

**PROJEKT UMOWY**  
**AKT UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NR /2024**

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

**pomiędzy:**

**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,

zwany w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

**a**

.....  
zwany w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

**stosownie do przepisów art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz.U. z 2024 r. poz. 799) w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert pn.:**

**ZADANIE 1** Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez ratownika medycznego w OAiIT z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiochirurgicznej, posiadającego minimum jeden rok (1 rok) staż pracy w charakterze ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Liczba godzin w miesiącu przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego dostosowana do obciążenia pracą i średnią liczbą pacjentów, minimum 60 godzin w miesiącu.

**ZADANIE 2** Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez ratownika medycznego, posiadającego minimum trzy lata (3 lata) staż pracy w charakterze ratownika medycznego w OAiIT z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiochirurgicznej. Liczba godzin w miesiącu przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego dostosowana do obciążenia pracą i średnią liczbą pacjentów, minimum 60 godzin w miesiącu.

**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 ratownika medycznego – ZADANIE .....

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

1) Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiochirurgicznej.

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 2020r. 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 za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w dni robocze, w niedziele, dni świąteczne i dni wolne.

### § 3.

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia ..... do dnia .....

### § 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 wraz z ewidencją godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy
2. Wzór ewidencji o której mowa w ustępie poprzedzającym stanowi załącznik 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**

#### **ZALĄCZNIK:**

1. Ewidencja godzin wykonania umowy o świadczenie usług zdrowotnych.
2. Zakres zadań

Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	97397.262912.158235
Nazwa dokumentu	umowa projekt.doc
Tytuł dokumentu	umowa projekt
Skrót dokumentu	216B00CDE6B5A02438DC0AEE1EF3828BBD EDB7C3
Wersja dokumentu	1.0
Akceptacja	Tusińska Mirela, 29.07.2024 12:46:34, wersja 1.0 (Radca Prawny, Dyrektor Generalny (D), Zespół Obsługi Prawnej (DOP)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Utzig Lucyna, 26.07.2024 11:05:43, wersja 1.0 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Grzeczna Maria, 25.07.2024 16:46:17, wersja 1.0 (Naczelna Pielęgniarka, Dyrektor ds. Lecznictwa (DL), Naczelna Pielęgniarka (LNP)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.122.10.10.
Data wydruku:	01.08.2024 09:04:12
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra