

## ZAŁĄCZNIK NR 2

do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert  
na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem  
Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 09/20

### UMOWA Nr «NrUmowy»

o świadczenie usług medycznych z zakresu:  
ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA

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

«NazwaFirmy»

adres: «Adres», «KodPocztFir» «Miasto»

wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ewidencyjnym: «NrRejestrowy», posiadającym numer NIP: «NIP»

zwanym dalej "**Przyjmującym zamówienie**"

na podstawie art. 26ust. 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

Ilekróć 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 **ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA**. 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 rozporządzeniu w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866), wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, 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.

L

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** zobowiązany jest, w przypadku takiego wymogu ustawowego do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienie**, w trakcie trwania umowy aktualnego zaświadczenia/orzeczenie o ukończeniu szkolenia i uzyskania certyfikatu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta.
9. W przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** posiada certyfikat, o którym mowa przekłada go **Udzielającemu zamówienie** najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usług.
10. W przypadku, gdy certyfikat, o którym mowa w ust. 8, traci ważność w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowego na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniego.
11. **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.
12. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest 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.).
13. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest posiadać „bezpłatny certyfikat z ZUS” umożliwiający wystawianie zwolnień lekarskich oraz recept w formie elektronicznej. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć **Udzielającemu zamówienie** certyfikat, o którym mowa w zdaniu poprzednim, co najmniej na 7 dni przed rozpoczęciem świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

#### § 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 egzemplarza 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 zawinioną 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 zawinioną 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 niezawinione 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 ..... r. do ..... r.
2. Umowa wygasa, gdy zająd okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy.

f

### § 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 nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy *Kodeksu Cywilnego*.

### § 19

Spory mogące wynikać 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**

Barbara Trzawny  
E-mail: [barbara.trzawny@poczta.onet.pl](mailto:barbara.trzawny@poczta.onet.pl)

## PRZEDMIOT UMOWY

załącznik do umowy nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych  
zawartej pomiędzy:  
SZOZnMiD w Poznaniu  
a  
«NazwaFirmy»

**Zakres świadczeń udzielanych Pacjentowi Przyjmującego zamówienia w ramach Umowy Nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych z zakresu ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA:**

1. Wykonanie wszystkich czynności fachowych związanych z działalnością **Zespołu** w zakresie ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA 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 Zamówienia**, nad którym sprawuje opiekę.
5. Dokonywanie wpisów do dokumentacji pacjenta **Udzielającego 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. Niezbędny nadzór nad stanem zdrowia pacjenta **Udzielającego zamówienia** w trakcie jego pobytu w **Zespole**.
8. Wykonywanie niezbędnych czynności medycznych **Pacjentowi Udzielającego zamówienie**.
9. Kontrola stanu zdrowia **Pacjenta Udzielającego zamówienie**.
10. Udział w koordynacji działań służb medycznych i administracyjnych **Zespołu** w celu zoptymalizowania jakości procesu leczniczego pacjenta **Udzielającego Zamówienie**.
11. Wykonywanie czynności leczniczych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

h

# ZASADY REALIZACJI USŁUG

załącznik do umowy nr ..... o 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 **Udzielającym Zamówienie./ Z-cą Dyrektora ds. Medycznych**.

Szczegółowe postanowienia w zakresie usług realizowanych na oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu:

- 3) **Przyjmujący zamówienie** zapewnia kompleksową opiekę nad pacjentem oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu obejmującą pełny proces leczniczy w ramach hospitalizacji, wykonanie niezbędnych zabiegów oraz nadzór nad stanem zdrowia pacjenta **Przyjmującego zamówienie** w trakcie całego jego pobytu na oddziale.
- 4) Ilość realizowanych w ramach niniejszej umowy usług, w postaci sumy punktów zrealizowanych przez **Przyjmującego zamówienie** na oddziale Ortopedycznym, wynikającej z wyceny punktowej zawartej w Katalogu Świadczeń Szpitalnych NFZ, za które **Przyjmujący zamówienie** otrzyma wynagrodzenie zgodnie ze stawką określoną w CENNIKU USŁUG, ograniczona jest limitami określonymi przez **Udzielającego zamówienie** dla całego Oddziału Ortopedycznego.
- 5) Strony dopuszczają możliwość realizacji punktów przez wszystkich lekarzy oddziału powyżej przyznanego limitu dla całego Oddziału Ortopedycznego, o ile wyrazi na to zgodę **Udzielający zamówienie** za pośrednictwem Kierownika Oddziału.
- 6) **Przyjmujący zamówienie** otrzymuje wynagrodzenie za zrealizowane procesy lecznicze **Pacjentów Przyjmującego zamówienie** obliczone zgodnie ze wzorem:

$$\text{Wynagrodzenie} = \frac{\text{ilość pkt. JGP wszystkich zrealizowanych procesów leczniczych w danym okresie}}{\text{stawka za punkt JGP ustalona w poz. 1 CENNIKA USŁUG do Umowy}} \times$$

*Ilość pkt. JGP* - ilość punktów uzyskanych w oparciu o System Jednorodnych Grup Pacjentów (JGP) wprowadzony w Polsce 1 lipca 2008 r. na mocy zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 32/2008/DSOZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne;

*Cennik Usług* - stanowi odrębny załącznik do niniejszej umowy.

- 7) Ilość punktów za świadczone usługi zależna jest od wykonanej procedury JGP, szczegółowe wartości punktowe wynikają z aktualnego Katalogu JGP ogłaszanego w serwisie internetowym Centrali NFZ „Komunikaty Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące systemu JGP”.
- 8) W rozliczeniu **Przyjmujący zamówienie** nie ujmuje procedur i punktów przypisanych do danej hospitalizacji w oparciu o umowę dodatkowe **Udzielającego zamówienie** z Narodowym Funduszem Zdrowia pozwalające na rozliczanie np. programów lekowych, pkt. TISS itp., za realizację których **Zleceńobiorca** nie odpowiada.
- 9) **Przyjmujący zamówienie** otrzymuje wynagrodzenie za usługi tylko w przypadku zakończenia procesu leczniczego związanego z udzieloną usługą - pod pojęciem zakońzonego procesu leczniczego rozumieć należy w pełni zakończoną i udokumentowaną hospitalizację.
- 10) Kolejne świadczenia udzielone ubezpieczonemu w NFZ przez **Przyjmującego zamówienie** dotyczące tej samej jednostki chorobowej (jednostki chorobowe wg ICD-10) w terminie krótszym niż 14 dni od daty zakończenia udzielania poprzedniego traktowane będzie jako jedno świadczenie.
- 11) Usługi dla **Pacjenta Przyjmującego zamówienie**, nad którym **Przyjmujący zamówienie** sprawuje kompleksową opiekę i za którego otrzymuje wynagrodzenie w oparciu punkty JGP nie mogą być jednocześnie przedmiotem rozliczenia innego lekarza realizującego na rzecz **Udzielającego zamówienie** usługi z zakresu ortopedii w oparciu o umowę cywilnoprawną.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

T

**WZÓR: WYKAZ WYKONANYCH USŁUG – PUNKTY JGP**

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

**Wzór**

.....  
(pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie)

**Wykaz wykonanych usług w miesiącu .....**

Lp.	Numer historii choroby	Data przyjęcia	Data wypisu	Oznaczenie procedury (kod JGP)	Wartość procedury w punktach
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

\*) wycena punktowa procedury znajduje się w obowiązującym *Katalogu JGP* ogłaszanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia

Podsumowanie ilości zrealizowanych punktów .....

**Zatwierdzam**

.....  
(podpis i pieczęć Kierownika Miejsca Świadczenia Usług)

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**



## CENNIK USŁUG

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

LP	Nazwa usługi	Stawka
1	Kompleksowa opieka nad pacjentem oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu obejmująca pełny proces leczniczy w ramach hospitalizacji zakończony rozliczeniem z Narodowym Funduszem Zdrowia w oparciu o System Jednorodnych Grup Pacjentów – stawka dotyczy jednego punktu JPG	..... 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

