

**Załącznik Nr 5 b**  
do Konkursu ofert ogłoszonego dnia 28.07.2025 r.  
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz  
Regionalnego Szpitala  
ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg

**UMOWA**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... 2025 roku w Kołobrzegu pomiędzy:

**Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu**, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000006438, NIP 671-10-30-263 REGON 000311496,

który reprezentuje:

**Dyrektor – mgr Małgorzata Grubecka**

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”.

**a**

.....  
reprezentowanym przez .....  
zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

Oprócz obowiązków i uprawnień umawiających się stron wynikających z niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 t.j.) oraz w ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024r. poz.146 t.j.).

**Niniejsza umowa zawarta została w wyniku konkursu ofert ogłoszonego i przeprowadzonego przez Zamawiającego.**

**§ 1**

1. **Zamawiający** powierza **Wykonawcy** wykonywanie: **świadczeń zdrowotnych w zakresie badań densytometrii.**
2. Miejsce udzielania świadczeń .....
3. Wszystkie badania wymienione w załączniku nr 1 będą wykonywane przez co najmniej .... osoby, ..... w dni robocze ..... (*podać dni tygodnia*) w godz. .... (*wskazać godziny wykonywania badań*).
4. Rejestracja pacjenta na badanie będzie odbywała się codziennie w godz. od .....
5. Wykonawca zapewni transport pacjentów na badanie swoimi środkami transportu na własny koszt (zgodnie z zapisami w załączniku nr 1 do Umowy).
6. Opis badania będzie wykonany w terminie do 5 dni od daty wykonania badania.
7. W przypadkach nagłych (karta DILO) opis badania zostanie wykonany w terminie max. do 2 dni od daty wykonania badania.
8. Opis badania Wykonawca wykona w dwóch egzemplarzach, z czego jeden otrzyma pacjent, natomiast drugi egzemplarz Wykonawca dostarczy Zamawiającemu na wskazany w skierowaniu adres e-mail.
9. **W przypadku niewykonania opisu badania w terminie wymienionym w ust. 6 i 7 Wykonawca obniży cenę za wykonane badanie o 30% ceny za każdy dzień opóźnienia.**



## § 2

1. Do podstawowych obowiązków **Wykonawcy** należy:

- 1) Wykonywanie badań **densytometrii** na rzecz pacjentów skierowanych przez **Zamawiającego**, zgodnie ze skierowaniem. Skierowania powinny być opatrzone pieczęcią **Zamawiającego** oraz podpisane przez uprawnionego lekarza – wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do umowy.
- 2) W terminie 2 dni od daty zawarcia niniejszej umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do **wprowadzenia w systemie SZOI** informacji o podwykonawstwie na rzecz Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu badań objętych umową. **Zamawiającemu** należy dostarczyć potwierdzenie wprowadzenia do systemu ww. informacji.

## § 3

**Wykonawca** niniejszym oświadcza, iż zapoznał się i zobowiązuje się przestrzegać oraz stosować obowiązujące w szpitalu regulaminy i procedury związane ze zgłaszaniem się, rejestracją pacjentów, organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych, terminami udzielania świadczeń zdrowotnych i sposobu podawania ich do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych.

## § 4

**Wykonawca** zobowiązany jest do wykonywania świadczeń określonych w § 1 ust. 1 przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje (**Wykonawca** przedstawi **Zamawiającemu** wykaz kadry wraz z uprawnieniami). **Wykonawca** zobowiązuje się świadczyć usługi medyczne zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami oraz zgodnie ze sztuką i wiedzą medyczną. Minimalna liczba osób wymagana do wykonywania świadczeń wynosi 1.

## § 5

**Wykonawca** zobowiązany jest do honorowania kart DiLO (tzw. zielona karta). **Wykonawca** zostanie poinformowany o konieczności badania wynikającego z założenia karty DiLO w ten sposób, że na skierowaniu zostanie umieszczona informacja o diagnostyce wynikającej z założenia karty, podpisana przez lekarza kierującego.

## § 6

**Wykonawca** współpracuje z pracownikami **Zamawiającego** w celu prawidłowego wykonania umowy.

## § 7

W czasie wykonywania świadczenia **Wykonawca** zobowiązuje się do poddania kontroli zarówno przez **Zamawiającego** jak również przez **Narodowy Fundusz Zdrowia** w zakresie realizacji niniejszej umowy.

## § 8

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się przestrzegać przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych określonych w szczególności w ustawie z dnia 10 maja 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 t.j.). **Wykonawca**, w związku z realizacją umowy, jest zobowiązany do przestrzegania zasad bezpieczeństwa 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz regulacjami krajowymi. Zobowiązanie dotyczy również przepisów regulujących zasady prowadzenia dokumentacji medycznej, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2024 r. poz. 798 t.j.).





## § 9

1. Wykonawca będzie wystawiać faktury na podstawie miesięcznych raportów zawierających zestawienie ilości wykonanych badań wg cen określonych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Faktura VAT będzie wystawiona nie później niż do 7-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym została wykonana Usługa.
3. Zapłata wynagrodzenia należnego zostanie dokonana 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek wskazany na fakturze.
4. Dniem zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.
5. Wraz z fakturą o której mowa w ust. 2 **Wykonawca** przekazuje **Zamawiającemu** informacje o realizacji przejętego zamówienia w danym miesiącu (załącznik nr 3 do umowy).
6. Za wykonane świadczenie uznaje się badanie wraz z przekazanym opisem badania.
7. Ceny określone w załączniku nr 1 są stałe w okresie obowiązywania umowy i nie podlegają negocjacji. Jedynym wyjątkiem jest możliwość obniżenia cen.
8. W przypadku przekroczenia przez Zamawiającego terminu płatności, Wykonawca uprawniony będzie do naliczenia odsetek ustawowych od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
9. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj.: Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Podmiot, który utworzył zakład wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy zakładu za rok poprzedni. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

## § 10

1. **Wykonawca** zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej opiewającej na sumę gwarancyjną określoną w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz.866).
2. Ksero polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności potwierdzonej za zgodność z oryginałem Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć **Zamawiającemu** w dniu podpisania umowy. Po zakończeniu okresu ubezpieczenia **Wykonawca** niezwłocznie przedłoży **Zamawiającemu** aktualną polisę ubezpieczeniową.

## § 11

1. Osobą upoważnioną do kontaktu po stronie Zamawiającego jest Pani .....  
tel. ....
2. Osobą upoważnioną do kontaktu po stronie Wykonawcy jest .....  
tel. ....

## § 12

**Wykonawca** nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu **Wykonawcy** bez zgody **Zamawiającego**.

## § 13

Niniejsza umowa zostaje zawarta na **czas określony** i obowiązuje od dnia **01.09.2025 roku** do dnia **31.08.2027 roku**.

## § 14

1. Umowa zostaje rozwiązana ze **skutkiem natychmiastowym**, gdy **Wykonawca** niezwłocznie nie dostarczy **Zamawiającemu** aktualnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.



WYDZIAŁ PRAWNY  
Dobry  
Krzysztof Dobry