

UMOWA Nr

o świadczenie specjalistycznych usług medycznych z zakresu: LOGOPEDII

Zawarta w dniu roku w Poznaniu pomiędzy
Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem,
prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem: 0000003220, posiadającym numer NIP: 7781128565
przy ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań, reprezentowanym przez:
Dyrektora Naczelnego – Izabelę Marciniak
zwanym dalej **"Udzielającym zamówienie"**

a

Adres ul.
wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ewidencyjnym:, posiadającym numer NIP:
.....
zwanym dalej **"Przyjmującym zamówienie"**

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku poz. 2190 ze zm.),
o następującej treści:

§ 1

Ilekrót w umowie będzie mowa o:

- 1) **Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem** w Poznaniu rozumianym jako organizacja wraz z jej wszystkimi strukturami, infrastrukturą i lokalizacjami nazywać się go będzie **„Zespołem”**.
- 2) **„Koordynatorze Miejsca Świadczenia Usług”** rozumieć przez to należy osobę, która koordynuje i nadzoruje całością działalności komórki organizacyjnej **Zespołu**, w której realizowany jest przedmiot niniejszej umowy.
- 3) **„Pacjencie Przyjmującego zamówienie”** rozumieć przez to należy pacjenta na rzecz, którego **Przyjmujący zamówienie** świadczy usługi medyczne w oparciu o niniejszą umowę.

§ 2

1. **Udzielający zamówienie** zleca, a **Przyjmującym zamówienie** przyjmuje zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie LOGOPEDII. Szczegółowy zakres świadczeń zamieszczony jest w załączniku do niniejszej umowy zatytułowanym **PRZEDMIOT UMOWY**.
2. Miejscem udzielania ww. świadczeń zdrowotnych jest **Zespół**.

§ 3

1. Czynności, o których mowa w § 2 **Przyjmujący zamówienie** wykonuje w **Zespole**, w czasie uzgodnionym z **Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług** i według zasad określonych w załączniku zatytułowanym **ZASADY REALIZACJI USŁUG**.
2. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę w sposób zapewniający pełną realizację praw pacjenta.
3. Szczegółowy harmonogram świadczenia usług w ramach niniejszej umowy, uzgadniany będzie przez **Koordynatora Miejsca Świadczenia Usług** i **Przyjmującym zamówienie** w nieprzekraczalnym terminie do 28 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji usług.
4. **Przyjmujący zamówienie** zastrzega sobie prawo do jednej dłuższej przerwy w świadczeniu usług objętych umową nieprzekraczającej 14 dni kalendarzowych w roku. Dodatkowo **Udzielający zamówienia** może uzgodnić z **Przyjmującym zamówienie** większą liczbę przerw w świadczeniu usług.
5. Na czas swojej nieobecności w **Zespole**, w terminie ustalonym zgodnie w ust. 3 **Przyjmujący zamówienie** zapewni zastępstwo.
6. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 5 na **Przyjmującym zamówienie** spoczywa obowiązek wykazania przed **Udzielającym zamówienia** spełnienia przez podmiot zastępujący wszystkich wymogów przewidzianych niniejszą umową dla **Przyjmującego zamówienie**.

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w art. 136b ust. 1 pkt. 2) ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.), kopię formularza polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dostarczyć **Udzielającemu zamówienie** najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
3. Niewypełnienie warunków określonych w ust. 1 nie zwalnia od odpowiedzialności strony umowy w związku z wykonywaniem treści umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności i w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienia**, najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usług, aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
7. W przypadku, gdy zaświadczenie lekarskie stwierdzające, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych, wynikających z niniejszej umowy, wygasa w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowego zaświadczenia lekarskiego na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniego.

8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, we własnym zakresie, zaopatrzyć w odzież roboczą (trwale ją oznakować) i obuwie robocze, z wyłączeniem jednorazowej odzieży i obuwia używanych na Bloku Operacyjnym oraz Bloku Porodowym, które zapewnia **Udzielający zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się do prania dostarczonej przez **Przyjmującego zamówienie** odzieży roboczej.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany się do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienia**, w okresie do 12 miesięcy od daty rozpoczęcia świadczenia usług zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny prac zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860) oraz art. 237 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 ze zm.).

§ 5

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciąży nad nim wyroki Sądów Powszechnych ani sądów zawodowych, a w chwili zawierania Umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze, które mają lub mogą mieć wpływ na możliwość wykonywania niniejszej umowy.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:
 - 1) posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług, o których mowa w § 2.
 - 2) spełnia wymogi prawem określone do prowadzenia działalności medycznej jako podmiot gospodarczy.
 - 3) zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość oświadczeń wskazanych w ust. 1 pkt. 1 i pkt. 2 powyżej, a ich kopie zostaną dołączone do egzemplarzy umowy przeznaczonych dla **Udzielającego zamówienie**.

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej według metod i zasad obowiązujących w **Zespole**.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę, jaką wyrządzi **Udzielającemu zamówienie** w związku z niewłaściwym sporządzaniem dokumentacji medycznej związanej z realizowanymi przez siebie usługami.
3. Tylko prawidłowo wypełniona dokumentacja pacjenta stanowi podstawę do zapłaty za wykonane usługi.
4. Dokumentacja medyczna pacjentów przechowywana jest w **Zespole**.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji zamówienia do przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, ochrony radiologicznej oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń, a także procedur związanych z systemem zarządzania jakością, z wyjątkiem ustaleń inaczej uregulowanych w niniejszej umowie.

§ 9

Dla realizacji Umowy **Zespół** zobowiązuje się do dołożenia wszelkich starań by zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** pełny i nieodpłatny dostęp do środków i aparatury niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie czynności objętych Umową.

§ 10

1. Za szkodę zawnioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy **Przyjmujący zamówienie** odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do **Udzielającego zamówienie** jak i osób trzecich.
2. Za szkodę zawnioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy **Udzielający zamówienie** odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do **Przyjmującego zamówienie** jak i osób trzecich.
3. Ryzyko niezawnione lub bez określonej i udowodnionej winy którejsz ze stron z wyłączeniem ust. 1 i 2 z wykonania umowy wobec osób trzecich strony ponoszą solidarnie.

§ 11

1. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub organ założycielski **Udzielającego zamówienie** w zakresie obejmującym realizację usług świadczonych w oparciu o niniejszą umowę.

§ 12

1. Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony od do
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy.

§ 13

Umowa może być wypowiedziana przez **Udzielającego zamówienie** ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) Rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** warunków Umowy,
- 2) Popelnienia przez **Przyjmującego zamówienie** w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację Umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
- 3) Utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień koniecznych dla realizacji Umowy.

§ 14

Strony mogą rozwiązać Umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 15

1. **Udzielający zamówienie** będzie dokonywać zapłaty za świadczenia zdrowotne udzielone przez **Przyjmującego zamówienie**, z zachowaniem należytej jakości, według cennika zawartego w załączniku do Umowy zatytułowanym: **CENNIK USŁUG**.
2. **Przyjmujący zamówienie** otrzymuje należność z tytułu realizacji przedmiotu Umowy według przedstawionego co miesiąc rachunku/faktury za miesiąc poprzedni – dostarczonego w terminie do 12 dnia miesiąca następnego, po zrealizowaniu wszystkich usług rozliczanego okresu.
3. Okresem rozliczeniowym dla niniejszej umowy, za który **Przyjmujący zamówienie** wystawia rachunek/fakturę, jest miesiąc kalendarzowy.
4. Kolejne okresy rozliczeniowe winny być rozliczane odrębnymi rachunkami/fakturami.
5. **Udzielający zamówienie** dopuszcza możliwość wystawienia i dostarczenia rachunku/faktury przez **Przyjmującego zamówienie** przed zakończeniem miesiąca rozliczeniowego, w którym usługi zostały zrealizowane, jeżeli świadczenie usług w tym miesiącu zostało zakończone.

6. Należności realizowane w oparciu o ust. 2 będą regulowane przelewem na konto **Przyjmującego zamówienie**, w terminie do dni od momentu przedłożenia **Udzielającemu zamówienie** rachunku/faktury, wraz z dołączonymi **WYKAZAMI WYKONANYCH USŁUG**, według wzorów/-u stanowiących załączniki do Umowy na wskazane przez **Przyjmującego zamówienie** konto.
7. W przypadku przekroczenia przez **Przyjmującego zamówienie** terminu, o którym mowa w ust. 2, **Udzielającego zamówienie** przestaje obowiązywać termin dni od daty złożenia rachunku/faktury u **Udzielającego zamówienie** na realizację rachunku/faktury i w jego miejsce obowiązywać będzie termin 60 dniowy z zachowaniem zasady dokonywania płatności w ostatnich dniach przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** terminu.
8. W razie zwłoki w uiszczeniu przez **Udzielającego zamówienie** kwot należności wynikających z umowy, **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

§ 16

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących **Udzielającego zamówienie** niepodanych do wiadomości publicznej.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do:
 - a. uczestniczenia w zaznajomieniu przez Inspektora Ochrony Danych **Udzielającego zamówienie** z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z zasadami środowiska informatycznego **Udzielającego zamówienie**,
 - b. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta,
 - c. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz 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),
 - d. przestrzegania ustanowionych u **Udzielającego zamówienie** zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych i środowiska informatycznego **Udzielającego zamówienie**,
 - e. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie** i procedur NFZ.
4. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że zostanie upoważniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisany do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych **Udzielającego zamówienie**.
5. Obowiązek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzeczności z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 17

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się do zawarcia aneksu zmieniającego zasady wynagradzania **Przyjmującego zamówienie** za wykonywanie niniejszej umowy w przypadku, gdy zmianie ulegnie sposób lub zakres finansowania przez publicznego płatnika świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aneks zmieniający powinien zostać zawarty przed wejściem w życie nowych zasad rozliczeń **Udzielającego zamówienia** z publicznym płatnikiem.

§ 18

W sprawach nieregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy *Kodeksu Cywilnego*.

§ 19

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.

§ 20

Integralną część umowy stanowią załączniki:

- 1) PRZEDMIOT UMOWY,
- 2) ZASADY REALIZACJI USŁUG,
- 3) CENNIK USŁUG,
- 4) WZÓR/-Y WYKAZU WYKONANYCH USŁUG.

§ 21

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

PRZEDMIOT UMOWY

załącznik do umowy nro świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
.....

Zakres świadczeń udzielanych Pacjentowi *Przyjmującemu zamówienie* w ramach Umowy Nr o świadczenie usług medycznych z zakresu LOGOPEDII

1. Wykonanie wszystkich czynności fachowych związanych z działalnością **Zespołu** w zakresie LOGOPEDII na terenie **Zespołu**.
2. Znajomość i stosowanie zasad przyjmowania **Pacjenta Zespołu** do leczenia zgodnie z regułami ustalonymi przez **Zespół**.
3. Wybór i uzgodnienie z pacjentem właściwej metody leczenia.
4. Znajomość historii choroby pacjenta **Udzielającego zamówienie**, nad którym sprawuje opiekę.
5. Dokonywanie wpisów do dokumentacji pacjenta **Przyjmującego zamówienie** zgodnie z zasadami obowiązującymi w **Zespole** oraz obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przygotowywanie dokumentów koniecznych do rozliczenia leczenia **Pacjenta Zespołu** z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Wykonywanie niezbędnych czynności medycznych pacjentowi **Przyjmującego zamówienie**.
8. Udział w koordynacji działań służb medycznych i administracyjnych **Zespołu** w celu zoptymalizowania jakości procesu leczniczego pacjenta **Przyjmującego zamówienie**.
9. Wykonywanie czynności leczniczych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



ZASADY REALIZACJI USŁUG

załącznik do umowy nro świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
.....

Strony postanawiają wprowadzić następujące zasady:

Zasady ogólne:

- 1) Ilość realizowanych w ramach niniejszej umowy usług, za wykonanie których **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie**, może być ograniczona limitami - w przypadku ustalenia limitów umowa zawiera dodatkowy załącznik zatytułowany WYKAZ LIMITÓW,
- 2) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się uzgadniać czynności wykonywane na podstawie niniejszej umowy z **Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług**,

Szczegółowe postanowienia w zakresie usług realizowanych w ambulatorium:

- 3) w ogólnej liczbie porad w przeliczeniu kwartalnym min. 25 % powinno być porad pierwszorazowych,
- 4) **Udzielający zamówienie** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** za każdego pacjenta zgłaszającego się do poradni na zasadach komercyjnych na zasadach analogicznych do płatności za pacjentów legitymujących się ubezpieczeniem w NFZ – pacjenci komercyjni nie umniejszają limitu, o którym mowa w ust. 1),
- 5) strony dopuszczają możliwość zmiany określonego w umowie limitu usług ambulatoryjnych o ile wyrażą na to zgodę **Przyjmujący zamówienie** oraz w imieniu **Udzielającego zamówienie** **Koordynator Miejsca Świadczenia Usług**.
- 6) zgoda, o której mowa w punkcie poprzedzającym winna być wyrażona na piśmie i załączona do rachunku/faktury wystawianego przez **Przyjmującego zamówienie**.
- 7) **Przyjmujący zamówienie** będzie dokonywać zapłaty za zleconą **Udzielającemu zamówienie** lub obciążającą **Udzielającego zamówienie** diagnostykę, na podstawie zestawień sporządzanych według aktualnie obowiązującego Szpitalnego Cennika Usług oraz faktur przesłanych przez jednostki zewnętrzne za badania zlecone przez **Przyjmującego zamówienie** na zewnątrz,
- 8) zapisy pkt. 7) nie obejmują diagnostyki, za którą **Udzielający zamówienie** otrzymuje zapłatę na podstawie odrębnych umów z innych źródeł finansowania,
- 9) **Udzielający zamówienie** obciąży **Przyjmującego zamówienie** z tytułu realizacji zapisu zawartego w pkt. 7), wystawiając fakturę do 15 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni,
- 10) w razie zwłoki w uiszczeniu przez **Przyjmującego zamówienie** kwot należności wynikających z umowy, **Udzielającemu zamówienie** przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

Szczegółowe postanowienia w zakresie usług konsultacji specjalistycznych:

- 1) Gotowość do świadczenia usług konsultacji będących przedmiotem niniejszej umowy ustalana będzie z Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług (lub innym lekarzem pełniącym nadzór na oddziale).
- 2) Usługi konsultacji ustalone w *Cenniku Usług* do Umowy przeprowadzane będą na terenie Zespołu po uprzednim zleceniu ich przez oddział zlecający drogą elektroniczną za pośrednictwem systemu AMMS i telefonicznym zgłoszeniu zapotrzebowania przez z Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług (lub innego lekarza pełniącego nadzór na oddziale) oddziału zlecającego usługi.
- 3) Czynności o których mowa w pkt. 2) Przyjmujący zamówienie wykonuje w przypadku: planowanych konsultacji do 72 godzin, a pilnych konsultacji do 24 godzin od momentu zgłoszenia zapotrzebowania (o ile strony nie uzgodnią innego terminu), jednak nie pokrywającym się z czasem świadczenia usług określonym w innych umowach zawartych z **Udzielającym zamówienie**, wyjątek od tej reguły stanowią konsultacje przypadków zagrożenia życia. Konsultacje odbywają się także w weekendy oraz święta. W przypadku konieczności przeprowadzenia pilnej konsultacji przy braku możliwości przybycia danego konsultanta pacjent zostaje wysłany na konsultację do ośrodka o wyższej referencyjności.
- 4) Wykonanie konsultacji Przyjmujący zamówienie dokumentuje w systemie AMMS.

- 5) Wynagrodzenie za usługi wypłacane będzie w oparciu o rachunek/fakturę, do którego Zleceniobiorca winien dołączyć dokumenty związane z zrealizowanymi usługami tj.: „Wykaz Wykonanych Usług”, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy.
- 6) W przypadku niedopełnienia terminu wskazanego w pkt. 2) Udzielający zamówienie ma prawo zamówić usługi u innego usługodawcy - kosztem tej konsultacji obciąży Przyjmującego zamówienie.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

WYKAZ LIMITÓW

załącznik do umowy nro świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
.....

Lp.	Nazwa Usługi	Opis limitu	Wielkość	Start pierwszego cyklu	Cykl*
1.	Usługa ambulatoryjna w postaci realizacji jednego punktu procedury zdefiniowanej przez NFZ	Minimalna ilość punktów zrealizowanych ww ramach kontraktu Udzielającego zamówienie z NFZ pkt.	01-01-2020	1

*) Cykl - oznacza długość kolejnych okresów rozliczeniowych, dla których ustalono limit, podaną w miesiącach

Uwaga: *Udzielający zamówienie* zaznacza, że ilość punktów, za które zapłaci *Przyjmującemu zamówienie* to ilość wykonanych punktów danego okresu rozliczeniowego z uwzględnieniem ewentualnych zmian wykazanych przez NFZ w miesiącach poprzednich.

Udzielający zamówienie ma prawo zmienić w danym okresie rozliczeniowym *Przyjmującemu zamówienie* limit dla danej usługi o czym poinformuje go pisemnie za pośrednictwem Sekcji Analiz i Rozliczeń.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

CENNIK USŁUG

załącznik do umowy nro świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a

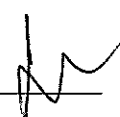
.....

LP	Nazwa usługi	Stawka
1	Usługa ambulatoryjna w postaci realizacji jednego punktu procedury zdefiniowanej przez NFZ w <i>Poradni Logopedycznej</i> zł
2	Konsultacja w zakresie logopedii udzielona na wezwanie kierownika komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienie lub lekarza pełniącego nadzór w miejscu wykonywania usług Pacjentowi Zespołu zł

Uwaga: Wszystkie ewentualne limity ograniczające ilość wykonywanych usług wymienionych w powyższym cenniku, o ile zostały określone, znajdować się powinny w załączniku do Umowy zatytułowanym Wykaz Limitów

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



WYKAZ WYKONANYCH USŁUG AMBULATORYJNYCH

załącznik do umowy nr o świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
.....

Wzór

.....
Pieczęć Przyjmujący Zamówienie

Wykaz wykonanych usług w miesiącu:, w poradni: Logopedycznym

Lp.	Wartość rozliczana	Ilości
1.	Minimalny Limit punktów dla ubezpieczonych w NFZ określony w umowie	
2.	Zrealizowane punkty	Ubezpieczeni w NFZ
		Pacjenci komercyjni
3.	Suma punktów (Ubezpieczeni w NFZ + Pacjenci komercyjni)	
4.	Wartość punktu	
5.	Wartość zrealizowanego kontraktu: (suma punktów x wartość punktu)	

Zatwierdzam

.....
(podpis i pieczęć Koordynatora Miejsca Świadczenia Usług
lub pracownik Sekcji Analiz i Rozliczeń)

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG KONSULTACJI

załącznik do umowy nr o świadczenie usług medycznych

zawartej pomiędzy:

SZOZnMiD w Poznaniu

a

.....
Wzór

.....
(pieczęć Przyjmującego zamówienie)

Wykaz wykonanych konsultacji w miesiącu

Lp.	Data wykonania usługi	Numer Historii Choroby	Miejsce wykonanej usługi	Potwierdzenie wykonanej usługi (podpis i pieczęć *)
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

*) Potwierdzenia wykonanej konsultacji może dokonać Kierownik Oddziału lub inny lekarz pełniący nadzór w miejscu wykonywania usługi.

Ilość konsultacji -

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie