

**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 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz.

991) w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert pn.:

„**ZADANIE 1** udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarza specjalistę w dziedzinie patomorfologii w Zakładzie Patomorfologii USK w Opolu w zakresie badań histopatologicznych, IHC, histochemicznych, cytologicznych oraz śródoperacyjnych.

**ZADANIE 2** udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarza specjalistę w dziedzinie patomorfologii w Zakładzie Patomorfologii USK w Opolu w zakresie badań sekcyjnych.”

**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 patomorfologii zadanie .....

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

1) Zakładu Patomorfologii

**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.

**5.** 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 2020 r. w sprawie wprowadzenia ogólnych warunków umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

**6.** 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 ocena preparatu histopatologicznego barwionego metodą H-E;
- 2) .....zł ocena preparatu z biopsji aspiracyjnej (cienkoigłowej) bądź cytologii złuszczeniowej;
- 3) .....zł ocena badań cytologicznych płynów z jam ciała, płuczyn, płwociny;
- 4) .....zł ocena barwienia specjalistycznego np. Mucycarmin, Giemza, PAS bądź immunohistochemicznego;
- 5) .....zł badanie śródoperacyjne;

- 6) .....zł sekcja zwłok;
  - 7) .....zł/ osobodzień pobieranie materiału tkankowego do badań histopatologicznych (w przypadku pobrania w danym dniu próbek);
  - 8) .....zł konsultacja preparatów hist-pat.
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 01.11.2023 r. do dnia 31.10.2024 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.

### § 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**

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	42415.113604.67218
Nazwa dokumentu	projekt umowy PATOM.doc
Tytuł dokumentu	projekt umowy PATOM
Skrót dokumentu	4A3ED19332B8FF30441B0B9DA2E4F0FA2A0352F2
Wersja dokumentu	1.1
Akceptacja	Tusińska Mirela, 28.09.2023 10:41:27, wersja 1.1 (Radca Prawny, Dyrektor Generalny (D), Zespół Obsługi Prawnej (DOP)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Utzig Lucyna, 28.09.2023 09:12:47, wersja 1.0 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.114.42.42.
Data wydruku:	13.10.2023 07:36:13
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra