

**UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
(wzór)**

zawarta w dniu ..... roku w Krakowie pomiędzy:

**Szpitałem Uniwersyteckim w Krakowie** z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000024155, reprezentowanym przez:

Z-cę Dyrektora ds. Koordynacji i Rozwoju - **Krzysztofa Mydla** na podstawie pełnomocnictwa przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego – **Doroty Lechowicz**

zwanym w dalszej części umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE**

a

.....

zwaną w dalszej części umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**.

*Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.*

I. Ilekroć w niniejszej umowie mowa o:

- Oddziałach - należy przez to rozumieć Oddział Kliniczny Ginekologii i Onkologii Udzielającego Zamówienie oraz Oddział Kliniczny Okulistyki i Onkologii Okulistycznej Udzielającego Zamówienie,
- Zakładzie Brachyterapii – należy przez to rozumieć Zakład Brachyterapii Udzielającego Zamówienie,
- Zakładzie – należy przez to rozumieć Zakład Fizyki Medycznej i Ochrony Radiologicznej,
- Fizyku medycznym koordynującym – należy przez to rozumieć fizyka medycznego koordynującego w Pracowni Fizyki Medycznej Brachyterapii i Radioterapii Śródoperacyjnej,
- Kierowniku Zakładu – należy przez to rozumieć Kierownika Zakładu Fizyki Medycznej i Ochrony Radiologicznej,
- Kierowniku Zakładu Brachyterapii – należy przez to rozumieć Kierownika Zakładu Brachyterapii Udzielającego Zamówienie,
- Kierownikach Oddziałów – należy przez to rozumieć odpowiednio Kierownika Oddziału Klinicznego Ginekologii i Onkologii oraz odpowiednio Kierownika Oddziału Klinicznego Okulistyki i Onkologii Okulistycznej Udzielającego Zamówienie,
- Frakcji – należy przez to rozumieć jednorazową, standardową dawkę w procesie radioterapii, powtarzaną w zaleconych odstępach czasu,
- Płatniku – należy przez to rozumieć Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot finansujący świadczenia zdrowotne ze środków publicznych,
- Harmonogramie – należy przez to rozumieć harmonogram wykonania świadczeń zdrowotnych,
- Kancelarii Udzielającego Zamówienie – należy przez to rozumieć Kancelarię zlokalizowaną w budynku przy ul. Kopernika 36 w Krakowie.

II. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:

1. Wzór identyfikatora.

2. Wzór oświadczenia o zachowaniu w poufności danych.
3. Wzór załącznika do faktury.
4. „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – udostępnione na stronie <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”,
5. „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – udostępnione na stronie <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”,
6. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą o nieposiadaniu firmowego rachunku bankowego.

III. Wykonawca oświadcza i potwierdza, że zapoznał się i przeanalizował treść załączników stanowiących integralną część Umowy, udostępnionych przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego: <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”, a to: „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” oraz „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” i nie zgłasza oraz nie zgłosił do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że zna wynikające z nich wymagania w zakresie wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się przestrzegać zasad wynikających z tych dokumentów podczas realizacji Umowy

#### § 1.

1. Udzielający Zamówienie udziela zamówienia, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych, za które w trakcie procedur brachyterapii onkologicznej i protonoterapii odpowiada *fizyk medyczny<sup>1</sup> oraz technik elektroradiologii<sup>23</sup>*, realizowanych w komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie, zwanymi dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach umowy obejmuje w szczególności:
  - I. *dla fizyka medycznego:*
    - a) *w zakresie procedur brachyterapii onkologicznej:*
      - wymiana źródła promieniotwórczego i jego pomiar;
      - wykonywanie planów leczenia i nadzorowanie ich realizacji, zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie medycznymi procedurami roboczymi;
    - b) *w zakresie procedur protonoterapii:*
      - wykonywanie zadań fizyka medycznego w zakresie obowiązującej procedury medycznej zawartej w Księdze Procedur KP-RT-02 Terapia protonowa w Oddziale Klinicznym Okulistyki i Onkologii Okulistycznej.
  - II. *dla technika elektroradiologii:*
    - a) *w zakresie procedur brachyterapii onkologicznej:*
      - wykonywanie badań obrazowych z wykorzystaniem źródła promieniotwórczego;
      - nadzór nad prawidłowym wykorzystaniem źródła promieniotwórczego;
    - b) *w zakresie procedur protonoterapii:*
      - wykonywanie badań obrazowych z wykorzystaniem źródła promieniotwórczego;
      - nadzór nad prawidłowym wykorzystaniem źródła promieniotwórczego<sup>4</sup>.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych

<sup>1</sup> Pakiet I

<sup>2</sup> Pakiet II

<sup>3</sup> Otrzyma brzmienie zgodnie ze stanem faktycznym i złożoną ofertą w wybranym Pakiecie w postępowaniu konkursowym.

<sup>4</sup> Otrzyma brzmienie zgodnie ze stanem faktycznym i złożoną ofertą w wybranym Pakiecie w postępowaniu konkursowym.

zgodnie z harmonogramem ustalonym przez fizyka medycznego koordynującego i zatwierdzonego przez Kierownika Zakładu<sup>5</sup> oraz odpowiednich Kierowników Oddziałów/Kierownika Zakładu Brachyterapii<sup>6</sup>.

4. Ilość świadczeń zdrowotnych uzależniona będzie od bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada kwalifikacje i niezbędne uprawnienia do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, w tym posiada ważny certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta.

#### § 2.

1. Przyjmujący Zamówienie poddaje się kontroli Udzielającego Zamówienie w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikającej z norm obowiązującego prawa oraz czynności kontrolnych zmierzających do ustalenia prawidłowości realizacji umowy.
2. Uprawnienia kontrolne Udzielającego Zamówienie obejmują w szczególności:
  - a) prawo kontroli wykonywania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) prawo żądania informacji o zakresie wykonywanych świadczeń,
  - c) kontrolę nad przestrzeganiem regulaminów Udzielającego Zamówienie,
  - d) kontrolę właściwego wykorzystania i eksploatacji sprzętu.
3. Kontrolujący, z wyjątkiem Kierownika Zakładu, muszą posiadać upoważnienie Dyrektora Udzielającego Zamówienie, zaś czynności kontrolne dotyczące spraw medycznych mogą być wykonywane przez osobę wykonującą zawód medyczny.

#### § 3.

1. Do obowiązków Udzielającego Zamówienie należy umożliwienie realizacji umowy przez Przyjmującego Zamówienie poprzez zabezpieczenie odpowiednich warunków niezbędnych do prawidłowej jej realizacji, tj. zabezpieczenie miejsca do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz niezbędnego sprzętu i materiałów.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej Umowy zapoznał się z warunkami zapewnianymi przez Udzielającego Zamówienie, o których mowa w ust. 1, i nie wnosi żadnych zastrzeżeń w tym zakresie.
3. Przyjmujący Zamówienie jest każdorazowo zobowiązany do pisemnego (pod rygorem nieważności) zgłoszenia Udzielającemu Zamówienie ewentualnych zastrzeżeń, jakie miał w przyszłości co do braku zabezpieczenia lub niewłaściwego zabezpieczenia warunków, o których mowa w ust. 1. W przypadku braku powyższego zgłoszenia przyjmuje się, iż Przyjmujący Zamówienie nie wnosi tego rodzaju zastrzeżeń, a warunki, o których mowa w ust. 1, są należycie zabezpieczone przez Udzielającego Zamówienie.

#### § 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje Udzielający Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
  - a) *Obliczania dawek napromieniowania w planie leczenia,*
  - b) *Współudziału w przygotowywaniu i aktualizacji procedur radiologicznych dotyczących prowadzenia leczenia oraz kontroli jakości urządzeń i oprogramowania,*
  - c) *Współpracy z lekarzami specjalistami oraz technikami elektroradiologii, uczestniczącymi w realizacji procedur medycznych z zakresu radioterapii w ramach optymalizacji procedur radiologicznych – określanie przyczyny problemów, doradztwo w ustaleniu metod ich usunięcia i analizy skuteczności podjętych działań,*
  - d) *W razie potrzeby do udziału w prowadzeniu analiz i wdrażanie optymalizacji mających na celu poprawę jakości w radioterapii,*

---

<sup>5</sup> W zakresie Pakietu I

<sup>6</sup> W zakresie Pakietu II

- e) *W razie potrzeby do udziału w zebraniach klinicznych, konsultacjach oraz spotkaniach zespołów/grup zadaniowych powołanych zarządzeniem Dyrektora Szpitala lub w zastępstwie na polecenie bezpośredniego przełożonego,*
- f) *w razie potrzeby udział w tworzeniu i aktualizacji dokumentów ZSZ w zakresie brachyterapii onkologicznej i protonoterapii*
- g) *Udziału w testach odbiorczych systemów oraz aparatury radioterapeutycznej ze strony użytkownika oraz udział w innych czynnościach wymagających obecności fizyka medycznego, nie opisanych powyżej<sup>7</sup>,*
- h) Wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z wiedzą medyczną i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa i Zarządzeniami Prezesa NFZ co do zakresu objętego niniejszą umową oraz Zarządzeniami Dyrekcji Szpitala Uniwersyteckiego i obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie procedurami,
- i) Udzielenia pomocy medycznej w każdym przypadku niecierpiącym zwłoki,
- j) Przestrzegania regulaminów i innych wewnętrznych aktów normatywnych Udzielającego Zamówienie mających związek z działalnością Przyjmującego Zamówienie w ramach realizacji niniejszej umowy, w szczególności związanych z:
  - akredytacją, uzyskaniem certyfikacji ISO,
  - zagrożeniem epidemiologicznym.
- k) Prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów związanej z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi zgodnie z obowiązującymi przepisami:
  - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.,
  - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej
  - Ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
a także wewnętrznymi aktami normatywnymi Udzielającego Zamówienie.
- l) Przestrzegania przy wykonywaniu Umowy zasad wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- m) Przestrzegania praw pacjenta,
- n) Dostarczenia aktualnego, ważnego zaświadczenia o odbyciu szkolenia BHP do Sekcji ds. BHP i Ppoż Udzielającego Zamówienie;
- o) Posiadania oraz dostarczenia aktualnego ważnego orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy do Sekcji ds. BHP i Ppoż Udzielającego Zamówienie;
- p) Niezwłocznego pisemnego zawiadomienia Udzielającego Zamówienie i sporządzenia notatki służbowej w razie stwierdzenia niesprawności aparatury bądź sprzętu medycznego, awarii, kradzieży i innych podobnych zdarzeń.
- q) Niezwłocznego zawiadomienia Kierownika Zakładu o niemożności wykonywania świadczeń zdrowotnych, w tym podjęcia opieki medycznej nad pacjentami.
- r) Przekazywania informacji niezbędnych do prowadzenia rejestru ubezpieczonych oczekujących na świadczenia udzielane przez Udzielającego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi i wymogami ze szczególnym uwzględnieniem wymogów Płatnika.
- s) Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- t) Znajomości i stosowania przepisów mających zastosowanie przy udzielaniu i rozliczaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, ze szczególnym uwzględnieniem rozporządzeń Ministra Zdrowia oraz Zarządzeń Prezesa NFZ.
- u) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a Płatnikiem.

<sup>7</sup> Otrzyma brzmienie, jeżeli zostanie złożona i wybrana oferta Oferenta w Pakiecie I.

- v) Używania identyfikatorów obowiązujących w jednostkach Udzielającego Zamówienie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
  - w) Zgłoszenia swoich danych dla celów nadania uprawnień do użytkowania systemu informatycznego, w tym prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz zapoznania się i podpisania regulaminu korzystania z systemów oraz do przejścia szkolenia stanowiskowego.
  - x) Zapoznania się z podstawowymi zasadami zapobiegania zakażeniom jakie obowiązują u Udzielającego Zamówienie.
  - y) Uczestnictwa w przynajmniej dwóch szkoleniach w ciągu roku z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym jakie organizuje Udzielający Zamówienie.
  - z) Posiadanie przez cały okres obowiązywania umowy ważnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje zapoznać się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym wewnętrznymi regulacjami Udzielającego Zamówienie oraz zobowiązuje się do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
  4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności zgody Udzielającego Zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu.
  5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych od podpisania umowy do przekazania Udzielającemu Zamówienie oświadczenia o zachowaniu poufności (załącznik nr 2 do umowy).
  6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przy wykonywaniu przedmiotu umowy do zachowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie spełniających wymagania Programu Akredytacji Szpitala oraz norm ISO 14001, 45001, których opis zawierają załącznik nr 4 i 5 do niniejszej umowy.
  7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na wykazanie jego danych przez Udzielającego Zamówienie w zasobach umowy z Płatnikiem.

#### § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać majątku Udzielającego Zamówienie w celach innych niż związanych wyłącznie z realizacją niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może używać oraz rozporządzać majątkiem Udzielającego Zamówienie w jakikolwiek inny sposób na rzecz osób trzecich.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie używał udostępniony mu sprzęt i wyposażenie w sposób odpowiadający jego właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z zasadami prawidłowej obsługi.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia mienia Udzielającego Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zaistniałą szkodę w pełnej wysokości uszkodzonego mienia za wyjątkiem następujących przypadków:
  - a) gdy uszkodzenie mienia powstało wyłącznie z przyczyn leżących po stronie osób zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie,
  - b) gdy uszkodzenie lub zniszczenie powstało wyłącznie wskutek działania siły wyższej.
5. W przypadkach określonych w ust. 4 niniejszego paragrafu każda ze stron winna niezwłocznie zawiadomić drugą stronę celem sporządzenia odpowiednich protokołów stwierdzających rodzaj i wysokość zaistniałych szkód, będących podstawą do naliczenia odszkodowania.
6. Odszkodowanie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym zostanie potrącone z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę. W przypadku jeśli wysokości odszkodowania przewyższa wynagrodzenie za dany miesiąc Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapłaty różnicy na rachunek Udzielającego Zamówienie. Dopuszcza się ewentualnie inne rozwiązanie uzgodnione przez strony w drodze negocjacji.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie, pacjentom lub innym osobom trzecim wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Przyjmujący zamówienie odpowiedzialności nie ponosi.
2. W przypadku stwierdzenia przez Płatnika naruszenia zasad udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie między Płatnikiem a Udzielającym Zamówienie w związku z okolicznościami, za które odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zwrócić Udzielającemu Zamówienie wynagrodzenie naliczone od zakwestionowanych świadczeń z tego tytułu oraz naliczone przez Płatnika kary umowne, a także zobowiązany jest do wynagrodzenia wszystkich szkód, jakie w związku z powyższym poniósł Udzielający Zamówienie. Powyższy zwrot lub zapłata odszkodowania może nastąpić poprzez potrącenie ww. roszczenia Udzielającego Zamówienie z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

§ 7.

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy co miesiąc będzie wypłacane Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie.
2. Na wynagrodzenie, określone w ust. 1 niniejszego paragrafu składa się:
  - a) **w przypadku fizyka medycznego:**
    - I. Wynagrodzenie za wykonaną frakcję: 2 % od wartości rozliczenia pacjenta do NFZ – dotyczy wykonanych procedur brachyterapii ginekologicznej;
    - II. Wynagrodzenie stanowiące sumę iloczynów czasu wykonywania procedur brachyterapii onkologicznej i protonoterapii w danym miesiącu i stawki brutto za godzinę, zaproponowanej w konkursie ofert: .....brutto (słownie złotych:..... 00/100) oraz;
    - III. W przypadku wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie innych czynności opisanych w § 4 ust. 2 lit. g Umowy wynagrodzenie stanowiące sumę iloczynów czasu wykonywania tychże czynności w danym miesiącu i stawki brutto za godzinę, określonej w punkcie II powyżej tj.: .....brutto (słownie złotych:..... 00/100)
  - b) **w przypadku technika elektroradiologii:**
    - IV. Wynagrodzenie stanowiące sumę iloczynów czasu wykonywania procedur brachyterapii onkologicznej i protonoterapii w danym miesiącu i stawki brutto za godzinę, zaproponowanej w konkursie ofert:..... brutto (słownie złotych:..... 00/100);<sup>8</sup>
3. Do wyliczenia wynagrodzenia, o którym mowa w niniejszym paragrafie, stosuje następujące zasady:
  - a) Czas udzielania świadczeń zdrowotnych wyrażony w godzinach i minutach przeliczany jest na system dziesiętny z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;
  - b) Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie ustalane jest z dokładnością co do grosza.
3. Udzielający Zamówienia oświadczają, że dokonuje płatności w modelu split payment. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie posiada firmowego rachunku bankowego, zobowiązany jest do każdej faktury dostarczyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 6 do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadczają, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Udzielającego Zamówienie, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
5. Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie jedynie za świadczenia rozliczone przez Płatnika.
6. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie przekazana w terminie do 10-go dnia miesiąca, następującego po miesiącu wykonania świadczeń faktura wraz z rozliczeniem (wzór rozliczenia stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy). Rozliczenie winno być potwierdzone za zgodność z rzeczywistym wykonaniem przez Kierownika Zakładu lub wyznaczoną przez niego osobę.
7. Należność z tytułu realizacji niniejszej umowy będzie wypłacana przez Udzielającego Zamówienie w okresach miesięcznych nie później niż 16 dni od daty złożenia przez

<sup>8</sup> Otrzyma brzmienie zgodnie ze złożoną ofertą w wybranym Pakiecie w postępowaniu konkursowym.

- Przyjmującego Zamówienie w Kancelarii Udzielającego Zamówienie prawidłowo sporządzonej, potwierdzonej przez Kierownika Zakładu faktury wraz z rozliczeniem, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, jednak nie wcześniej niż 26 dnia miesiąca.
8. Wypłata wynagrodzenia następuje przez przesłanie środków przelewem, na rachunek bankowy wskazany w fakturze przez Przyjmującego Zamówienie.
  9. Złożenie faktury, o której mowa w ust. 6 i 7 niniejszego paragrafu w innym miejscu niż Kancelaria Udzielającego Zamówienie nie wywołuje przewidzianych umową skutków prawnych.
  10. Udzielający Zamówienia wskazuje, iż niezbędnymi elementami opisu fakturowanych świadczeń na fakturze jest wskazanie:
    - a) „Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie procedur brachyterapii onkologicznej oraz protonoterapii w komórkach organizacyjnych Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie;
    - b) Numer ośrodka kosztów, w którym wykonano świadczenie zdrowotne....,
    - c) numeru SU umowy.....,
    - d) łączna wartość świadczeń....”
  11. W przypadku zmiany zasad finansowania przez Płatnika świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy Udzielający Zamówienie zastrzega możliwość zmiany zasad wynagradzania Przyjmującego Zamówienie, po uprzednim ich uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie. Zmiana, o której mowa powyżej, zostanie dokonana przez strony w formie aneksu do Umowy w terminie 14 dni od daty podpisania aneksu wprowadzającego zmiany przez Płatnika i Udzielającego Zamówienie. W przypadku braku porozumienia między Stronami co do podpisania aneksu, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania Umowy za 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
  12. W przypadku opóźnienia w zapłacie kwot, o których mowa w niniejszym paragrafie Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do naliczenia odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  13. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu umowy.
  14. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w niniejszym paragrafie wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie wobec Przyjmującego Zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.
  15. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

#### § 8.

1. W przypadku naruszenia postanowień Umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. W przypadku niewykonania Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości 5 000 zł (przez niewykonanie umowy Strony rozumieją nieprzystąpienie do wykonania umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie).
3. W przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości do 1 000 zł.
4. W innych przypadkach naruszenia umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości do 500 zł.
5. W przypadku gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
6. Przed naliczeniem kary umownej Udzielający Zamówienie może wezwać Przyjmującego Zamówienie do pisemnego szczegółowego podania przyczyn niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania wezwania.
7. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

8. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
9. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.

#### § 9.

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w poufności warunków jej zawarcia oraz zasad wynagradzania.

#### § 10.

1. Nadzór nad wykonaniem niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienie sprawują:
  - a) Kierownik Zakładu - nadzór merytoryczny, organizacyjny oraz nad poprawnością rozliczeń.
2. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest w przypadku zmian, do pisemnego poinformowania Przyjmującego Zamówienie o osobach każdorazowo sprawujących funkcje odpowiednio Kierownika Zakładu.

#### § 11.

Strony ustalają, iż adresami właściwymi do korespondencji są adresy wskazane w komparycji umowy. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach w/w adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.

#### § 12.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia przez cały czas trwania niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia nowego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie umowy do Działu Personalnego Sekcji Rekrutacji, Szkoleń i Spraw Socjalnych Udzielającego Zamówienie w terminie 10 dni od dnia zawarcia nowej umowy ubezpieczenia.

#### § 13.

1. Umowę zawarto na czas oznaczony tj. od dnia 2 stycznia 2021 roku do dnia 31 grudnia 2021 roku.
2. Strony postanawiają, iż oprócz wypadków wymienionych w kodeksie cywilnym umowa ulega rozwiązaniu w następujących wypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
  - 3) z ważnych powodów - wskutek oświadczenia złożonego z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności gdy:
    - a) z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Udzielającego Zamówienie dalsze wykonywanie Umowy byłoby nieuzasadnione lub utrudnione (prawo do wypowiedzenia Umowy w tym przypadku przysługuje Udzielającemu Zamówienie), lub
    - b) Przyjmujący Zamówienie narusza postanowienia Umowy inne niż te, o których mowa w pkt 4, (prawo do wypowiedzenia Umowy w tym przypadku przysługuje Udzielającemu Zamówienie), lub
    - c) z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie dalsze wykonywanie Umowy byłoby nieuzasadnione lub utrudnione.
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:

- a) Przyjmujący Zamówienie, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych;
  - b) Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 12;
  - c) Przyjmujący Zamówienie odmówił poddania się kontroli, do której Udzielający Zamówienie i Płatnik są uprawnieni na podstawie niniejszej umowy lub nie wykonał zaleceń pokontrolnych;
  - d) Przyjmujący Zamówienie utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
  - e) Udzielający Zamówienie zalega z wypłatą wynagrodzenia więcej niż 60 dni.
- 5) wskutek oświadczenia Udzielającego Zamówienie, z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku niezgodnienia nowych zasad wynagradzania Przyjmującego Zamówienia, o których mowa w § 7 ust. 11 Umowy.
- 6) bez konieczności składania odrębnych oświadczeń woli, z dniem poprzedzającym dzień zawarcia pomiędzy Przyjmującym Zamówienie a Udzielającym Zamówienia umowy o pracę, której przedmiotem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie odpowiadającym zakresowi świadczeń zdrowotnych, których udzielanie jest przedmiotem niniejszej Umowy. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie do dnia rozwiązania niniejszej Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wynagrodzenie to wyczerpuje jego roszczenia z tytułu realizacji Umowy i wcześniejszego rozwiązania niniejszej Umowy oraz zobowiązuje się nie wysuwać względem Udzielającego Zamówienia roszczeń o zapłatę jakichkolwiek kwot poza tym wynagrodzeniem, bez względu na podstawę prawną.
- 7) za porozumieniem stron.
3. W przypadku rozwiązania Umowy, o którym mowa w niniejszym paragrafie, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania Umowy.

#### § 14.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art.27 ust.5 ustawy dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

#### § 15.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierać Umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wierzytelności wynikające z Umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

#### § 16.

1. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania Umowy.
2. W przypadku braku porozumienia, wszelkie spory wynikające na tle wykonania Umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

#### § 17.

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy w szczególności: ustawy o działalności leczniczej, ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz kodeksu cywilnego.

#### § 18.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE (SU)**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Załącznik nr 1

do Umowy nr SU ...../...../.....

*Wzór identyfikatora*

obowiązującego w Szpitalu Uniwersyteckim

 <p>SZPITAL UNIwersYTECKI W KRAKOWIE</p> <p><b>Zakład Fizyki Medycznej i Ochrony Radiologicznej</b></p> <p><b>mgr Jerzy Kowalski</b> <i>Specjalista</i></p>	 <p>SZPITAL UNIwersYTECKI W KRAKOWIE</p> <p><b>Zakład Fizyki Medycznej i Ochrony Radiologicznej</b></p> <p><b>mgr Jerzy Kowalski</b> <i>Specjalista</i></p>
--	--

## WZÓR OŚWIADCZENIA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

.....

Miejscowość i data

### Oświadczenie o zachowaniu poufności

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z:

- procedurą **P-IOD-02** *Polityka Bezpieczeństwa Informacji w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie*,
- dokumentami związanymi (wskazanymi w Polityce Bezpieczeństwa Informacji).

Jednocześnie **zobowiązuję się** do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji w Szpitalu Uniwersyteckim wskazanych w tych dokumentach, w szczególności do:

- zachowania w tajemnicy (w tym nieujawniania osobom nieuprawnionym) informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Szpitala oraz sposobów zabezpieczenia informacji,
- niewykorzystywania informacji, do których uzyskam dostęp, w tym danych osobowych, w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz Szpitala Uniwersyteckiego.

Zobowiązanie do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji, w tym zachowanie tajemnicy i niewykorzystywanie informacji w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz Szpitala, obowiązuje podczas:

- trwania stosunku pracy jak i po jego ustaniu,
- trwania jak i po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy cywilnoprawnej,
- wykonywania czynności na rzecz Szpitala w oparciu o inną podstawę prawną jak i po ustaniu, rozwiązaniu, wygaśnięciu stosunku prawnego wynikającego z tej podstawy.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

Załącznik nr 3 do umowy

Załącznik do faktury .....

Lp	Identyfikator Pacjenta (Pesel lub MIP)	Data procedury	Kod procedury	Wartość rozliczenia NFZ	Wynagrodzenie za wykonaną procedurę
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

Lp	Data	Fizyk medyczny/Technik elektroradiologii	Czas wykonywania procedury	Stawka za godzinę	Wynagrodzenie za wykonaną procedurę (kol.4*kol.5)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

---

*podpis Kierownika Zakładu*

do Umowy nr SU.....

---

Miejscowość, data

**Oświadczenie**

Dotyczy:  
faktury nr .....  
z dnia .....  
na kwotę .....

Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą oraz nie posiadam firmowego rachunku bankowego. Rachunek wskazany na fakturze jest prywatnym rachunkiem oszczędnościowo rozliczeniowym.

---

Podpis Wykonawcy