

**Umowa**  
**Nr DK.....**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**zawarta w trybie art. 26 i art. 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 ..... wydane przez .....,  
wpisanym/wpisaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP pod numerem NIP ..... i numerem REGON ....., 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 patomorfologia 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:
  - prowadzenie diagnostyki patomorfologicznej i kontroli chorych w Wielkopolskim Centrum Onkologii, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami,
  - prowadzenie badań naukowych,
  - szkolenie personelu średniego i wyższego,
  - prowadzenie dokumentacji medycznej oraz w zakresie sprawozdawczości statystycznej,
  - wykrawanie materiałów operacyjnych,
  - ocena preparatów histopatologicznych,
  - wykonywanie badań śródoperacyjnych,
  - wykonywanie biopsji aspiracyjnych cienkoigłowych w czasie pobytu w Centrum.
2. Zamawiający wyznaczy każdorazowo chorych oraz zakres świadczeń, których umowa dotyczy.

3. 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 przejścia świadczeń przez innego lekarza o odpowiednich kwalifikacjach. Powyższe nie może wywołać ujemnych skutków dla chorego.
4. Skorzystanie przez Zamawiającego z uprawnień z pkt. 3 nie skutkuje rozwiązaniem umowy, które wymaga oddzielnego oświadczenia z § 13.
5. 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.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest każdorazowo poddać się kontroli Zamawiającego w zakresie realizacji umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać bezpieczeństwa i higieny pracy.
8. 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.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do reagowania na zdarzenia mogące prowadzić do wystąpienia incydentu związanego z naruszeniem zasad ochrony danych osobowych, eliminowania nieprawidłowości i powiadamiania o wystąpieniu zdarzenia zgodnie z Procedurą postępowania w przypadku wystąpienia incydentu związanego z naruszeniem zasad ochrony danych osobowych.
10. 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).
11. 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 średnio ..... godzin tygodniowo.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiającemu przysługuje prawo zmiany harmonogramu, o czym Przyjmujący Zamówienie winien być poinformowany z wyprzedzeniem – 3 (słownie: trzech) dni roboczych i z zachowaniem zasad określonych w ust. 2
4. W dniu, w którym Przyjmujący Zamówienie będzie pełnić dyżur związany z badaniami śródoperacyjnymi, gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych wynosi ..... godzin tj. od godziny .....

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia takiego porozumienia z innymi lekarzami w Zakładzie Patologii Nowotworów, aby ewentualna nieobecność nie powodowała wydłużenia czasu oczekiwania chorego na świadczenie oraz przerw w udzielaniu świadczeń.
6. Niewykonanie liczby dyżurów lub liczby godzin wynikających z harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, na skutek braku zapotrzebowania ze strony Zamawiającego nie jest podstawą do żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.

#### § 4.

1. Świadczenia będą udzielane w ..... a także w razie potrzeby w innych komórkach organizacyjnych Zamawiającego (w Poznaniu, przy ul. Garbary 15).
2. W czasie dyżuru Przyjmujący Zamówienie obejmie opieką lekarską i będzie udzielał świadczeń chorym na terenie Centrum, zgodnie z posiadaną specjalizacją.

#### § 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) pokój lekarzy;
  - b) pracownia Histopatologii;
  - c) sekretariat;
  - d) gabinet biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej.
2. Zamawiający dostarczy bezpłatnie środki czystości i dezynfekcyjne w niezbędnej ilości.
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 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 – 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 udzielać świadczeń z powodu zwolnienia lekarskiego lub z przyczyn niezależnych od Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do powiadomienia pisemnie o tym Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie za czas zwolnienia z udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie ust. 1 obliczane jest zgodnie z § 8 ust. 10.

#### § 8.

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje z tytułu realizacji umowy wynagrodzenie (brutto) obliczone w następujący sposób:
  - a) ..... zł. brutto (słownie: .....złoty) za jeden punkt obliczeniowy zgodnie z załącznikiem nr 3.
2. Suma wynagrodzenia z tytułu realizacji umowy w czasie obowiązywania umowy nie może przekroczyć kwoty .....zł. brutto (słownie: ..... złotych).
3. W przypadku opracowania badań w terminie późniejszym niż ... (słownie: .....) dni roboczych licząc od dnia przekazania materiałów do Zakładu Patologii Nowotworów do dnia zatwierdzenia wyników i dostępności dla klinicysty – z zastrzeżeniem, iż Przyjmującemu Zamówienie zostanie przygotowany preparat nie później niż czwartego dnia roboczego – stawka określona w ust. 1 ulegnie zmniejszeniu o .... za każdy dzień zwłoki.
4. Badania bardzo pilne (SUPER CITO) Przyjmujący Zamówienie wykona w ciągu 3 godzin od dostarczenia preparatów.
5. Przyjmujący Zamówienie współdziała z Kierownikiem Zakładu Patologii Nowotworów w zakresie kontroli jakości wykonywanych prac i realizacji standardów akredytacyjnych dla jednostek diagnostyki patomorfologicznej, w tym sprawdza wyniki i preparaty z poprzednich badań chorego oraz referuje trudne i nietypowe badania podczas cotygodniowych zebrań Zakładu Patologii Nowotworów.
6. Wyliczanie opóźnień następuje przez program do ewidencji badań (Eskulap) w Zakładzie Patologii Nowotworów.
7. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie na rachunek bankowy na podstawie informacji określonej w ust. 9 oraz na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
8. Dzień zapłaty stanowi dzień dokonania polecenia przelewu bankowego.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest – w terminie do 5 dnia następnego miesiąca – przekazywać Zamawiającemu potwierdzoną przez kierownika Zakładu pisemną comiesięczną informację o realizacji zamówienia z uwzględnieniem liczby godzin, liczby i rodzaju wykonanych świadczeń wraz z wyliczonymi opóźnieniami, o których mowa w ust. 3.
  - a) podstawą do obliczenia opóźnień jest raport z systemu Eskulap;
  - b) w przypadku braku możliwości wygenerowania w danym miesiącu raportu dot. opóźnień z systemu Eskulap przyjmuje się średnią wartość opóźnień z trzech ostatnich miesięcy;
  - c) obliczanie opóźnień obowiązuje od ..... r.
10. Część wynagrodzenia określona w ust. 1 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, sympozjach naukowych i szkoleniach za zgodą Zamawiającego. Brak zgody nie jest podstawą do żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.
2. 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.
3. Zwolnienie z obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 następuje z zachowaniem prawa do wynagrodzenia określonego w § 8 ust. 1.

§ 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 pkt. 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 ..... 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>

**Załącznik nr 3 do umowy**

**PUNKTACJA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH NA PODSTAWIE UMÓW CYWILNOPRAWNYCH (KONTRAKTÓW) W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU.**

wersja 1.1 z .....

**GRUPA HISTOPATOLOGIA I CYTOLOGIA**

<b>Nr</b>	<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>Liczba punktów</b>
1	Biopsja pod kontrolą tomografii komputerowej, nakłucie zmiany pod kontrolą EUS	6,0
2	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa, badanie cytologiczne płynów z jam ciała, biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG – za jedną zmianę	2,5
3	Biopsja mammotomiczna	3,5
4	Badanie śródoperacyjne	6,0
5	Badanie cytologiczne ginekologiczne	1,5
6	Wyniki z 1 markerem IMH	1,0
7	Wyniki z 2 markerami IMH	2,0
8	Wyniki z 3 markerami IMH	3,0
9	Wyniki z 4 i więcej markerami IMH	6,0
10	Jeden bloczek	1,5
11	2 do 4 bloczków	3,0
12	5 do 10 bloczków	4,5
13	11 do 21 bloczków	10,0
14	22 i więcej bloczków	17,0
14A	40 i więcej bloczków	45,0
15	Typ wyniku: konsultacja	8,0
16	Typ wyniku: kwalifikacja do badania MOL	3,0
17	Opis makroskopowy	2,0
18	Wykonanie biopsji cienkoigłowej (bez oceny preparatów)	2,0