

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert**  
**na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem**  
**Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 15/25**

*Projekt*

**UMOWA NR «NRUMOWY»**

**o świadczenie specjalistycznych usług medycznych z zakresu:**  
**«Okulistyka - konsultacje»**

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  
przy ul. Adama Wrzóska 1, 60-663 Poznań, reprezentowanym przez:  
Dyrektora – Izabelę Marciniak  
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

«**Imię**» «**Nazwisko**» prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą firmy: «**NazwaFirmy**»

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

prowadzącym działalność na zasadach określonych w odrębnych przepisach, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność  
lecniczącą pod numerem ewidencyjnym: «NrRejestrowy», posiadającym nr NIP «NIP» oraz nr REGON «REGON»  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799 t.j. ze zm.) o następującej treści:

**§ 1**

Ileokroć 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 «**Okulistyka - konsultacje**». Szczegółowy zakres świadczeń zamieszczony jest w załączniku do niniejszej umowy zatytułowanym **PRZEDMIOT UMOWY**.
2. Miejscem udzielania ww. świadczeń zdrowotnych jest **Zespól**.

**§ 3**

1. Czynności, o których mowa w § 2 **Przyjmujący zamówienie** wykonuje w **Zespole**, w czasie uzgodnionym z **Koordynatorem/Koordynatorami Miejsca Świadczenia Usług** i według zasad określonych w załączniku zatytułowanym **ZASADY REALIZACJI USŁUG**.
2. W przypadku planowanych nieobecności **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poinformowania **Koordynatora/Koordynatorów Miejsca Świadczenia Usług** poprzez sekretariat **Zespołu** (mail: kancelaria@szoz.pl).
3. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę w sposób zapewniający pełną realizację praw pacjenta.
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.

**§ 4**

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866 ze zm.), wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.). Kopię formularza polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dostarczyć **Udzielającemu zamówienia** 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.

## Załącznik nr 2 - PROJEKT 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. W przypadku gdy do zakresu obowiązków **Przyjmującego zamówienie** wynikających z niniejszej umowy, należy wykonywanie badań diagnostycznych, zabiegów lub leczenia, z zastosowaniem promieniowania jonizującego, a także w przypadku gdy **Przyjmujący zamówienie** w związku z realizacją niniejszej umowy jest osobą nadzorującą wykonywanie ww. czynności, wówczas **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zrealizowania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienie** w trakcie trwania umowy, aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia i uzyskania certyfikatu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta.
9. W przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** posiada certyfikat, o którym mowa przedkłada 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 medyczną 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(5) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U.2023.1465 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 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

1. **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.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania Karty dostępu do pomieszczeń budynku Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu przy ulicy Adama Wrzoska 1 w dniach świadczenia usług na podstawie niniejszej umowy. Kart dostępu nie wolno udostępniać innym osobom.
3. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia **Przyjmującemu zamówienie** Karty dostępu na swój koszt. W przypadku utraty lub zniszczenia Karty dostępu nowa Karta dostępu zostanie wydana na koszt **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zapoznał się z obowiązującym u **Udzielającego zamówienie** Regulaminem korzystania z systemu kontroli dostępu, wydawania oraz użytkowania kart dostępu, wprowadzonym Zarządzeniem Dyrektora Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu i zobowiązuje się do jego stosowania.

### § 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 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. Za szkodę zwinioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy **Udzielający zamówienie** odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do **Przyjmującego zamówienie** jak i osób trzecich
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie**.
4. 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**.
5. W przypadku naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień niniejszej umowy, **Udzielający zamówienie** może, niezależnie od uprawnień przewidzianych w ustępach poprzedzających, nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości 200,00 zł za każde uchybienie. Łączna wysokość kar umownych, nałożonych w danym kwartale nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** za świadczenia zdrowotne, udzielone w tym miesiącu. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie nałożonych na niego kar umownych z wynagrodzeniem, przysługującym mu z tytułu realizowania umowy.

### § 11

1. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek poddania się kontroli uprawnionych podmiotów kontrolujących **Udzielającego zamówienia**, w szczególności **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie

## Załącznik nr 2 - PROJEKT UMOWY

realizowanych przez niego świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienie** z NFZ.

### § 12

1. Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony od «DataRozp» r. do «DataZakon» r.
2. Umowa wygasa, gdy zająd 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 prawidłowo wystawionego 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, zgodnie z przepisami prawa oraz obowiązującymi w SZOZnMiD procedurami umożliwiając przekazywanie dokumentacji medycznej do Składnicy Akt zgodnie z procedurą PJ-22.
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. **Udzielający zamówienie** ma prawo dokonać weryfikacji Wykazu wykonanych usług **Przyjmującego zamówienie** poprzez funkcjonujący u **Udzielającego zamówienie** elektroniczny system rejestrujący wejścia i wyjścia na teren **Udzielającego zamówienie** (dalej jako „System”) o którym mowa w § 8 ust. 4 Umowy.
9. 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.
10. 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),
  - 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.

## Załącznik nr 2 - PROJEKT UMOWY

### § 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**

## **PRZEDMIOT UMOWY**

załącznik do umowy nr «NrUmowy» o świadczenie specjalistycznych 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 «Okulistyka – konsultacje»:**

1. Udzielanie świadczeń w zakresie wykonywania badań okulistycznych Pacjentowi **Udzielającego zamówienie**.
2. Udzielanie konsultacji obejmuje zebranie wywiadu, przeprowadzenie badania przedmiotowego, analizę badań dodatkowych, zaplanowanie diagnostyki i leczenia.
3. Znajomość historii choroby pacjenta konsultowanego przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. Dokonywanie wpisów do dokumentacji Pacjenta **Przyjmującego zamówienie** zgodnie z zasadami obowiązującymi w Zespole oraz obowiązującymi przepisami prawa.
5. Wykonywanie czynności leczniczych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

## ZASADY REALIZACJI USŁUG

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

Strony postanawiają wprowadzić następujące zasady w zakresie realizacji usług:

- 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 w oddziałach szpitalnych 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 *Przyjmujący zamówienie* 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 obciążą *Przyjmującego zamówienie*.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

## CENNIK USŁUG

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

LP	Usługa	Cena za 1 usługę
1.	Konsultacja w zakresie okulistyki udzielona Pacjentowi Zespołu na oddziałach szpitalnych na wezwanie kierownika lub lekarza pełniącego nadzór w miejscu wykonywania usług	.....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 KONSULTACJI**

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

**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 okulistycznych - .....

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**