

**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 2023 r. poz. 911) w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert pn.: „na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez pielęgniarkę w Pracowni Hemodynamiki USK w Opolu”**

**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 pielęgniarki.**

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

1) Pracowni Hemodynamiki.

**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 ustalane 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 za godzinę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach dyżurów pielęgniarskich w dni robocze, w niedziele, dni świąteczne i dni wolne od pracy w systemie 12 godzinnym lub w systemie 24 godzinnym

**§ 3.**

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia ..... r. do dnia ..... 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/rachunku oraz ewidencji godzin udzielania świadczeń 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	27568.69800.42851
Nazwa dokumentu	projekt umowy HEMO.doc
Tytuł dokumentu	projekt umowy HEMO
Skrót dokumentu	D7A81395FC101500B236E444844D3898A0812 0BB
Wersja dokumentu	1.1
Akceptacja	Tusińska Mirela, 26.06.2023 14:52:02, wersja 1.1 (Radca Prawny, Dyrektor Generalny (D), Zespół Obsługi Prawnej (DOP)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Utzig Lucyna, 23.06.2023 08:21:23, 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:	29.06.2023 10:34:22
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra