

**Umowa**  
**Nr DK.....**  
**o udzielenie świadczeń zdrowotnych**  
**zawarta w trybie art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności**  
**lecniczej**

Zawarta w Poznaniu dnia ..... pomiędzy:

1. .... z siedzibą .....zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez ....., a
2. Panem/Panią....., zam. ...., posiadającym/ posiadającą prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane przez ....., wpisanym/wpisaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP pod numerem REGON: ..... i NIP: ....., zwanym/zwaną dalej **Przyjmującym Zamówienie**.

§ 1.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż jako osoba wykonująca zawód lekarza w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie radioterapia onkologiczna jest uprawniony do świadczenia na rzecz Zamawiającego świadczeń zdrowotnych określonych § 2 i na tej podstawie Zamawiający deklaruje wolę nabycia niżej wyspecyfikowanych świadczeń zdrowotnych po cenach i na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Na potwierdzenie okoliczności wymienionej w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie przedkłada dokumenty, które stanowią załącznik Nr 1 do umowy.

§ 2.

1. Mocą niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać w imieniu Zamawiającego na rzecz pacjentów przez niego skierowanych następujących świadczeń zdrowotnych:
  - a) prowadzenie diagnostyki, leczenia i kontroli chorych w Wielkopolskim Centrum Onkologii zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami tj. specjalizacją w dziedzinie radioterapia onkologiczna;
  - b) prowadzenie dokumentacji medycznej oraz w zakresie sprawozdawczości statystycznej.
2. Poza zakresem określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie dodatkowo zobowiązany jest do:
  - a) prowadzenia badań naukowych;
  - b) szkolenia personelu średniego i wyższego;
  - c) do realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.
3. Zamawiający wyznaczy każdorazowo chorych oraz zakres świadczeń zdrowotnych, których umowa dotyczy.

4. Zamawiający może w trakcie wykonywania umowy pozbawić Przyjmującego Zamówienie prawa udzielania w imieniu Zamawiającego dalszych świadczeń chorym (nawet w trakcie leczenia chorego) pod warunkiem natychmiastowego przejęcia świadczeń przez innego lekarza o odpowiednich kwalifikacjach. Powyższe nie może wywołać ujemnych skutków dla chorego.
5. Skorzystanie przez Zamawiającego z uprawnienia z ust. 4 nie skutkuje rozwiązaniem umowy, które wymaga oddzielnego oświadczenia zgodnie z § 13.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest i może świadczyć w imieniu Zamawiającego świadczenia zdrowotne wyłącznie zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, w zakresie wynikającym ze współczesnej wiedzy lekarskiej, obowiązujących standardów, oraz poziomu finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych Płatników.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest każdorazowo poddać się kontroli Zamawiającego w zakresie realizacji umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać bezpieczeństwa i higieny pracy.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie przestrzegał przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności 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), jak również obowiązujących przepisów polityki i procedury ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji;
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do reagowania na zdarzenia mogące prowadzić do wystąpienia incydentu związanego z naruszeniem zasady ochrony danych osobowych, eliminowanie nieprawidłowości i powiadamianie o wystąpieniu zdarzenia zgodnie z Procedurą postępowania w przypadku wystąpienia incydentu związanego z naruszeniem zasad ochrony danych osobowych.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi u Zamawiającego zarządzeniami wewnętrznymi oraz przestrzegać wszystkich wytycznych i zasad postępowania związanych z realizacją umowy, zawartych w dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością funkcjonującym w oparciu o wymagania akredytacyjne Centrum Monitorowania Jakości oraz wytyczne normy ISO 9001 (Polityka Jakości, Programy Jakości, Projekty Poprawy Jakości, procedury, instrukcje, regulaminy).
12. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek uczestnictwa w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych zgodnie z poleceniami Zamawiającego.

### § 3.

1. Harmonogram realizacji przez Przyjmującego Zamówienie zakresu umowy określający udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowi Załącznik Nr 2 do umowy.
2. Realizacja świadczeń zdrowotnych, o której mowa w ust. 1 nie może być mniejsza niż .....
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizacji świadczeń zdrowotnych w 1 (słownie: jeden) dzień roboczy w tygodniu w godzinach od ..... do ..... zgodnie z harmonogramem.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia takiego porozumienia z innymi lekarzami na oddziale/w zakładzie/ w poradni, aby ewentualna nieobecność nie powodowała wydłużenia czasu oczekiwania chorego na świadczenia oraz przerw w udzielaniu świadczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dodatkowo na żądanie Zamawiającego pełnić dyżury w wymiarze:

- a) dyżury zwykłe (od poniedziałku do piątku) w godzinach od ..... do ..... rano dnia następnego – 36 dyżurów w roku;
  - b) dyżury świąteczne (soboty, niedziele i inne dni wolne od pracy) od .... rano do .... rano dnia następnego – 17 dyżurów w roku;
6. Strony ustalają, że ilość dyżurów nie może wynieść więcej niż ....(słownie:.....) w danym miesiącu kalendarzowym chyba, że Strony umowy postanowią inaczej.
  7. Dyżur kończy się dopiero po przekazaniu opieki nad chorymi lekarzowi przejmującemu obowiązki, nawet jeżeli powoduje to jego wydłużenie.
  8. Stawki za dyżury i pozostałe uregulowania dot. dyżurów określa osobna umowa.

#### § 4.

Świadczenia będą udzielane w ....., a także w razie potrzeby w innych komórkach organizacyjnych Zamawiającego (w Poznaniu ul. Garbary 15).

#### § 5.

1. W celu realizacji postanowień umowy Zamawiający oddaje do bezpłatnego użytkowania (wspólnie z innymi lekarzami) pomieszczenia (wraz z wyposażeniem biurowym) oraz urządzenia diagnostyczne wymienione poniżej:
  - a) aparaty terapeutyczne i diagnostyczne wykorzystywane w leczeniu;
  - b) pokój badań;
  - c) poradnia;
  - d) dyżurka lekarska, sekretariat.
2. Zamawiający dostarczy bezpłatnie środki czystości i dezynfekcji w niezbędnej ilości oraz odzież roboczą, zgodnie z potrzebami Przyjmującego Zamówienie.
3. Zamawiający udostępni Przyjmującemu Zamówienie zarządzenia wewnętrzne oraz procedury, dostępne w serwisie Zamawiającego Intranet.
4. Rozwiązanie umowy oznacza automatyczne wypowiedzenie prawa do użytkowania lokalu oraz sprzętu i rodzi obowiązek jego zdania Zamawiającemu.

#### § 6.

W okresie użytkowania pomieszczeń i przedmiotów określonych w §5 Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikające z nieprawidłowej ich eksploatacji, powstałe z winy Przyjmującego Zamówienie. Nie dotyczy to naturalnego zużycia wynikającego z prawidłowej eksploatacji.

#### § 7.

1. W sytuacji, w których Przyjmujący Zamówienie nie będzie mógł udzielać świadczeń zdrowotnych – w szczególności z uwagi na zwolnienie lekarskie lub wyrażona zostanie zgoda Zamawiającego na czasowe nieudzielanie świadczeń - zapewnienie ciągłości świadczeń obciąża Zamawiającego. Powyższe nie będzie skutkowało negatywnymi konsekwencjami dla Przyjmującego Zamówienie.
2. W sytuacji, w której Przyjmujący Zamówienie nie będzie mógł realizować świadczeń zdrowotnych z powodu zwolnienia lekarskiego lub z przyczyn niezależnych od Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do powiadomienia o tym pisemnie Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie za czas zwolnienia z realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie ust. 1 obliczane jest zgodnie z § 8 ust. 10.

§ 8.

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje z tytułu realizacji umowy miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe.
2. Wysokość wynagrodzenia ryczałtowego uzależniona jest od daty uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie radioterapia onkologiczna i przedstawia się ono w następujący sposób:
  - a) do ostatniego miesiąca, w którym mijają 4 lata od uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie radioterapia onkologiczna miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe wynosi ..... zł. brutto (słownie: .....złoty);
  - b) od kolejnego miesiąca po miesiącu, w którym mijają 4 lata od uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie radioterapia onkologiczna do ostatniego miesiąca, w którym mija 8 lat od uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie radioterapia onkologiczna miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe wynosi ..... zł. brutto (słownie: .....złoty);
  - c) od kolejnego miesiąca po miesiącu, w którym mija 8 lat od uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie radioterapia onkologiczna miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe wynosi ..... zł. brutto (słownie: ..... złoty).
3. Dodatkowo z tytułu realizacji konsultacji specjalistycznych (wyjazdowych) w placówkach medycznych poza Wielkopolskim Centrum Onkologii tj. w miastach Piła, Kalisz, Konin, Gorzów Wlkp. i Leszno przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł. brutto (słownie: .....złoty) za jeden dzień realizacji konsultacji.
4. Dodatkowo z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych (wyjazdowych) w Zakładzie Radioterapii III w Kaliszu- Filii Wielkopolskiego Centrum Onkologii (62-800 Kalisz ul. Kaszubska 12) oraz w Zakładzie Radioterapii IV w Pile- Filii Wielkopolskiego Centrum Onkologii (64-920 Piła ul. L. Rydygiera 3), przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł. brutto (słownie: .....złoty) za jeden dzień realizacji świadczeń zdrowotnych.
5. Dodatkowo z tytułu realizacji konsyliów onkologicznych w następujących jednostkach na terenie Poznania:
  - a) Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego UM w Poznaniu przy ul. Przybyszewskiego 49 oraz w filiach podmiotu zlokalizowanych w Poznaniu przy ul. Długa 1 / 2 i przy ul. Szamarzewskiego 84;
  - b) Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów w Poznaniu, przy ul. Szamarzewskiego 62;
  - c) Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo Leczniczym. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3,  
przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł. brutto (słownie: .....złoty) za 1 (słownie: jedno) 2 h (dwugodzinne) konsylium. Za każdą pełną kolejną godzinę trwania konsylium przysługuje dodatkowo wynagrodzenie w wysokości ..... zł. brutto (słownie: ..... złoty).
6. W godzinach udzielania świadczeń o których mowa w ust. 3, 4 i 5, Przyjmujący Zamówienie zwolniony jest z udzielania świadczeń w siedzibie Zamawiającego zachowując prawo do wynagrodzenia o którym mowa w ust. 2.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego przekazywania Zamawiającemu potwierdzonej przez kierownika Zakładu/ordynatora Oddziału pisemnej informacji o realizacji świadczeń zdrowotnych, konsultacji specjalistycznych, świadczeń zdrowotnych udzielanych w filiach i/lub konsyliach onkologicznych z uwzględnieniem ich ilości, dat, i liczby pacjentów.

8. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
9. Dzień zapłaty stanowi dzień dokonania polecenia przelewu bankowego.
10. Część wynagrodzenia określona w ust. 2 ulega umniejszeniu proporcjonalnie do czasu, w którym Przyjmujący Zamówienie nie udzielał świadczeń zdrowotnych zgodnie z § 7.

#### § 9.

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo zwolnienia od obowiązków wynikających z umowy w celu udziału w konferencjach, zjazdach i sympozjach naukowych za zgodą Zamawiającego. Brak zgody nie jest podstawą do żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.
2. Dodatkowo jeden raz na 24 miesiące (słownie: dwadzieścia cztery) licząc od daty zawarcia umowy, Zamawiający przyznaje Przyjmującemu Zamówienie kwotę w wysokości ..... zł. brutto (słownie: .....złoty) celem uczestniczenia w kursach ESTRO.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest pisemnie powiadomić Zamawiającego o zamiarze skorzystania z prawa określonego w ust. 1 z co najmniej 1- (słownie: jedno) miesięcznym wyprzedzeniem. W uzasadnionych przypadkach termin ten może być krótszy.
4. Zwolnienie z obowiązku udzielania świadczeń następuje z zachowaniem prawa do wynagrodzenia określonego w § 8 ust. 2.

#### § 10.

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający udzielił pełnomocnictwa ....., do realizacji uprawnień Zamawiającego z § 2 i § 3.
2. Zamawiający poinformuje pisemnie Przyjmującego Zamówienie o ewentualnych zmianach tego pełnomocnictwa, w szczególności na czas nieobecności osoby wymienionej w ust. 1.

#### § 11.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu, przed przystąpieniem do wykonywania umowy i w trakcie jej obowiązywania, dowód zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń. Umowa ta winna być zawarta zgodnie z art. 17 ust.1 pkt. 4 lit. „a” Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.).

#### § 12.

Umowa zawarta zostaje na okres .....

#### § 13.

1. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem ..... (słownie:.....) miesięcznego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia jedynie w przypadku rażącego niewywiązywania się przez Przyjmującego Zamówienie z warunków umowy. W przypadku zamiaru rozwiązania umowy bez wypowiedzenia Zamawiający zobowiązany jest wezwać Przyjmującego Zamówienie, wskazując rodzaj naruszenia, wzywając do zaprzestania naruszania warunków umowy oraz do wyznaczenia w tym celu odpowiedniego terminu. Dopiero w przypadku niezastosowania się przez Przyjmującego Zamówienie do wezwania Zamawiającego, Zamawiający będzie mógł dokonać rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

3. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia jedynie w przypadku rażącego niewywiązywania się przez Zamawiającego z warunków umowy. W przypadku zamiaru rozwiązania umowy bez wypowiedzenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wezwać Zamawiającego, wskazując rodzaj naruszenia, wzywając do zaprzestania naruszania warunków umowy oraz do wyznaczenia w tym celu odpowiedniego terminu. Dopiero w przypadku niezastosowania się przez Zamawiającego do wezwania Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie będzie mógł dokonać rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

§ 14.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizacji zadań Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie na potrzeby obronne państwa.

§ 15.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Zmiany umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.
3. W sprawach spornych rozstrzyga właściwy sąd powszechny.
4. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

.....

.....

.....  
Deklarowana liczba godzin gotowości do udzielania świadczeń  
(dziennie) do umowy z dnia .....

1. Nazwisko i imię asystenta

.....

2. Deklarowana liczba godzin

.....

.....

Podpis asystenta

3. Wniosek ordynatora/kierownika dotyczący liczby godzin dziennie dla  
asystenta

.....

.....

Podpis ordynatora/kierownika

4. Decyzja Dyrektora

.....

.....

Podpis Dyrektora

**Początek i zakończenie pracy w poszczególnych dniach tygodnia**

<b>Dzień tygodnia</b>	<b>Od</b>	<b>Do</b>