ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY
(na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarza kardiologa)

zawartej pomiędzy Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy SP ZOZ z siedzibą w Płocku, ul. Kolegialna 17, 09 – 402 Płock, zwanym w treści umowy Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:
……. - …….
a …….., reprezentowanym przez: ……. zwanym w dalszej części umowy Zleceniobiorcą, o następującej treści:

§ 1

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert z zachowaniem regulacji prawnych właściwych dla Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r., poz. 156) Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy wykonanie świadczeń zdrowotnych.

§ 2

1. Przedmiotem umowy są ambulatoryjne świadczenia zdrowotne **lekarza specjalisty – kardiologa** w Poradni Chorób Wewnętrznych w Oddziale Mazowieckiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Warszawie, Al. Wojska Polskiego 25, na rzecz pacjentów objętych opieką medyczną przez Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, zwane w dalszej części umowy przedmiotem umowy.
2. Szczegółowe obowiązki Zleceniobiorcy:
   a) wykonywanie konsultacji kardiologicznych pacjentom kierowanym do Poradni Chorób Wewnętrznych, na podstawie dokumentów wystawionych przez Rejestrację Zleceniodawcy,
   b) opisywanie badań ekg,
   c) prowadzenie na bieżąco wymaganej przepisami dokumentacji i sprawozdawczości,
   d) przestrzeganie tajemnicy i etyki zawodowej oraz przepisów bhp i p.poż.
3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 2 ust. 1, będą wykonywane w Oddziale MWOMP w Warszawie, ul. Wojska Polskiego 25 – w wymiarze średnio 3 godzin miesięcznie. Konsultacje wykonane będą nie później niż 5 dni od dnia zgłoszenia pacjenta w terminie ustalonym każdorazowo ze Zleceniodawcą.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do informowania Zleceniodawcy o każdej zamierzonej nieobecności z 7 dniowym wyprzedzeniem. W przypadku nagłych zdarzeń powodujących nieobecność ww. informację należy przekazać najpóźniej rano w dniu świadczenia usług.
5. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za rzetelność i prawidłowość wykonywanych badań oraz sporządzanie odpowiedniej dokumentacji medycznej (w tym dokumentacji elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami ISO obowiązującymi u Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do używania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z jego właściwościami i przeznaczeniem tylko w celu wykonywania usług objętych niniejszą umową.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej odpowiadającej wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii.

§ 3

1. Umowę zawiera się na czas określony od dnia **01 stycznia 2027 r. do dnia 31 grudnia 2029 roku.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
   a. z upływem czasu, na który była zawarta;
   b. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego;
   c. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 4

Strony zgodnie ustalają, co następuje:
1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca będzie dokonywał płatności w okresach miesięcznych w kwocie stanowiącej sumę iloczynu liczby przyjętych pacjentów i jednostkowej

stawki za konsultację - …….(słownie: …….) oraz iloczynu wykonanych opisów badań ekg i jednostkowej stawki za opis - ……(słownie: ……..złotych). W przypadku, gdy badania nie służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, do ceny konsultacji Zleceniobiorca doliczy podatek VAT według stawki zgodnej z obowiązującymi przepisami.

2. Zleceniobiorca w terminie do dnia 15-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia zdrowotne, przekaże fakturę poprzez Krajowy System e-Faktur (KSeF) oraz złoży w Kancelarii MWOMP bądź prześle drogą mailową na adres kancelaria@mwomp.pl (dokument elektroniczny) wykaz informujący o liczbie przyjętych pacjentów w poszczególnych dniach i ilością opisanych badan ekg.
3. Faktura Wykonawcy musi zawierać w szczególności następujące dane Zleceniodawcy:
   3.1. element „Podmiot 2" (NABYWCA):
   - pole „Nazwa": Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
   - pole „Adres": ul. Kolegialna 17, 09-402 Płock
   - pole „NIP": 774-15-46-233
   - pole „Status nabywcy- jednostka podrzędna JST": NIE
   - pole „Status nabywcy – grupa VAT": NIE
   3.2. element „Podmiot 3":
   - pole „Nazwa": Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Płocku Oddział w Warszawie,
   - pole „Adres": Al. Wojska Polskiego 25, 01-515 Warszawa.
4. Płatność będzie dokonywana przelewem w terminie 21 dni od daty dostarczenia dokumentów rozliczeniowych na konto Zleceniobiorcy podane na fakturze.
5. Za datę zapłaty faktury uważać się będzie datę uznania rachunku Zleceniobiorcy.

§ 5

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontroli Zleceniobiorcy w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 6

Zleceniobiorca nie ma prawa powierzyć wykonania zadania osobom trzecim bez zgody Zleceniodawcy.

§ 7

1. Po dniu……..., tj. po dniu, do którego obowiązuje obecna umowa odpowiedzialności cywilnej, Zleceniobiorca obowiązany jest niezwłocznie przedstawiać Zleceniodawcy kolejną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarza. Jeśli okres ubezpieczenia będzie krótszy od okresu obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca jest zobowiązany przedstawić Zleceniodawcy w następnym roku kolejną umowę odpowiedzialności cywilnej lekarza.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiany ustaleń warunków niniejszej umowy wymagają zgody stron w formie pisemnej.

§ 8

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2027 roku.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA