ZAŁĄCZNIK NR 2

do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 –01/26

PROJEKT

UMOWA NR «NRUMOWY»

o świadczenie specjalistycznych usług medycznych z zakresu:

REHABILITACJA LECZNICZA - FIZJOTERAPIA

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 Wrzoska 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»
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.2025.450 t.j. ze zm.) o następującej treści:

§ 1

Ilekroć 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 **Rehabilitacja lecznicza - fizjoterapia**. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z lekarzami, pielęgniarkami, fizjoterapeutami oraz innymi specjalistami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie.** 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 ***Koordynatorami 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 ***Koordynatorów 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 łącznie 14 dni kalendarzowych w roku. Dodatkowo ***Udzielający zamówienie*** może uzgodnić z ***Przyjmującym zamówienie*** większą liczbę przerw w świadczeniu usług.
5. Na czas swojej nieobecności w ***Zespole***, w terminie ustalonym zgodnie z ust. 5 ***Przyjmujący zamówienie*** zapewni zastępstwo, pod rygorem możliwości nałożenia przez ***Udzielającego zamówienie*** na ***Przyjmującego zamówienie*** kary umownej w wysokości 50% stawki godzinowej za każdą godzinę za brak zapewnienia zastępstwa.
6. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 6 na ***Przyjmującym zamówienie*** spoczywa obowiązek wykazania przed ***Udzielającym zamówienie*** 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 Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2011.293.1728), wydanym na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 t.j. 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 zamówienie*** 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 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.
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.2024.1327 t.j.) oraz art. 237(5) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U.2025.277 t.j.).

§ 5

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

§ 6

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.
4) ***Przyjmujący zamówienie*** ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość pkt. 1 i pkt. 2, 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. ***Przejmujący 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 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. 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 niewykonania przez **Przyjmującego zamówienie** minimalnej liczy godzin, o której mowa w § 3 ust. 2 Umowy, **Udzielający zamówienia** nakłada na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości równowartości niezrealizowanych godzin, poprzez wystawienie noty księgowej. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie nałożonych na niego kar umownych z wynagrodzenia, przysługującego mu z tytułu realizowania niniejszej 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 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 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) naruszenia przez ***Przyjmującego zamówienie*** podstawowych warunków Umowy,
2) popełnienia 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, ***Udzielający 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 zamówienia** niepodanych do wiadomości publicznej.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do:
   a) uczestniczenia w zaznajomieniu przez **Inspektora Ochrony Danych Udzielającego zamówienia** z przepisami ochronie danych osobowych oraz z zasadami środowiska informatycznego **Udzielającego zamówienia,**
   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 zamówienia** zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych i środowiska informatycznego Udzielającego zamówienia,
4. Przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie i procedur NFZ.
5. **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 zamówienia.**
6. 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) WYKAZ LIMITÓW,
5) 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 usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
«NazwaFirmy»

Zakres świadczeń udzielanych Pacjentowi Przyjmującego zamówienie w ramach umowy Nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych z zakresu REHABILITACJA LECZNICZA - FIZJOTERPIA:

1. Przeprowadzanie dokładnej oceny pacjentów, wywiadu medycznego, analizę historii choroby, badanie fizykalne oraz ocenę kondycji i funkcji pacjenta.
2. Kwalifikacja do kinezyterapii i fizykoterapii.
3. Wydawanie opinii i orzeczeń odnośnie przebiegu procesu fizjoterapii.
4. Wydawanie opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii.
5. Tworzenie indywidualnych planów terapeutycznych, opartych na ocenie pacjenta, z uwzględnieniem jego potrzeb, celów i ograniczeń.
6. Wykonanie terapii - ćwiczenia, masaż, manipulacje, fizykoterapii w celu poprawy funkcji ruchowych i zmniejszenia bólu.
7. Regularna ocena postępów pacjenta podczas terapii i dostosowywanie planów terapeutycznych w zależności od potrzeb.
8. Udzielanie informacji pacjentom na temat ich stanu zdrowia, wpływu terapii fizjoterapeutycznej na ich dolegliwości oraz zaleceń dotyczących dalszych działań i profilaktyki. Szkolenie pacjentów w zakresie ćwiczeń i technik samopomocy.
9. Zapewnienie pacjentom poczucia bezpieczeństwa, poszanowania praw osobistych oraz prawa do intymności podczas wykonywania zabiegów.
10. Komunikacja i współpraca z lekarzami, pielęgniarkami, terapeutami zajęciowymi i innymi specjalistami w celu zapewnienia kompleksowej opieki zdrowotnej pacjentom.
11. Konsultacja pacjentów, udzielanie informacji i koordynowanie działań terapeutycznych.
12. Prowadzenie dokumentacji medycznej.
13. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych poprzez uczestnictwo w szkoleniach, konferencjach i kursach związanych z wykonywanymi świadczeniami medycznymi.
14. Działanie zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz przestrzeganie obowiązujących przepisów i regulacji dotyczących praktyki fizjoterapeutycznej.

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 realizacji usług:

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, jeśli umowa takiego załącznika nie zawiera oznacza to, że usługi nie zostały ograniczone limitami,
2) ***Przyjmujący zamówienie*** zobowiązuje się uzgadniać czynności wykonywane na podstawie niniejszej umowy z ***Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług***,
3) Usługa, której 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) umniejszają limit miesiąca, do którego zostały zaliczone,
5) Usługi wykonywane przez ***Przyjmującego zamówienie*** na podstawie niniejszej umowy określone w Cenniku Usług nie będą równolegle realizowane z usługami określonymi w innych umowach zawartych z ***Udzielającym zamówienie***.

Szczegółowe postanowienia w zakresie realizowanych usług:

6) 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 7.00 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 7.00 jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni, który był dniem powszednim.

Udzielający zamówienie ***Przyjmujący zamówienie***

CENNIK USŁUG

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

LP	Nazwa usługi	Stawka
1	Godzina świadczenia usług	…… zł

Udzielający zamówienie ***Przyjmujący zamówienie***

WYKAZ LIMITÓW

załącznik do umowy nr «NrUmowy» o świadczenie specjalistycznych usług medycznych

zawartej pomiędzy:

SZOZnMiD w Poznaniu a

«NazwaFirmy»

LP	Nazwa Usługi	Treść limitu	Wielkość	Start pierwszego cyklu	Cykl*
1	Godzina świadczenia usług	Minimalna ilość godzin świadczenia usług okresie od 01.02.2026 r. do 31.03.2026 r.	160	2026-02-01	0
2	Godzina świadczenia usług	Minimalna ilość godzin świadczenia usług	240	2026-04-01	3

**Cykl I - oznacza długość kolejnych okresów rozliczeniowych, dla których ustalono limit, podany w miesiącach*

Udzielający zamówienie ***Przyjmujący zamówienie***

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

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

Wzór

.....
Pieczęć Przyjmującego zamówienie

Wykaz wykonanych usług w miesiącu .....

Dni miesiąca	Godziny (od-do)	Liczba wykonanych usług w postaci godzin	Miejsce realizacji usług
1	2	3	4
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			

Zatwierdzam

.....
(*Koordynator Miejsca Świadczenia Usług)*

Udzielający zamówienie ***Przyjmujący zamówienie***