

ZAŁĄCZNIK NR 2

do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert
na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem
Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 37/20

UMOWA Nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych z zakresu: RADIOLOGIA

Zawarta w dniu «DataZaw» roku w Poznaniu pomiędzy
Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu,
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. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020.295), o następującej treści:

§ 1

Ilekcroć 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 **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie RADIOLOGII. 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 **Przyjmującego 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. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do świadczenia usług minimum 3 (słownie: trzy) razy w miesiącu w dni robocze w następującym bloku godzinowym tj.: 14:00 – 22:00 oraz 1 (słownie: jeden) raz w miesiącu w dni świąteczne i ustawowo wolne od pracy w następującym bloku godzinowym tj.: 08:00-22:00 wraz ze świadczeniem usług w postaci 10 godzinnej gotowości pod telefonem w dniach świadczenia ww. usług. W przypadku korzystania przez **Przyjmującego zamówienie** z uprawnienia, określonego w ust. 4 powyżej oraz gdy niemożności wykonywania umowy nie dało się przewidzieć na etapie uzgadniania harmonogramu (sytuacje losowe) obowiązek określony w zdaniu poprzedzającym nie powstaje, w zakresie w jakim byłyby niemożliwy do pogodzenia z korzystaniem z przerwy w świadczeniu usługi na podstawie ust. 4 powyżej lub z uwagi na sytuację losową.
6. Na czas swojej nieobecności w **Zespole**, w terminie ustalonym zgodnie w ust. 4 **Przyjmujący zamówienie** zapewni zastępstwo.
7. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 6 na **Przyjmujący zamówienie** spoczywa obowiązek wykazania przed **Udzielającym zamówienie** spełnienia przez podmiot zastępujący wszystkich wymogów przewidzianych niniejszą umową dla **Przyjmującego zamówienie**.

PROJEKT

§ 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.
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 do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienie**, w trakcie trwania umowy, aktualnego zaświadczenia/orzeczenia 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 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(5) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U.2019.1040 t.j.).

§ 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 to postępowania i wyroki 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.



PROJEKT

§ 10

1. Za szkodę zwinioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy *Przyjmujący zamówienie* odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do *Udzielającego zamówienie* jak i osób trzecich.
2. Ryzyko niezawinione lub bez określonej i udowodnionej winy którejś ze stron z wyłączeniem ust. 1 i 2 z wykonania umowy wobec osób trzecich strony ponoszą solidarnie.
3. W przypadku naruszenia przez *Przyjmującego zamówienia* przepisów § 4 ust. 2 i 7 niniejszej umowy, *Udzielający zamówienia* może zawiesić jej wykonywanie do momentu usunięcia uchybień przez *Przyjmującego zamówienie*.
4. W przypadku naruszenia przez *Przyjmującego zamówienie* postanowień umowy, o których mowa w § 3 ust.5 *Udzielający zamówienia* nakłada karę w wysokości równowartości niezrealizowanych usług, poprzez wystawienie noty księgowej.

§ 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 «DataRozp» r. do «DataZakon» r.
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. Warunkiem uiszczenia wynagrodzenia za wykonywanie umowy w danym miesiącu jest prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej przez *Przyjmującego zamówienie*, w zakresie świadczeń zdrowotnych, objętych fakturą.
4. Okresem rozliczeniowym dla niniejszej umowy, za który *Przyjmujący zamówienie* wystawia rachunek/fakturę, jest miesiąc kalendarzowy.
5. Kolejne okresy rozliczeniowe winny być rozliczane odrębnymi rachunkami/fakturami.
6. *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.
7. 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.
8. 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.
9. W razie zwłoki w uiszczeniu przez *Udzielającego zamówienie* kwot należności wynikających z umowy, *Przyjmującemu zamówienie* przysługują odsetki w wysokości ustawowej za opóźnienie.

§ 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),



PROJEKT

- 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 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

Radca Prawny

Ewelina Jankowska

PRZEDMIOT UMOWY

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

**Zakres świadczeń udzielanych Pacjentowi Zleceniobiorcy w ramach Umowy
Nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych z zakresu «Radiologia»:**

1. Wykonanie wszystkich czynności fachowych związanych z działalnością **Zespołu** w zakresie «Radiologii» na terenie **Zespołu**.
2. Znajomość i stosowanie zasad przyjmowania **Pacjenta Przyjmującego zamówienie** 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 Przyjmującego zamówienie** z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Niezbędny nadzór nad stanem zdrowia pacjenta **Przyjmującego zamówienie** w trakcie jego pobytu w **Zespole**.
8. Wykonywanie niezbędnych czynności medycznych **Pacjentowi Przyjmującego zamówienie**.
9. Kontrola stanu zdrowia **Pacjenta Przyjmującego zamówienie**.
10. Udział w koordynacji działań służb medycznych i administracyjnych **Zespołu** w celu zoptymalizowania jakości procesu leczniczego **Pacjenta Przyjmującego zamówienie**.
11. Wykonywanie czynności leczniczych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



ZASADY REALIZACJI USŁUG

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

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**,
- 3) Usługi, których realizacja odbywa się w ostatnim dniu danego miesiąca i w sposób nieprzerwany kontynuowana jest w pierwszym dniu miesiąca następnego zaliczyć należy do miesiąca, w którym ich realizacja została rozpoczęta,
- 4) Usługi, o których mowa w pkt. 3) wchodzi w limit miesiąca, do którego zostały zaliczone,

Szczegółowe postanowienia w zakresie usług realizowanych w Zespole:

- 5) Dokonując czynności rozliczeniowych **Przyjmujący zamówienie** dokonuje rozróżnienia na godziny kontraktu zrealizowane w dzień powszedni i godziny zrealizowane w dzień świąteczny:
 - a) do godzin świątecznych zaliczyć należy wszystkie godziny realizacji kontraktu przypadające w sobotę, niedzielę i święta oraz godziny mieszczące się w przedziale od 24.00 do 8.00 w dzień powszedni, jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni a dzień ten był dniem świątecznym lub ustawowo wolnym od pracy,
 - b) do godzin zrealizowanych w dzień powszedni zaliczyć należy godziny realizacji kontraktu przypadające w wszystkie dni powszednie oraz w sobotę, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy od godziny 24.00 do 8.00, jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni, który był dniem powszednim.
- 6) Strony ustalają, że usługi: „Godzina świadczenia usług w postaci gotowości pod telefonem w dni robocze” oraz „Godzina świadczenia usług w postaci gotowości pod telefonem w dni świąteczne, soboty, niedziele, dni ustawowo wolne od pracy” opierają się na następującym doprecyzowaniu:
 - a) pod pojęciem „gotowość” w obu ww. usługach rozumieć należy dyspozycyjność **Przyjmującego zamówienie** do wykonania badań z zakresu radiologii w wskazanym przez **Udzielającego zamówienie** miejscu a realizacja badania winna zostać podjęta w terminie nie dłuższym niż 30 min. od momentu telefonicznego zlecenia tego badania.
 - b) ustalenie realizacji usług „Gotowości ...” w „Harmonogramie czasu wykonywanych czynności”, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy skutkuje zobowiązaniem **Przyjmującego zamówienie** do niezwłocznego podjęcia realizacji usług zleconych telefonicznie w terminie nie dłuższym niż to określono w ppkt. a).
 - c) usługi wykonane na wezwanie telefoniczne w trakcie świadczenia usług w postaci gotowości wynagradzane są wg stawek zawartych w CENNIKU USŁUG, w pozycjach 3 lub 4 a czas, w którym zostały wykonane umniejsza limit godzin określony w umowie dla tych usług i jednocześnie jest odejmowany od czasu „gotowości pod telefonem do realizacji usług” zrealizowanej w danym dniu.

Szczegółowe postanowienia w zakresie Udziału w Badaniach Tomografii Komputerowej wykonanych Pacjentom, ambulatoryjnym Zespołu ubezpieczonym w NFZ:

- 1) Pod pojęciem „badanie tomografii komputerowej”, na potrzeby niniejszej umowy, należy rozumieć ilość opisanych okolic anatomicznych przeanalizowanych w jednym świadczeniu diagnostycznym. W przypadku konieczności przeanalizowania trzech lub więcej okolic anatomicznych, do rozliczenia przyjęte zostaną maksymalnie trzy (bez względu na faktyczną ilość),
- 2) Począwszy od lipca 2020 r. **Przyjmujący zamówienie** otrzymuje wynagrodzenie za wykonane usługi tylko w przypadku jeśli w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej ilość wykonanych przez



wszystkich lekarzy badań tomografii komputerowej Pacjentom ambulatoryjnym Zespołu, ubezpieczonym w NFZ przekroczy minimalną wielkość, która wynosi: 240 badań w kwartale,

- 3) Ilość badań tomografii komputerowej wykonanych Pacjentom ambulatoryjnym Zespołu, ubezpieczonym w NFZ do indywidualnego rozliczenia usługi, określa się jako: *Udział w Badaniach Tomografii Komputerowej wykonanych Pacjentom ambulatoryjnym Zespołu, ubezpieczonym w NFZ w kwartale* i oblicza się zgodnie ze wzorem (zaokrąglając do pełnego udziału):

$$\frac{\text{Udziały w Badaniach Tomografii Komputerowej wykonanych Pacjentom ambulatoryjnym Zespołu, ubezpieczonym w NFZ w kwartale}}{\text{Ilość wykonanych przez Przyjmującego Zamówienia badań TK Pacjentom ambulatoryjnym, ubezpieczonym w NFZ w kwartale}} \times \left(\text{Suma wykonanych przez wszystkich lekarzy ZDO badań TK Pacjentom ambulatoryjnym, ubezpieczonym w NFZ w kwartale} - \text{Minimalna wielkość badań określona w pkt. 2) } \right) = \text{Suma wykonanych przez wszystkich lekarzy ZDO badań TK Pacjentom ambulatoryjnym, ubezpieczonym w NFZ w kwartale}$$

- 4) Rozliczenie usług o których mowa w pkt. 2) i 3) będzie dokonywane po zakończeniu kolejnych kwartałów obejmując jednocześnie weryfikację wsteczną ilości. Oznacza to uwzględnienie ewentualnych zmian wykazanych przez NFZ w okresach poprzednich,
- 5) **Udzielający zamówienie** ma prawo zmienić przed rozpoczęciem nowego kwartału **Przyjmującemu zamówienie** minimalną wielkość, o której jest mowa w pkt. 2).

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



CENNIK USŁUG

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

LP	Nazwa usługi	Stawka
1	Godzina świadczenia usług w dni robocze zł
2	Godzina świadczenia usług w dni świąteczne, soboty, niedziele, dni ustawowo wolne od pracy zł
3	Usługa w postaci 10 godzinnej gotowości pod telefonem w dni robocze – początek 22:00, koniec 8:00 dnia następnego zł
4	Usługa w postaci 10 godzinnej gotowości pod telefonem w sobotę, niedzielę i święta – początek 22:00, koniec 8:00 dnia następnego zł
5	Udział w Badaniach Tomografii Komputerowej wykonanych Pacjentom ambulatoryjnym Zespołu, ubezpieczonym w NFZ 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

2

Wykaz Wykonanych Usług
załącznik do Umowy nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu
a
«NazwaFirmy»

Wzór

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

Wykaz wykonanych usług w miesiącu

<i>Dni miesiąca*</i>	<i>Godziny (od-do)</i>	<i>Liczba godzin</i>	<i>Godziny gotowości (od-do)</i>	<i>Liczba godzin gotowości</i>
1	2	3	4	5
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				
Razem				

*) *soboty, niedziele i inne dni świąteczne wyróżnić kolorem czerwonym*

Liczba godzin świadczenia usług w dni robocze -

Liczba godzin świadczenia usług w dni świąteczne -

Liczba 10 godzinnej gotowości pod telefonem w dni robocze – początek 22:00, koniec 8:00 dnia następnego-

Liczba 10 godzinnej gotowości pod telefonem w dni świąteczne – początek 22:00, koniec 8:00 dnia następnego-

Zatwierdzam

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

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

M

Wykaz Wykonanych Usług – Udział w Badaniach Tomografii Komputerowej

w kwartale r.

załącznik do Umowy nr o świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu

a

.....

Wzór

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

Wykaz Wykonanych Usług – Udział w Badaniach Tomografii Komputerowej

w kwartale r.

Opis	Wielkość
Wykonanych przez Przyjmującego zamówienie Badań Tomografii Komputerowej Pacjentom ambulatoryjnym, ubezpieczonym w NFZ	
Suma wykonanych Badań Tomografii Komputerowej ambulatoryjnym, ubezpieczonym w NFZ przez wszystkich lekarz Zakładu Diagnostyki Obrazowej	
Udział w Badaniach Tomografii Komputerowej wykonywanych Pacjentom ambulatoryjnym Zespołu, ubezpieczonym w NFZ	

Zatwierdzam

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

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

K