

**UMOWA
NA WYKONANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BIAŁYMSTOKU
im. MARIANA ZYNDRA-KOŚCIAŁKOWSKIEGO**

zawarta w Białymstoku w dniu kwietnia 2026 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndra-Kościałkowskiego, 15-471 Białystok, ul. Fabryczna 27, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS nr 0000002250, NIP 542-25-13-061, REGON 050637922, reprezentowanym przez:

Pana Marka Stanisława Karpa – Kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji,
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”, „SP ZOZ MSWiA im. Mariana Zyndra-Kościałkowskiego”,

a

Panią/Panem – prowadzącą/ym z siedzibą w ul., wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez, księga rejestrowa wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, REGON, NIP, posiadającą/ym prawo wykonywania zawodu Nr oraz tytuł w dziedzinie, zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.
zwanym w dalszej części umowy Stronami.

POSTANOWIENIA WSTĘPNE

§ 1

Do określenia praw i obowiązków Stron niniejszej umowy mają odpowiednie zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązujące w zakresie przedmiotu umowy, w tym w szczególności przepisy:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2026.156 t.j.),
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2025.1461 t.j. ze zm.)
3. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U.2026.36 t.j.),
4. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U.2023.870 t.j.),
5. zarządzenia Nr 1/2026/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 stycznia 2026 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne,
6. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2024.581 t.j.),
7. zarządzenia Nr 132/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2024 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
8. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2016.357 t.j.)
9. protokołu Komisji Konkursowej na zawarcie umowy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dnia..... r.

Strony oświadczają, że w przypadku zmiany ww. przepisów następujących w okresie obowiązywania niniejszej umowy nowe regulacje będą uznawane za obowiązujące Strony.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 2

W ramach niniejszej umowy Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, tj. **ambulatoryjnych i szpitalnych świadczeń specjalistycznych z zakresu ortopedii – leczenie zabiegowe, zgodnie z aktualnym kontraktem zawartym z Podlaskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia**, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia. Przy czym ww. świadczenia zdrowotne oznaczają wykonywanie usługi nierozdzielnej, w której praca lekarza wynikająca z umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych jest nierozzerwalnie związana z wykonywaną usługą medyczną.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. O utracie uprawnień, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować na piśmie Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przedstawienia uwierzytelnionych kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 4

1. Strony uzgadniają, że świadczenia objęte przedmiotem niniejszej umowy będą udzielane w godzinach normalnej ordynacji (tj. od godz. 7:30 do godz. 15:05) i poza godzinami normalnej ordynacji (tj. w dni powszednie od godz. 15:05 do godz. 7:30; w dni wolne oraz niedziele i święta od godz. 7:30 do godz. 7:30 – 24 godz.) **w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Onkologii Narządu Ruchu w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościółkowskiego, zgodnie z harmonogramem.**
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w oparciu o układany harmonogram, zatwierdzany przez Lekarza Kierującego Oddziałem, zawierający wykaz dni i godzin, w których udzielane będą świadczenia. Przedmiotowy harmonogram podlega zgłoszeniu do Systemu Zarządzania Obiegiem Informacji NFZ.
3. Udzielający zamówienia ma prawo w sytuacji stwierdzenia, że Przyjmujący zamówienie nie jest zdolny do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z harmonogramem, o którym w ust. 2 do odsunięcia go od wykonywania świadczeń.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonywać świadczenia wg wymogów NFZ, zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w przepisach wydanych w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, zwanych dalej „warunkami zawierania umów” oraz zgodnie z procedurami i standardami obowiązującymi w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama - Kościółkowskiego.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest kierować pacjentów do **Poradni Anestezjologicznej** przed zabiegiem.
6. Udzielający zamówienia zobowiązuje się informować Przyjmującego zamówienie o warunkach umowy między Udzielającym zamówienia a NFZ, jak również o zmianach warunków w terminie 7 dni od daty zawarcia ww. umowy bądź aneksu do ww. umowy, zaś Przyjmujący zamówienie każdorazowo zobowiązuje się potwierdzić odbiór ww. informacji.
7. Udzielający zamówienia może zlecić Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych także na rzecz innych komórek organizacyjnych niż **Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Onkologii Narządu Ruchu** jeżeli potrzeba taka będzie wynikać z przyczyn dotyczących organizacji pracy Udzielającego zamówienia albo w sytuacjach nadzwyczajnych.

8. Organizacyjny i merytoryczny nadzór nad realizacją niniejszej umowy:
 - 1) w zakresie realizacji świadczeń, o których mowa w § 2 będzie sprawował w imieniu Udzielającego zamówienia **Lekarz Kierujący Oddziałem lub osoba upoważniona**, uprawniony do sprawdzania w każdym okresie rozliczeniowym sposobu wykonywania umowy;
 - 2) natomiast pod względem dokumentacji rozliczeniowej, w tym faktur, odpowiednio Dział Finansowo-Księgowy, Dział Kontraktowania, Statystyki i Rozliczeń oraz Dział Organizacyjny i Kadr.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług objętych przedmiotem umowy, nieprzerwanie przez cały okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych. Obowiązek świadczenia usług nieprzerwanie oznacza zagwarantowanie przez Przyjmującego zamówienie zastępstwa na okres jego nieobecności, bez względu na przyczynę i czas trwania tej nieobecności.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wcześniejszego uzyskania zgody Udzielającego zamówienia na zastępstwo, o którym mowa w ust. 1. powyżej, przez wskazaną osobę oraz na okres tego zastępstwa. Osoba zastępująca musi posiadać kwalifikacje odpowiadające kwalifikacjom wymaganych przy świadczeniu tego rodzaju usług. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie, które udzielają świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Przyjmującego zamówienie.
4. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na warunkach wymaganych od Przyjmującego zamówienie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia objęte umową w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościalkowskiego, wykorzystując sprzęt, aparaturę i inne środki będące własnością Udzielającego zamówienie lub będące w jego posiadaniu, w celu wykonania procedury medycznej, użyczone Przyjmującemu zamówienie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu oraz zobowiązuje się używać ten sprzęt, aparaturę i inne środki w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
3. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za uszkodzenie sprzętu, aparatury i innych środków, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem oraz za ich utratę, z wyłączeniem odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego ich użytkowania. W przypadku sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy też jest wynikiem niewłaściwego użytkowania – ekspertyzę wykonuje właściwy serwis firmowy. Przyjmujący zamówienie nie odpowiada za szkody wyrządzone przez pacjenta.

PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielenie lub zaniechanie udzielenia świadczeń oraz za powstałe szkody w związku z tym po stronie ubezpieczonych lub osób trzecich na zasadach określonych w art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.
2. Przyjmujący zamówienie w chwili przystąpienia do realizacji niniejszej umowy zobowiązany jest posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowe zapalenie wątroby i wirusa HIV, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, obejmujące w pełnym zakresie przedmiot umowy oraz przedłożyć Udzielającemu zamówienie polisę oraz potwierdzenie opłacenia należnych składek. Polisa potwierdzająca zawarcie ww. umowy ubezpieczenia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia wskazana w ust. 2 nie obejmuje całego okresu obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłużenia umowy ubezpieczenia na czas trwania niniejszej umowy i przedłożenia Udzielającemu zamówienie

dowodu zawarcia ww. umowy ubezpieczenia i opłacenia składki na dalszy okres, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich,
 - 2) nie jest ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 - 3) nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zgodnie z jego wiedzą nie zostało wszczęte ani nie toczy się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie go prawa do wykonywania zawodu ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności fachowych oraz z uwzględnieniem postępu nauk medycznych, z zachowaniem najwyższej staranności i zgodnie z przepisami ustawy o zawodzie lekarza i etyki zawodowej,
 - 2) przestrzegania przepisów prawa obowiązujących w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych.
 - 3) posiadania:
 - a) podpisu kwalifikowanego, podpisu zaufanego lub certyfikatu ZUS,
 - b) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania usług zdrowotnych,
 - c) aktualnego zaświadczenia o szkoleniu bhp,
 - d) posiadania imiennego identyfikatora oraz imiennej pieczętki,
 - 4) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia,
 - 5) wydawania niezbędnych zleceń lekarskich personelowi pielęgniarskiemu,
 - 6) wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej, spełniającej wymogi Polskich Norm, wymaganej do pracy z zachowaniem zasad aseptyki i antyseptyki, przy czym Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej w należytym stanie,
 - 7) znajomości i przestrzegania:
 - a) przepisów prawa wskazanych w § 1 umowy oraz aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
 - b) umowy podpisanej przez Udzielającego zamówienie z POW NFZ w realizowanym zakresie,
 - c) przepisów określających prawa pacjenta,
 - d) przepisów wewnętrznych obowiązujących w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama – Kościakowskiego w zakresie organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 8) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów na bieżąco i zgodnie z obowiązującymi w tym względzie przepisami prawa, w tym zasadami wynikającymi z podpisanych umów i zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia,
 - 9) nie zawierania innych umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych, których wykonanie kolidowałoby z realizacją niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy na terenie Udzielającego zamówienie świadczyć usług zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienia osobom, nie będącym pacjentami Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa pobierania dla siebie żadnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy. Stwierdzenie takiego faktu skutkuje natychmiastowym rozwiązaniem umowy.
3. Naruszenie przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych w ust. 1-2 stanowi rażące naruszenie umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- 1) przestrzegania Kodeksu Etyki Lekarskiej, a w szczególności:
 - a) zachowania życzliwego stosunku do pacjentów i współpracującego personelu,

- b) zachowania tajemnicy lekarskiej.
- 2) dbania o udostępnione przez Udzielającego zamówienia pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną,

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać uzasadnione merytorycznie dodatkowe czynności z zakresu przedmiotu umowy zlecone przez Dyrektora Udzielającego zamówienia, upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienia lub Dyżurnego Lekarza SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama- Kościółkowskiego.

§ 10

Przyjmujący zamówienie ma prawo wzywania na konsultacje lekarzy tej samej i innych specjalności.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest posiadać aktualnie zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, a tym samym prawo do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej umożliwiającej sporządzanie sprawozdawczości statystycznej wg zasad określonych przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienia niepodanych do wiadomości publicznej.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli ze strony Udzielającego zamówienia oraz uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gromadzenia dokumentacji medycznej, racjonalnego i oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem medycznym ponosząc ryzyko ewentualnych kar, a także poddawania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.) oraz Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1; zwanej dalej "RODO") oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§ 13

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów, na rzecz których udzielane będą świadczenia zdrowotne wskazane w § 2 niniejszej umowy oraz udzielić Przyjmującemu zamówienie upoważnienia do przetwarzania ww. danych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu i jakości udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, w tym kontroli prowadzonej przez uprawnione osoby w zakresie:
 - a) sposobu udzielania świadczeń,
 - b) gospodarowania mieniem Udzielającego zamówienia,
 - c) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo – rozliczeniowej.

ZASADY FINANSOWANIA I DOKONYWANIA ROZLICZEŃ WYKONANIA UMOWY

§ 14

1. Ustalone przez Strony warunki finansowe umowy, przedstawiają się następująco:

1) Udzielanie świadczeń medycznych w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Onkologii Narządu Ruchu po godzinach normalnej ordynacji w ramach tzw. dyżuru lekarskiego:

a zł brutto (słownie: złotych brutto) za każdą godzinę udzielania świadczeń,

2) za wykonanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie opłaconych przez Narodowy Fundusz Zdrowia rozliczone grupą JGP według poniższych stawek:

Lp.	Nazwa świadczenia grupa JGP Hospitalizacja	cena brutto za wykonanie świadczenia	słownie złotych
1.	A31 CHOROBY NERWÓW OBWODOWYCH		
2.	H01 ENDOPROTEZOPLASTYKA ŁOKCIA, BARKU, NADGARSTKA, STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO, PIERWOTNA CZĘŚCIOWA KOLANA*		
3.	H02 Endoprotezoplastyka pierwotna częściowa stawu biodrowego *		
4.	H09 Zabiegi operacyjne - rewizyjne z powodu aseptycznego obluzowania lub z towarzyszącym złamaniem "okołoprotezowym" *		
5.	H10 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE W PRZYPADKACH INFIEKCJI WOKÓŁ PROTEZY *		
6.	H11 ZABIEGI RESEKCYJNE ZMIAN NOWOTWOROWYCH LUB GUZOWATYCH Z ENDOPROTEZOPLASTYKĄ LUB ZABIEG REWIZYJNY Z UŻYCIEM PROTEZ PORESEKCYJNYCH *		
7.	H13 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA*		
8.	H14 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA Z REKONSTRUKCJĄ KOSTNĄ, ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO Z ZASTOSOWANIEM TRZPIENIA PRZYNASADOWEGO, KAPOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO*		
9.	H15 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA KOLANA*		
10.	H16 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA BIODRA*		
11.	H17 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA BIODRA*		
12.	H18 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA KOLANA*		
13.	H19 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA KOLANA*		
14.	H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH*		
15.	H22 ARTROSKOPIA LECZNICZA*		
16.	H23 ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNO - LECZNICZA*		
17.	H31E KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY > 65 R.Ż.*		
18.	H31F KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY < 66 R.Ż.*		
19.	H32 DUŻE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY*		
20.	H33 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE DOLNEJ*		
21.	H41 REKONSTRUKCJA FUNKCJI RĘKI, W TYM MIKROCHIRURGICZNA *		
22.	H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*		
23.	H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*		

24.	H62E ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ > 65 R.Ż.*		
25.	H62F ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ < 66 R.Ż.*		
26.	H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZYNY GÓRNEJ*		
27.	H64 MNIEJSZE ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA*		
28.	H67 CZYNNOŚCIOWE LECZENIE ZŁAMAŃ KOŚCI DŁUGICH, STAWOWYCH, MIEDNICY, KRĘGOSŁUPA		
29.	H80 ARTROTOMIE W CHOROBYCH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ *		
30.	H81 Kompleksowe zabiegi w chorobach infekcyjnych, nowotworowych kości, stawów, tkanki łącznej		
31.	H82 DUŻE ZABIEGI W CHOROBYCH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ*		
32.	H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH*		
33.	H84 MNIEJSZE ZABIEGI W OBRĘBIE UKŁADU MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO LUB TKANEK MIĘKKICH*		
34.	H86 CHOROBY TKANEK MIĘKKICH		

przy czym, zapłata będzie następowała jako iloczyn liczby wykonanych świadczeń przez Przyjmującego zamówienie i procentu obliczonego według wzoru:

$$\frac{\text{Ilość jednostek rozliczeniowych wykonanych i opłaconych przez POW NFZ z Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej}}{\text{Ilość jednostek rozliczeniowych wykonanych w Oddziale Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej}} = x \% \text{ (tj. procent procedur przyjętych do zapłaty)}$$

z zastrzeżeniem, że liczba świadczeń przyjęta do zapłaty będzie zaokrąglana zgodnie z zasadą: do 0,49 w dół i od 0,5 w górę.

3) W Poradni Urazowo-Ortopedycznej:

.....% (słownie:procent) **za wykonanie świadczeń zdrowotnych** przez Przyjmującego Zamówienie, obliczonych według wartości świadczeń rozliczonych i opłaconych przez POW NFZ. Świadczenia nieopłacone przez POW NFZ tzw. nadwykonania zostaną opłacone po opłaceniu przez POW NFZ.

Przy rozliczeniu świadczeń wykonanych w ramach umowy obowiązywać będzie zasada rozliczenia (ilość wykonanych i opłaconych punktów x % ceny punktu, który wynosi 1,87 zł brutto (słownie:)).

W przypadku zastosowania przez POW NFZ współczynnika korygującego, wartość rozliczanych świadczeń ulega skorygowaniu z zastosowaniem współczynnika 0,75.

4) zł brutto (słownie:)

za każdą konsultację specjalistyczną z zakresu posiadanej specjalizacji na rzecz pacjentów skierowanych do Udzielającego zamówienia przez podmioty, z którymi SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama – Kościakowskiego zawarł umowy w przedmiotowym zakresie, Poradni Badań Profilaktycznych, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie,

2. Wynagrodzenie za świadczenie określone w ust 1 pkt 2 i pkt 3 przysługuje po otrzymaniu informacji od Udzielającego zamówienia o wartości świadczeń rozliczonych i opłaconych przez POW NFZ.

(w przypadku wprowadzenia limitów realizacji świadczeń przez NFZ Udzielający zamówienie może wprowadzić limit Przyjmującemu Zamówienie).

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wystawiać i przedkładać Udzielającemu zamówienia fakturę dotyczącą wykonanych świadczeń wraz z pozostałymi dokumentami rozliczeniowymi za miesiąc poprzedni **w ciągu 5 dni** od otrzymania od Udzielającego zamówienia informacji o rozliczonych i opłaconych przez POW NFZ świadczeniach. Strony zgodnie ustalają, że faktury wystawiane w związku z realizacją niniejszej umowy będą wystawiane oraz udostępniane poprzez Krajowy System e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Za dzień dostarczenia uważa się datę nadania fakturze numeru identyfikującego KSeF ID.
4. Do faktury Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest załączyć **wykaz godzin świadczenia usług** w godzinach normalnej ordynacji oraz poza godzinami normalnej ordynacji w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama - Kościłkowskiego, której wzór określa **Załącznik Nr 6** do umowy, potwierdzony przez osobę nadzorującą wykonanie umowy.
5. Należność z tytułu wykonania niniejszej umowy będzie regulowana w terminie **21 dni** od dnia prawidłowo złożonej faktury wraz z załącznikami. W przypadku złożenia faktury w trakcie trwania miesiąca rozliczeniowego, termin liczony jest od pierwszego dnia miesiąca następującego po zakończonym miesiącu. Jeżeli płatność przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, za termin płatności uważa się pierwszy dzień roboczy następujący po takim dniu. W przypadku przedłożenia dokumentów korygujących, termin płatności liczony jest od chwili jej złożenia. Za dzień płatności Strony uważają dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
6. Należności z tytułu wykonywania niniejszej umowy będą regulowane przelewem na **rachunek bankowy numer**
7. Nieterminowe dokonanie płatności daje Przyjmującemu zamówienie prawo do naliczania ustawowych odsetek za opóźnienie.
8. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie będzie dokonywał rozliczenia składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy.
9. Strony zastrzegają, że należne Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, w rozliczanym miesiącu, nie może być niższe niż kwota stanowiąca iloczyn liczby przepracowanych godzin w rozliczanym miesiącu i godzinowej stawki minimalnej określonej w przepisach odrębnych.

ZMIANY UMOWY

§ 15

1. Udzielający zamówienie przewiduje możliwość zmiany umowy w następującym zakresie:
 - 1) zmiany numeru rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie, o którym mowa w **§ 14 ust. 6** pod warunkiem, że Przyjmujący Zamówienie będzie posiadaczem nowego rachunku bankowego;
 - 2) zmiany wysokości wynagrodzenia umownego w następujących przypadkach:
 - a) zmiany stawki podatku od towarów i usług
 - b) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne, jeżeli zmiany określone będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie,
2. Każda zmiana poprzedzona musi być zgłoszeniem drugiej stronie wniosku o dokonanie zmiany. Wniosek o dokonanie zmiany zostanie przygotowany w formie pisemnej.
3. Wniosek o zmianę umowy winien zawierać opis proponowanej zmiany wraz z uzasadnieniem faktycznym jej celowości.
4. W przypadku złożenia przez stronę wniosku o dokonanie zmiany druga strona w terminie 10 dni od dnia otrzymania wniosku przygotowuje swoje stanowisko w zakresie proponowanej zmiany.
5. Zaakceptowany przez strony wniosek o dokonanie zmiany stanowi podstawę do dokonania zmiany umowy poprzez zawarcie stosownego aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności przez upoważnionych reprezentantów stron.
6. Złożenie wniosku o dokonanie zmiany umowy nie kreuje roszczenia Przyjmującego zamówienie o zmianę umowy.

KARY UMOWNE

§ 16

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia nałoży na Przyjmującego zamówienie karę umowną, w tym w szczególności w przypadku:
 - 1) niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji pacjentów – do wysokości 20% łącznego miesięcznego wynagrodzenia (wyliczonego jako średnia z ostatnich 3 miesięcy) określonego w § 14 ust. 1 za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 2) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów i ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych – w wysokości 1000, 00 zł za każde stwierdzone naruszenie,
 - 3) innych stwierdzonych przez Udzielającego zamówienia naruszeń postanowień niniejszej umowy wysokości 1000, 00 zł za każde stwierdzone naruszenie.
2. Udzielający zamówienie określa każdorazowo, w wezwaniu do zapłaty, wysokość kary umownej oraz termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni od dnia wezwania. W przypadku, gdy termin określony w wezwaniu do zapłaty przypadnie wcześniej niż termin dokonania kolejnej płatności przez Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do dokonania zlecenia przelewu w dniu dokonania płatności przez Udzielającego zamówienie.
3. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienie kary z tytułu nie wykonania bądź nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych, które na warunkach objętych niniejszą umową przyjął do wykonania Przyjmujący zamówienie, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Udzielającego zamówienie poniesione z tego tytułu wydatki, w terminie 14 dni od daty wezwania przez Udzielającego zamówienie. W przypadku, gdy termin określony w wezwaniu do zapłaty przypadnie wcześniej niż termin zapłaty wynagrodzenia określony w § 14 ust. 5 niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do dokonania zlecenia przelewu w dniu dokonania płatności przez Udzielającego zamówienie. W ww. przypadkach nie stosuje się postanowień ust.1 niniejszego paragrafu.
4. W przypadku, gdy kontrola świadczeń udzielonych przez Przyjmującego zamówienie zostanie zakończona po wygaśnięciu niniejszej umowy, skutki finansowe w ww. zakresie, którymi zostanie obciążony Udzielający zamówienie, zostaną rozliczone przez potrącenie z innych wierzytelności Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienie, a w przypadku ich braku Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się uiścić na rachunek Udzielającego zamówienie żadaną kwotę, w terminie 30 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty wraz z pisemnym uzasadnieniem.
5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych oraz kwot, o których mowa w ust. 3 i 4, wraz z ustawowymi odsetkami z wierzytelności mu przysługującej od Udzielającego Zamówienia.
6. Udzielający zamówienie uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

OKRES OBOWIĄZYWANIA ORAZ WARUNKI ROZWIĄZANIA UMOWY

§ 17

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta **na czas określony od dnia 2026 r. do dnia r.** nie dłużej jednak niż do upływu okresu obowiązywania umowy z NFZ lub jego następcą prawnym na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy z zachowaniem **2-miesięcznego terminu wypowiedzenia**, przy czym wyłączona jest możliwość zmian umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W przypadku konieczności wprowadzenia zmian, o których mowa w zdaniu poprzednim, umowa w nowym brzmieniu obowiązuje do czasu zapewnienia świadczeń na podstawie nowego postępowania w sprawie zawarcia umowy.
3. Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) gdy Przyjmujący zamówienie nie udokumentuje przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych zawarcia umowy ubezpieczenia, o której mowa w § 7 niniejszej umowy, a także w przypadku nie przedłużenia ww. umowy w razie, gdy stosowna umowa wygasła w trakcie

- wykonywania niniejszej umowy albo w przypadku nie opłacenia składki, gdy jest płacona w ratach lub nieprzedłożenia dokumentu potwierdzającego ww. okoliczności,
- 2) gdy Przyjmujący zamówienie utraci trwale uprawnienia konieczne do wykonywania przedmiotu umowy lub zawieszenia realizacji umowy na czas utraty zdolności do pracy,
- 3) trwałego zaprzestania przez Przyjmującego zamówienie działalności w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
- 4) po upływie pierwszego miesiąca nieobecności z powodu tymczasowego aresztowania,
- 5) rażącego naruszenia postanowień umowy przez którąkolwiek ze Stron; rozwiązanie umowy w takim przypadku następuje na podstawie jednostronnego pisemnego oświadczenia woli Strony powołującej się na rażące naruszenie postanowień umowy przez drugą Stronę,
- 6) wystąpienia istotnej zmiany powodującej, że wykonywanie niniejszej umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
- 7) nie zawarcia przez NFZ z Udzielającym zamówienia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy,
4. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy w całości lub w części z zachowaniem **2 - miesięcznego okresu wypowiedzenia** ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego lub na mocy porozumienia stron.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż do dnia zakończenia umowy zobowiązany jest do udzielania świadczeń, o których mowa w § 2 umowy, wykonywania jej przedmiotu, chyba że niemożność wykonywania wynika z przyczyn niezależnych, tj. Siła Wyższa, o której mowa w § 18 umowy, choroby Przyjmującego Zamówienie uniemożliwiającej wykonywanie przedmiotu umowy, potwierdzona stosownym zaświadczeniem.

SIŁA WYŻSZA

§ 18

1. Strony nie będą odpowiedzialne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy będących następstwem zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia, pozostającego poza kontrolą i możliwościami przeciwdziałania Stron, takich jak w szczególności wybuch wojny, działania terrorystyczne, działania partyzanckie, pożar, powódź, trzęsienie ziemi, skażenie środowiska materiałami promieniotwórczymi lub strajki (z wyłączeniem strajku dotyczącego Strony powołującej się na to zdarzenie) – („Siła Wyższa”).
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o fakcie wystąpienia przypadku Siły Wyższej, poprzez przedstawienie dokumentacji potwierdzającej wystąpienie oraz wpływ na realizację przedmiotu umowy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 19

1. Wszelkie spory mogące wynikać między Stronami w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, mogą być rozstrzygane w drodze negocjacji, a jeśli nie przyniosą one skutku właściwym do rozpoznania sporu będzie sąd powszechny właściwy wg siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności w postaci aneksu do umowy.
3. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową.

§ 20

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy powołane we wstępie niniejszej umowy oraz odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 21

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

- Nr 1 – kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
Nr 2 – kopia prawa wykonywania zawodu,

Nr 3 – zaświadczenie i wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
Nr 4 – wydruk (zaświadczenie) z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
Nr 5 - oświadczenie Przyjmującego zamówienie o zapoznaniu się z warunkami świadczenia oraz rozliczania usług zdrowotnych określonymi przez NFZ w umowie zawartej na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy,
Nr 6 – informacja o liczbie godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSWiA im Mariana Żyndrama – Kościółkowskiego wraz z informacją o liczbie wykonywanych zabiegów.

§ 22

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie, dwa dla Udzielającego Zamówienia.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Białystok, dnia

**OŚWIADCZENIE
PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

Ja, niżej podpisany /-a
niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am/ się z warunkami świadczenia oraz rozliczania usług zdrowotnych określonymi przez NFZ w umowie zawartej na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz że znane mi są przepisy prawa wewnętrznego obowiązujące w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama- Kościółkowskiego w zakresie organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

**Informacja o liczbie godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych
w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego**

Załącznik do faktury

Imię i Nazwisko

za mc

...../

rok

.....

miejsce pracy/	Oddział			Poradnia Urazowo-Ortopedyczna		
Dzień miesiąca	godziny od	godziny do	czas pracy			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Razem:						
	do faktury					
	liczba godz.					
	liczba min					

podpis :

podpis:

podpis:

Przyjmującego
Zamówienie

Potwierdzenie Przełożonego

Potwierdzenie
Przełożonego

