



**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

 **Śląskie.**  
Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

*Załącznik nr 7*

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

zawarta w dniu ..... 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 zamówienie**”,  
reprezentowanym przez  
Adama Trzebincyka - Dyrektora

a

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

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Udziałający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji zamówienie zgodnie z przeprowadzonym postępowaniem konkursowym nr OPO/19/K/2024 na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych przez 1 lekarza specjalistę w ramach ordynacji dziennej.
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 świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie posiadają odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zarówno on jak i 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



**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

- sądów powszechnych i zawodowych, a ponadto nie są pracownikami Udzielającego zamówienie zatrudnionymi na podstawie umowy o pracę.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania dokumentacji medycznej 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. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy będzie się odbywać w ramach ordynacji dziennej od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 14:35 na Oddziale Chorób Wewnętrznych Udzielającego zamówienie.
3. Strony uznają, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z harmonogramem określonym przez Udzielającego zamówienie w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić konsultacji i pomocy innym osobom udzielającym świadczenia zdrowotne u Udzielającego zamówienie, także w innych jednostkach lub komórках organizacyjnych.

## § 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 Udzielającego Zamówienie, 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



**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

- 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 Udzielającego zamówienie do niezwłocznego wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym 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.
  8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zawarł ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie wymaganym przez prawo w związku z wykonywaniem Umowy i obejmującej cały przedmiot Umowy. Ochrona ubezpieczeniowa powinna w szczególności obejmować wykonywanie świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienie.
  9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany dostarczyć Udzielającemu zamówienie dokument polisy najpóźniej na dzień poprzedzający podjęcie świadczeń.
  10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ciągłości ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 8 przez cały okres obowiązywania Umowy oraz do przedkładania dowodów jej zawarcia Udzielającemu zamówienia.
  11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.





**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

 **Śląskie.**  
Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

12. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
13. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, jak również przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne organy uprawnione do kontroli.
14. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do:
  - a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń pozostałego personelu medycznego, niezależnie od formy stosunku służbowego łączącego te osoby z Udzielającym zamówienie,
  - b) korzystania z telefonu służbowego 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.
15. 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.
16. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielenia świadczeń innych niż objęte Umową.

#### § 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,



**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

 **Śląskie.**  
Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

b) osobowe związane z obsługą pielęgnacyjną 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 medyczne.
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.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za niewłaściwą kwalifikację udzielonych świadczeń zdrowotnych do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

## § 6

### Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia **01.09.2024 r.** do dnia **30.06.2025 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który została zawarta;
  - b) z dniem zakończenia udzielania przez Udzielającego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych umową.
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron o wypowiedzeniu Umowy, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
  - d) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron o wypowiedzeniu Umowy, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, co Udzielający zamówienia rozumie jako niezapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zgodnie z Umową przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienie, zaś przyjmujący zamówienie rozumie jako zaległości płatnicze Udzielającego zamówienia względem Przyjmującego zamówienie za okres powyżej 1 miesiąca.
3. Każda ze Stron ma prawo do wypowiedzenia Umowy przed upływem okresu, na jaki została zawarta, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. 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,





**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

 **Śląskie.**  
Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

- w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą fizyczną,
- Przyjmujący zamówienie w sposób niewłaściwy wykonuje przedmiot Umowy pomimo 2-krotnego pisemnego upomnienia,
  - Przyjmujący zamówienie nie dopełnił jakiegokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 3,
  - Przyjmujący zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub został zawieszony w prawie wykonywania zawodu przez właściwy organ,
  - Przyjmujący zamówienie powierzył wykonanie Umowy osobom trzecim bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia,
  - Przyjmujący zamówienie nie rozpoczął wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1.

## § 7

### Wynagrodzenie

- Strony ustalają jeden sposób kalkulacji, tj. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie:
  - w wysokości ..... brutto (słownie..... złotych ) za każdą godzinę realizacji zamówienia w ramach ordynacji dziennej od poniedziałku do piątku na Oddziale Chorób Wewnętrznych Udzielającego zamówienie,
- Wynagrodzenie , o którym mowa w ust. 1, zaspokaja w całości roszczenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy.
- Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do pozostawania w gotowości udzielania świadczeń zgodnie z czasem ustalonym w harmonogramie, o którym mowa w § 2 ust. 3.
- Rozliczenie należności z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy następuje w okresach miesięcznych.
- 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.
- 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. Udzielenie wykonanych świadczeń potwierdzone będzie przez Kierownika jednostki organizacyjnej w której świadczenia były udzielone.
- Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT bądź rachunku do siedziby Udzielającego zamówienie.
- 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.



**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, Udzielający zamówienie ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 200 zł (słownie: dwieście zł 00/100) za każdy przypadek naruszenia.
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 do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego lub odszkodowania na zasadach ogólnych.

## § 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 2024 poz.799 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 2024 r. poz. 799 ze zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1610 ze zm.).
5. Ewentualne spory wynikłe z Umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie


p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa  
Dział Zamówień Publicznych Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach s.p.z.o.o.

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

K I E P  [sekretariat@kolejowy.katowice.pl](mailto:sekretariat@kolejowy.katowice.pl) / [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl) / [/oskolejowy](https://www.facebook.com/oskolejowy)

Dział Kadry i Plac

Dział Zamówień Publicznych

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

Agata Grześczak Dr n.med. Dariusz Ciura

Zofia Gmiał-Stania

DYREKTOR  
Okręgowego Szpitala Kolejowego  
w Katowicach - s.p.z.o.o.



RADCA PRAWNY

