

## Załącznik nr 1 do MI

### Projekt umowy

#### Umowa

zawarta w dniu ..... 2025 r. w Lublinie

pomiędzy:

**Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie**, adres: 20-090 Lublin, ul. Dra Jaczewskiego 8, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod numerem KRS 0000004937, NIP 7122410926, REGON 000288751, zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia” lub „Stroną”, reprezentowanym przez:

.....,

a

....., zam.przy..ul..... NIP ....., REGON ....., zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie” lub „Stroną”,

zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

#### § 1

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **konsultacji kardiologicznych specjalistycznych dla noworodków i wcześniaków** na zlecenie Udzielającego Zamówienia.

#### § 2

1. Konsultacje wykonywane będą na podstawie zlecenia w formie elektronicznej lub pisemnej na udzielenie świadczenia zdrowotnego na rzecz USK Nr 4 w Lublinie, którego wzór w formie pisemnej stanowi załącznik nr 2 do niniejszej Umowy. Realizacja świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego Zamówienie bez zlecenia w formie elektronicznej lub pisemnej stanowić będzie podstawę do odmowy zapłaty za usługę.

2. Konsultacje będą wykonywane osobiście przez Przyjmującego Zamówienie, 2 dni w tygodniu w siedzibie Udzielającego Zamówienia zgodnie z harmonogramem ustalonym z lekarzem kierującym Oddziałem Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka.

3. Przyjmującemu Zamówienie raz w każdym roku kalendarzowym obowiązywania niniejszej umowy przysługuje uprawnienie do 14-dniowego nieprzerwanego okresu nieświadczenia usług na podstawie niniejszej umowy, po uprzednim poinformowaniu Udzielającego Zamówienia o przedmiotowym okresie z co najmniej z 30-dniowym wyprzedzeniem.

4. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zabezpiecza materiały niezbędne do udzielenia świadczenia.

5. Liczba zleconych badań będzie uzależniona od bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia.

6. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:

a) Załącznik nr 1 – oferta,

b) Załącznik nr 2 – wzór formularza zlecenia,

c) Załącznik nr 3 – wzór specyfikacji do faktury.

#### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych, zgodnie z aktualnym stanem i postępowaniem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, standardami akredytacyjnymi, normami ISO, przepisami bhp i p.poż., przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, wewnętrznymi aktami prawnymi (obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia zarówno w momencie zawierania umowy pomiędzy Stronami, jak i wprowadzonych w życie po tym dniu) z należytą starannością, przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zawartą umową.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim orzeczenie sądów powszechnych, ani zawodowych sądów lekarskich, które uniemożliwiłoby mu wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze lub postępowanie mające na celu stwierdzenie przewinienia dyscyplinarnego, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie niniejszej umowy w przyszłości.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

#### § 4

1. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie za szkody wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ma charakter solidarny wespół z Udzielającym Zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną Udzielający Zamówienia:
  - 1) nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub
  - 2) nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała:
  - 1) z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia lub
  - 2) z winy osób trzecich.
4. Brak odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 2 lub 3, oznacza w szczególności, że w przypadku, kiedy Strona jako dłużnik solidarny zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę, odsetki lub jakiegokolwiek inne świadczenie na rzecz pacjenta, któremu świadczeń udzielał Przyjmujący Zamówienie), będzie uprawniona do żądania od drugiej Strony zwrotu całości lub części zapłaconej przez nią kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia renty, odsetek lub jakiegokolwiek innego świadczenia na rzecz pacjenta, któremu świadczeń udzielał Przyjmujący Zamówienie) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy danej Strony oraz od stopnia, w jakim przyczyniła się do powstania szkody.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego w wysokości nie niższej niż wynikająca z odrębnych przepisów przez cały okres trwania niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedkładania odnowionych polis dokumentujących posiadane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej do Działu Zakupu i Sprzedaży Usług Medycznych Udzielającego Zamówienia w terminie 15 dni od dnia ich zawarcia.
7. Przyjmujący Zamówienie w celu wypełnienia obowiązku, o którym mowa w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym, zobowiązany jest do złożenia, w terminie 7 dni od zawarcia niniejszej umowy, w Dziale Zakupu i Sprzedaży Usług Medycznych Udzielającego Zamówienia:
  - 1) informacji z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
  - 2) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
  - 3) oświadczenia o państwie lub państwach, w których Przyjmujący Zamówienie zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, a jeżeli nie jest to możliwe to Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest postępować zgodnie z art. 21 ust. 6-7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym;- pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienie.
8. Udzielający Zamówienia jest uprawniony do niedopuszczenia Przyjmującego Zamówienie do świadczenia usług przed dniem dostarczenia dokumentów.

#### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu, a także Ministerstwo Zdrowia lub inne instytucje i podmioty kontrolujące Udzielającego Zamówienia w zakresie przedmiotu niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających ze stosownych przepisów oraz według standardów przyjętych u Udzielającego Zamówienia oraz dokumentacji statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych i wg standardów określonych przez NFZ.

#### § 6

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie, obliczone na podstawie faktycznych ilości wykonanych świadczeń jako suma iloczynów wykonanych badań i ich cen jednostkowych przy uwzględnieniu jednostkowej stawki rozliczeniowej za wykonanie jednej konsultacji w wysokości **350 zł brutto**.
2. Liczba zleczanych świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy będzie uzależniona od potrzeb Udzielającego Zamówienia.
3. Stawka jednostkowa określona w ust. 1 nie będzie podwyższana w okresie obowiązywania umowy i obejmuje wszystkie czynniki cenotwórcze związane z realizacją niniejszej umowy.

#### § 7

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej z tytułu nienależytego wykonania zleconego świadczenia – w wysokości 20% ceny brutto wadliwie wykonanego świadczenia.
3. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienie przekracza będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
4. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje w formie noty księgowej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania noty księgowej, do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
5. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującemu Zamówienie kary umownej nie zwalnia go ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
6. Kary umowne podlegają sumowaniu.

## § 8

1. Rozliczenia będą dokonywane po upływie okresu rozliczeniowego, który na potrzeby niniejszej umowy wynosi 1 miesiąc.
2. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień wydania dyspozycji bankowej przez Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć do wystawionej faktury specyfikację zawierającą wykaz pacjentów, którym udzielił świadczeń w okresie rozliczeniowym, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do umowy.
4. W przypadku uiszczenia należności po terminie – Przyjmujący Zamówienie ma prawo naliczania odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. W rozliczeniach pomiędzy stronami preferowaną formą przekazywania faktury jest przekazywanie faktur w formie elektronicznej w rozumieniu przepisów art. 106g ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług.
6. Faktury w formie elektronicznej można przekazywać:
  - a. za pośrednictwem PEF podając numer PEPPOL (NIP), USK Nr 4 w Lublinie korzysta z usług brokera PEFEXPERT, identyfikatorem jest NIP (712-241-09-26),  
lub
  - b. na następujący adresy mailowy [faktury.szpital@usk4.lublin.pl](mailto:faktury.szpital@usk4.lublin.pl)
7. Faktura przekazana w formie elektronicznej powinna zawierać wszystkie elementy wymienione w art. 106e w/w ustawy.
8. Za chwilę doręczenia faktury w formie elektronicznej uznawać się będzie chwilę wprowadzenia prawidłowo wystawionej faktury, zawierającej wszystkie elementy, o których mowa w ust. 7, do konta Udzielającego Zamówienia na PEF, w sposób umożliwiający Udzielającemu Zamówienia zapoznanie się z jej treścią lub wpływ prawidłowo wystawionej faktury na wskazany przez Udzielającego Zamówienia adres e-mail wymieniony w ust. 6 pkt b.
9. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się regulować płatności na podstawie dostarczonej faktury przelewem na konto Przyjmującego Zamówienia wskazane w fakturze, w przeciągu **21 dni** od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
10. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności ani ustanowić zabezpieczeń wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zachowania procedur wynikających z ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
11. Zastrzeżenie, o którym mowa w ust. 10, dotyczy również udzielania pełnomocnictwa przez Przyjmującego Zamówienie, ustanowienia zarządu wierzytelnością, upoważnienia do administrowania wierzytelnością.

## § 9

1. Strony wprowadzają obowiązek i zapewniają sobie zachowanie w poufności wobec osób trzecich wszelkich informacji, które uzyskają w związku z realizacją niniejszej umowy, przy czym Strona naruszająca klauzulę poufności poniesie odpowiedzialność odszkodowawczą w pełnym zakresie szkody, powstałej w wyniku ujawnienia tych informacji.
2. Strony stwierdzają, iż zastrzeżone do poufności są wszelkie informacje niepublikowane publicznie, w tym w szczególności wszelkiego rodzaju informacje i dane dotyczące przedsiębiorstwa każdej ze Stron, w tym wszelkie informacje techniczne, technologiczne, ekonomiczne, finansowe, handlowe, prawne oraz organizacyjne.
3. Strony wskazują, że osobami uprawnionymi do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem umowy są:
  - a) Ze strony Udzielającego Zamówienie: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_; tel.: \_\_\_\_\_,
  - b) Ze strony Przyjmującego Zamówienie: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_.

## § 10

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.
2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. W razie rażącego naruszenia warunków niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia powyższego stanu z określeniem terminu ostatecznego, druga strona może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.

## § 11

1. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają danych osobowych w związku z realizacją ustawowych zadań (ZUS, Urzędy Skarbowe, Izby Lekarskie) jak również do podmiotu, z którym Udzielający Zamówienia ma zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. Udzielający Zamówienia jako Administrator danych osobowych pacjentów upoważnia Przyjmującego Zamówienia do przetwarzania danych osobowych pacjentów przez okres i w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie jest upoważniony do przetwarzania następujących kategorii danych osobowych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, nr telefonu, adres poczty elektronicznej, podpis, jak również dane osobowe wrażliwe takie jak stan zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienia.
4. W ramach upoważnienia, o którym mowa w ust. 2, Przyjmujący Zamówienie nie może przetwarzać danych osobowych poza obszarem przetwarzania danych osobowych tj. poza siedzibą Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z przepisami o ochronie danych osobowych w tym: 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 uchyleniu dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
6. Jednocześnie Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do:
  - 1) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których ma lub będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem powierzonych mu czynności, także po zakończeniu realizacji powierzonych czynności, w tym wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów zabezpieczenia danych osobowych w zbiorach Udzielającego Zamówienia;
  - 2) zapewnienia ochrony danym osobowym przetwarzanym w zbiorach Udzielającego Zamówienia, a w szczególności zabezpieczenia przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniam, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
  - 3) niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu Zamówienia stwierdzenia próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia pomieszczenia, w którym przetwarzane są dane osobowe.

## § 12

1. Strony zobowiązują się do koordynowania i bieżącej kontroli właściwego wykonywania niniejszej umowy.
2. Strony ustalają, iż adresy podane w komparycji umowy są adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy będą dokonywane, pod rygorem nieważności, w pisemnej formie aneksu.
4. Wszystkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
5. Ewentualne spory wynikłe na tle zawartej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego sądu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

**Załącznik nr 2**  
do umowy Nr FDS.....

Wzór formularza zlecenia

Data: .....

## CZĘŚĆ A



Uniwersytecki Szpital Kliniczny  
Nr 4 w Lublinie

**Oddział Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka**  
USK 4 w Lublinie, ul. Jaczewskiego 8  
tel. 81 72-44-226 lub 81 72-44-227  
REGON 000288751  
kod res. (cz.I/V/VII/VIII) –  
00000018592/01/122/4421

### Zlecenie nr na udzielenie świadczenia medycznego Na rzecz Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie

Nazwa i adres zakładu opieki zdrowotnej, oddziału lub poradni, do której kierowany jest pacjent

1. Imię i nazwisko pacjenta:
2. PESEL\* pacjenta:
3. Rodzaj zleconego świadczenia medycznego: **Konsultacja Zewnętrzna Kardiologiczna dla Noworodków i Wcześniaków**

Data: .....

.....  
Pieczęć i podpis lekarza zlecającego

## CZĘŚĆ B

### Specyfikacja wykonanych świadczeń:

1. Konsultacja lekarska w siedzibie zleceniobiorcy
2. Konsultacja lekarska w siedzibie zleceniodawcy
3. Zabieg operacyjny w siedzibie zleceniodawcy
4. Zużyte środki i materiały medyczne:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
5. Wykonana diagnostyka
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....

.....  
Pieczęć i podpis osoby sporządzającej specyfikację

Potwierdzam wykonanie świadczenia zgodnie z powyższą specyfikacją

Data: .....

.....  
Pieczęć i podpis pracownika USK4 potwierdzającego  
wykonanie świadczenia

\* w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL, należy podać rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku noworodka należy podać numer PESEL opiekuna

### POTWIERDZENIE KONSULTACJI – WYJAZD BEZPŁATNY

NAZWA JEDNOSKI KONSULTUJĄCEJ	MIEJSCE KONSULTACJI (KLINIKA/ODDZIAŁ)	PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY POTWIERDZAJĄCEJ KONSULTACJĘ
	Oddział Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka	

**Załącznik nr 3**  
do umowy Nr FDS....

Wzór specyfikacji do faktury

Raport konsultacji wykazanych na fakturze nr \_\_\_\_\_

Wykonawca:

Nazwa \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

Odbiorca:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie

ul. Dra K. Jaczewskiego 8, 20-090 Lublin,

NIP 7122410926

Lp.	Data wykonania konsultacji	Imię i nazwisko pacjenta	Osoba zlecająca	Wartość brutto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
<b>RAZEM:</b>				