

**PROJEKT UMOWY**  
**AKT UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NR ...../2023**

**Dnia ..... 20.....r. w Opolu,**

**pomiędzy:**

**1. Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Opolu, 45-401 Opole, ul. Al. W. Witosa 26, wpisanym przez Sąd Rejonowy w Opolu Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000014443, posiadającym NIP: 7542563619 oraz REGON: 530512391, reprezentowanym przez Dariusza Maderę – Dyrektora Generalnego, zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,**

**a**

**2.....  
zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,**

**stosownie do przepisów art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz.U. z 2022 r. poz. 633) w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert pn.: „na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w Oddziale Chirurgii Dziecięcej przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii dziecięcej w ramach podstawowej ordynacji , w ramach dyżurów lekarskich w Oddziale Chirurgii Dziecięcej oraz w Poradni Chirurgii Dziecięcej ” .**

**zawarto umowę o następującej treści:**

**§ 1.**

**1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i specjalistyczną wiedzą na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zawodu lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej .**

**2. Przedmiot umowy będzie wykonywany przez Przyjmującego zamówienie w ramach:**

- 1) Oddziału Chirurgii Dziecięcej**
- 2) Poradni Chirurgii Dziecięcej,**

**3. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał zawód zgodnie z miesięcznymi harmonogramami ustalonymi przez osobę kierującą odpowiednią medyczną komórką organizacyjną, o której mowa w ust. 2. Harmonogramy będą ustalone w terminie do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny.**

**4 Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do planowanej nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu zobowiązań na okres 25 dni przeliczając na każdy, pełny rok obowiązywania niniejszej umowy, w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia. Uprawnienie do planowanej nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu zobowiązań Przyjmujący zamówienie nabywa w dniu podpisania niniejszej umowy.**

**6. Szczegółowy zakres zobowiązań Stron określają Ogólne warunki umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych (zarządzenie nr 79/2020 Dyrektora Generalnego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Opolu z dnia 12 października 2020r. w sprawie wprowadzenia ogólnych warunków umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych.**

**7 Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z Ogólnymi Warunkami Umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych i akceptuje treść postanowień tamże zawartych.**

**§ 2.**

**1. Z tytułu należytego wykonania przedmiotu umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie:**

**1)..... zł / godzinę za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji w Oddziale Chirurgii Dziecięcej ( nie więcej niż 7 godzin 35 minut dziennie)**

**2).....zł / godzinę za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w dni robocze ( w systemie 16 - godzinnym) oraz w niedziele, dni świąteczne i dni wolne ( w systemie 24- godzinnym)**

**3). .....% wartości udzielonej porady w Poradni Chirurgii Dziecięcej przy założeniu 1 punkt jest równy 1,57 zł przez cały okres obowiązywania umowy.**

**Czas pracy w Poradni Chirurgii Dziecięcej winien być odliczany od czasu pracy w ramach podstawowej ordynacji w Oddziale Chirurgii Dziecięcej.**

2. Za wykonanie przedmiotu umowy uznaje się wyłącznie godziny wykonywania czynności w siedzibie Udzielającego zamówienie, z wyłączeniem godzin pracy dydaktycznej innej niż ćwiczenia kliniczne.

### § 3.

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia 01.06.2023 r. do dnia 30.04.2024 r.

### § 4.

1. Przyjmujący zamówienie po zakończeniu danego miesiąca rozliczeniowego, w terminie 5 dni liczonych od ostatniego dnia miesiąca podlegającego rozliczeniu, przekazuje informację o realizacji świadczeń zdrowotnych, poprzez doręczenie do Działu Personalnego faktury oraz ewidencji godzin, w których Przyjmujący zamówienie wykonywał umowę o świadczenie usług zdrowotnych.
2. Wzór ewidencji o której mowa w ustępie poprzedzającym stanowią załączniki nr 1 do niniejszej umowy.

### § 5.

1. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
2. Nieważność całości lub części któregokolwiek z postanowień niniejszej umowy nie wpływa na ważność pozostałych jej postanowień, z zastrzeżeniem przepisu art. 58 § 3 Kodeksu cywilnego. Postanowienia nieważne Strony zobowiązują się niezwłocznie zastąpić właściwymi, całkowicie zgodnymi z zamierzeniami gospodarczymi, które legły u podstaw zawarcia niniejszej umowy.
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku porozumienia spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

.....  
**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

.....  
**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

#### **ZAŁĄCZNIK:**

1. Ewidencja godzin wykonania umowy o świadczenie usług zdrowotnych.

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	16661.36105.28203
Nazwa dokumentu	projekt umowy CHDZ.doc
Tytuł dokumentu	projekt umowy CHDZ
Skrót dokumentu	33A81957BAC165AF34826E68D7F6EB0D215 A112D
Wersja dokumentu	1.1
Akceptacja	Utzig Lucyna, 26.04.2023 09:31:24, wersja 1.1 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Tusińska Mirela, 20.04.2023 15:39:02, wersja 1.0 (Radca Prawny, Dyrektor Generalny (D), Zespół Obsługi Prawnej (DOP)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Utzig Lucyna, 19.04.2023 08:55:20, wersja 1.0 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.112.1.1.
Data wydruku:	08.05.2023 07:45:02
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra