



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 3

**PROJEKT UMOWY**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w dniu ..... 2026 r. w Katowicach, zwana dalej „Umową” pomiędzy:

**Okręgowym Szpitalem Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z.,**

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65, NIP: 634-23-05-444, Regon: 276267686, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy-KRS pod numerem 0000102533, zwanym w dalszej części Umowy „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektora – Ryszarda Janty

a

.....  
zwany w dalszej części Umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,  
zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub każdego z osobna „**Stroną**”.

**§ 1.**

**Przedmiot Umowy**

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji zamówienie na wykonanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1.1. **Zakres 1** - *anestezjologii i intensywnej terapii w ramach ordynacji dziennej od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 14:35 pacjentom dorosłym oraz pacjentom małoletnim w oddziałach szpitalnych w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach s.p.z.o.z. przez lekarza specjalistę w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarza z ukończonym min. II rokiem specjalizacji w ww. dziedzinie z dokumentem zawierającym potwierdzenie przez kierownika specjalizacji o nabyciu wiedzy i umiejętności umożliwiającym samodzielną pracę lekarza,\**

1.2. **Zakres 2** - *anestezjologii i intensywnej terapii poza ordynacją dzienną na dyżury w dni powszednie oraz soboty, niedziele i święta pacjentom dorosłym oraz pacjentom małoletnim w oddziałach szpitalnych w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach s.p.z.o.z. przez lekarza specjalistę w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarza z ukończonym min. II rokiem specjalizacji w ww. dziedzinie z dokumentem zawierającym potwierdzenie przez kierownika specjalizacji o nabyciu wiedzy i umiejętności umożliwiającym samodzielną pracę lekarza,\**

1.3. **Zakres 3** - *anestezjologii i intensywnej terapii podczas operacji usunięcia zaćmy oraz konsultowania pacjentów przed operacją zaćmy na Oddziale Klinicznym Okulistyki z Pododdziałem Okulistyki Dziecięcej w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach s.p.z.o.z. przez lekarza specjalistę w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarza z ukończonym min. II rokiem specjalizacji w ww. dziedzinie z dokumentem zawierającym potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiającym samodzielną pracę lekarza.\**

zgodnie z przeprowadzonym postępowaniem konkursowym nr OPO/08/K/2026.

\* jeżeli dotyczy



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania przedmiotu Umowy oraz że dysponuje potencjałem kadrowym do wykonania świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1, a lekarze udzielający świadczenia zdrowotne w imieniu Przyjmującego zamówienie posiadają odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego imieniu posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu Umowy i posiadają zdolność realizacji świadczeń zgodnie z wymaganiami NFZ oraz że nie są skazane prawomocnym wyrokiem sądów powszechnych i zawodowych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia i sporządzania dokumentacji medycznej będącą własnością Okręgowego Szpitala Kolejowego oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie posiada zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## § 2.

### Określenie zakresu i sposobu organizacji świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienie, która jest miejscem realizacji przedmiotu Umowy, a także przy użyciu udostępnionego przez Udzielającego zamówienie sprzętu oraz wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
2. Strony uznają, iż zamówienie będzie realizowane zgodnie z harmonogramem, w którym dni i godziny udzielania świadczeń zostaną określone przez Udzielającego zamówienie z miesięcznym wyprzedzeniem, a Przyjmujący zamówienie na 7 dni przed przystąpieniem do udzielania świadczeń w danym okresie rozliczeniowym – miesiąc, zwróci wypełniony harmonogram, w którym zostaną wskazane osoby, wyznaczone do realizacji zamówienia w poszczególnych dniach kalendarzowych w imieniu Przyjmującego Zamówienie, z zachowaniem poniżej wskazanych okoliczności:
  - a) realizacja świadczeń w ramach ordynacji dziennej odbywa się stacjonarnie od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 14:35;\*
  - b) realizacja świadczeń poza ordynacją dzienną na dyżury stacjonarne od poniedziałku do piątku w godzinach od 14:35 do 07:00 dnia następnego;\*
  - c) realizacja świadczeń poza ordynacją dzienną na dyżury stacjonarne w sobotę, niedzielę lub święto rozpoczynają się od godziny 07:00 w tym dniu do godziny 07:00 dnia następnego;\*
  - d) realizacja świadczeń podczas operacji usunięcia zaćmy oraz konsultowania pacjentów przed operacją zaćmy odbywa się zgodnie z ustalonym harmonogramem.\*
3. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić konsultacji i pomocy innym osobom udzielającym świadczenia zdrowotne u Udzielającego zamówienie, także w innych jednostkach lub komórkach organizacyjnych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się każdorazowo aktualizować listy osób wykonujące świadczenia zdrowotne (zał. nr 2A do oferty) w przypadku jakichkolwiek zmian z odpowiednim wyprzedzeniem, nie później niż na jeden dzień przed rozpoczęciem udzielania świadczenia, umożliwiającym spełnienie przez Zamawiającego niezbędnych obowiązków aktualizacji w NFZ oraz obsługi systemów Szpitala.

\* jeżeli dotyczy





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

### § 3.

#### Obowiązki i prawa Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie, a także wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego imieniu, zobowiązany jest zapoznać się z obowiązującymi u Udzielającego zamówienie regulaminami, zarządzeniami oraz przepisami porządkowymi.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - a) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego oraz innych zasad obowiązujących w Szpitalu, w szczególności procedur związanych z systemem jakości ISO 9001;
  - b) przestrzegania wewnętrznych uregulowań Udzielającego zamówienie w zakresie wdrożonego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji;
  - c) przestrzegania przepisów w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych, zgodnie z przepisami 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), dbania o bezpieczeństwo powierzonych Przyjmującemu zamówienie do przetwarzania, archiwizowania lub przechowywania informacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami wewnętrznymi Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł w czasie obowiązywania Umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie lub osoby trzecie na szkody. W momencie rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zwrócić wszelkie posiadane przez siebie dokumenty i materiały, związane z działalnością Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że wykorzystanie dokumentacji lub innych danych pozyskanych w związku z realizacją przedmiotu Umowy do celów innych niż bezpośrednio służących jej realizacji stanowi rażące naruszenie przez Przyjmującego zamówienie obowiązków umownych i uprawnia do niezwłocznego rozwiązania Umowy z winy Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia, aby wszystkie osoby wykonujące w jego imieniu świadczenia będące przedmiotem Umowy posiadały aktualne zaświadczenie lekarskie wskazujące na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem Umowy. Badania lekarskie Przyjmujący zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu zamówienie. Przyjmujący zamówienie w okresie obowiązywania Umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu zamówienie aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń medycznych będących przedmiotem Umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, aby wszystkie osoby wykonujące w jego imieniu świadczenia będące przedmiotem Umowy posiadały odpowiednie przeszkolenie w zakresie BHP oraz posiadały aktualne pracownicze książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się najpóźniej w pierwszym dniu świadczenia usług przejść szkolenie z zakresu zakażeń szpitalnych, uzyskać zaświadczenie potwierdzające przejście przedmiotowego szkolenia oraz przedłożyć Udzielającemu zamówienie ww. zaświadczenie.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zawarł ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie wymaganym przez prawo w związku z wykonywaniem Umowy i obejmującej cały przedmiot Umowy. Zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany dostarczyć Udzielającemu zamówienie dokument polisy najpóźniej na dzień poprzedzający podjęcie świadczeń.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ciągłości ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 9 przez cały okres obowiązywania Umowy oraz do przedkładania dowodów jej zawarcia Udzielającemu zamówienia.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.
13. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
14. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, jak również przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne organy uprawnione do kontroli.
15. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do:
  - a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji pozostałego personelu medycznego, niezależnie od formy stosunku służbowego łączącego te osoby z Udzielającym zamówienie,
  - b) korzystania z telefonu wyłącznie w sprawach związanych z przedmiotem niniejszej umowy,
  - c) korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie lub placówkach wykonujących świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienie na podstawie zawartych umów.
16. Przyjmujący zamówienie w ramach realizacji przedmiotu Umowy zobowiązuje się do:
  - a) ścisłej współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienie;
  - b) przestrzegania obowiązującego w Szpitalu porządku w zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych i współpracy między jego komórkami i jednostkami organizacyjnymi;
  - c) informowania właściwej komórki Udzielającego zamówienie o każdej usterce lub awarii sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni, w której realizuje przedmiot Umowy.
  - d) ścisłej współpracy z zespołem zakażeń szpitalnych.
17. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielenia świadczeń innych niż objęte Umową.



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

#### § 4.

##### Obowiązki Udzielającego zamówienie

1. Udzielający zamówienia zapewni Przyjmującemu zamówienie dostęp do pomieszczeń oraz wyposażenia niezbędnych do realizacji przedmiotu Umowy, a także ponosi koszty związane z zapewnieniem porządku i czystości w udostępnionych pomieszczeniach.
2. Udzielający zamówienie zapewni konieczne do wykonania Umowy wyroby medyczne, produkty lecznicze i inne materiały wymagane do udzielania świadczeń, przy czym Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do wglądu do ewidencji zużytych wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
3. Udzielający zamówienia pokrywa koszty:
  - a) napraw i konserwacji aparatury i sprzętu wchodzącego w skład wyposażenia, wynikające z ich prawidłowej eksploatacji dla realizacji przedmiotu Umowy;
  - b) osobowe związane z obsługą pielęgniacyjną pacjentów.

#### § 5.

##### Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem Umowy, w szczególności za udzielone świadczenia zdrowotne.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie, tym samym Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienie i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej, do której prowadzenia zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie oraz odpowiedzialność za błędy medyczne.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za niewłaściwą kwalifikację udzielonych świadczeń zdrowotnych do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej jaką prowadzi się u Udzielającego zamówienie w zakresie objętym umową.

#### § 6.

##### Okres obowiązywania Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który została zawarta;
  - b) wskutek pisemnego oświadczenia Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z z dniem zakończenia lub zawieszenia udzielania przez Szpital świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert OPO/08/K/2026;
  - c) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron o wypowiedzeniu Umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 3 i 4;





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

- d) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron o wypowiedzeniu Umowy ze skutkiem natychmiastowym, o którym mowa w ust. 5 lub ust. 6.
3. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku powstania po stronie Udzielającego zamówienie zaległości płatniczych wynoszących powyżej 2 miesięcy, po uprzednim wezwaniu Udzielającego zamówienie do uregulowania należności w terminie 30 dni.
4. Udzielający zamówienie jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie innych niż wskazane w ust. 5 zobowiązań Umownych, po uprzednim wezwaniu Przyjmującego do zaprzestania naruszeń wraz z wyznaczeniem odpowiedniego terminu.
5. Udzielający zamówienie ma prawo do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, co Strony rozumieją w szczególności jako niezapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zgodnie z Umową przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienie na zasadach określonych w Umowie lub jako naruszanie przez Przyjmującego zamówienie zasad kulturalnego postępowania z pacjentami lub personelem Udzielającego zamówienie (bez względu na podstawę prawną zatrudnienia lub współpracy) lub dopuszczenia się przez Przyjmującego zamówienie naruszenia praw pacjenta.
6. Udzielający zamówienie jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w każdym momencie, jeżeli:
- a) Przyjmujący zamówienie został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą fizyczną,
  - b) Przyjmujący zamówienie w sposób niewłaściwy wykonuje przedmiot Umowy pomimo 2-krotnego pisemnego upomnienia,
  - c) Przyjmujący zamówienie nie dopełnił jakiegokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 3,
  - d) Przyjmujący zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub został zawieszony w prawie wykonywania zawodu przez właściwy organ,
  - e) Przyjmujący zamówienie powierzył wykonanie Umowy osobom trzecim bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia,
  - f) Przyjmujący zamówienie nie rozpoczął wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1.

## § 7.

### Wynagrodzenie

1. Strony ustalają, iż przyjmują jeden sposób kalkulacji należności z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy, tj. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie, obliczane w następujący sposób:
- w zakresie 1 i 2: \***
- a) w wysokości ..... zł brutto za każdą godzinę realizacji zamówienia **w ramach ordynacji dziennej** stacjonarnie od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 14:35;

\* jeżeli dotyczy



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

b) w wysokości ..... zł brutto za każdą godzinę realizacji zamówienia **poza ordynacją dzienną na dyżury** stacjonarne od poniedziałku do piątku w godzinach od 14:35 do 07:00 dnia następnego;

c) w wysokości ..... zł brutto za każdą godzinę realizacji zamówienia **poza ordynacją dzienną na dyżury** stacjonarne w sobotę, niedzielę lub święto od godziny 07:00 w tym dniu do godziny 07:00 dnia następnego;

d) w wysokości ..... zł brutto za każde znieczulenie małoletniego pacjenta na oddziałach szpitala;

w zakresie 3: \*

a) w wysokości ..... zł brutto, za każde jedno świadczenie zdrowotne **podczas operacji usunięcia zaćmy**;

b) w wysokości ..... zł brutto za każdą jedną **konsultację pacjenta** przed każdą operacją zaćmy.

2. Kwota, o której mowa w ust. 1, zaspokaja w całości roszczenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do pozostawania w gotowości udzielania świadczeń zgodnie z czasem ustalonym w harmonogramie, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy.
4. Rozliczenie należności z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy następuje w okresach miesięcznych.
5. Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do pobierania jakichkolwiek opłat od pacjentów za udzielone świadczenia zdrowotne z wyjątkiem opłat pobieranych na rzecz Udzielającego zamówienie na zasadach przez niego określonych.
6. Podstawą rozliczenia i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w miesięcznym okresie sprawozdawczym jest prawidłowo wystawiona i dostarczona Udzielającemu zamówienie faktura VAT lub rachunek za wykonane świadczenia zdrowotne wraz z wykazem udzielonych świadczeń, które stanowi informację z realizacji przyjętego zamówienia.  
Wykaz udzielanych świadczeń zostanie potwierdzony przez Kierownika jednostki organizacyjnej w której świadczenia były udzielone (odpowiednio dni i godziny lub poszczególne czynności).
7. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT bądź rachunku do siedziby Udzielającego zamówienie. W przypadku Wystawienia korekty faktury Vat bądź rachunku termin ten stosuje się odpowiednio do ww. korekty.
8. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku uznaje się dzień, w którym Udzielający zamówienia mógł zapoznać się z treścią faktury VAT bądź rachunku. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

\* jeżeli dotyczy



www.kolejowy.katowice.pl



sekretariat@kolejowy.katowice.pl



/oskolejowy



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## § 8.

### Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, co strony rozumieją jakiegokolwiek naruszenie obowiązków, o których mowa w § 3 umowy. Udzielający zamówienie ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 600 zł (słownie: sześćset zł 00/100) za każdy przypadek naruszenia,\*\* zagubienia, niewłaściwego prowadzenia dokumentacji medycznej, nie zwrócenia kompletnej zakończonej dokumentacji medycznej w tym historii choroby co strony rozumieją również jako nie zakończenie prowadzonej dokumentacji medycznej, nie zwrócenie kompletnej dokumentacji medycznej po zakończeniu udzielania świadczenia która utrudni lub uniemożliwi rozliczenie świadczenia w NFZ.
2. Jeżeli na skutek niewykonania bądź nienależytego wykonania Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie powstanie szkoda przewyższająca określoną w ust. 1 karę umowną lub też szkoda powstanie z przyczyn innych niż te, ze względu na które zastrzeżono karę umowną, Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo odszkodowania uzupełniającego lub odszkodowania na zasadach ogólnych z tytułu odpowiedzialności za udzielane świadczenia.

## § 9.

### Postanowienia końcowe

1. Nieważna jest zmiana postanowień Umowy, jeżeli przy jej uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz.450 ze zm.), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu na to zgody przez Województwo Śląskie. Czynność prawna dokonana bez takiej zgody jest nieważna.
3. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1071 ze zm.).
5. Ewentualne spory wynikłe z Umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.
6. Oferta wraz z załącznikami, Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz wypełniony formularz ofertowy stanowią integralną część dokumentacji postępowania, w wyniku którego podpisano niniejszą umowę
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału,

\*\* co w przypadku świadczeń rozliczanych godzinowo dotyczy każdej godziny realizacji świadczenia

DO:

PROJEKT UMOWY OPO/08/K/2026



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienie**

p.o. Dyrektora  
Okręgowego Szpitala Kolejowego  
w Katowicach s.p.z.o.o.  
Ryszard Janta



[www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl)



[sekretariat@kolejowy.katowice.pl](mailto:sekretariat@kolejowy.katowice.pl)



[/oskolejowy](https://www.facebook.com/oskolejowy)

