

UMOWA

zawarta w dniu w Myszkowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, z adresem siedziby przy ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS:000007638, reprezentowanym przez Dyrektora dr Adama Miśkiewicza

zwanym dalej Udzielającym Zamówienie

a

zwaną dalej **Przyjmującym Zamówienie**

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego Zamówienie w zakresie zadań pielęgniarki anestezjologicznej, zgodnie z wymaganiami Udzielającego Zamówienie i Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Udzielającego Zamówienie umów zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, wymaganiami NFZ i regulacjami wewnętrznymi.
3. Realizacja świadczeń zdrowotnych, będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie bieżąco obowiązującej umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia, z uwzględnieniem bieżących wskazań Udzielającego Zamówienia. Przekroczenie limitu dopuszczalne jest wyłącznie w przypadkach ratujących życie, natomiast jego niewykonanie tylko w sytuacjach niezależnych od Przyjmującego Zamówienie. Powyższe dotyczy tylko świadczeń limitowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Czynności, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienie w dniach i godzinach określonych w harmonogramach udzielania świadczeń przyjmowanych na każdy miesiąc do dnia 10 miesiąca poprzedzającego wykonywanie świadczeń przy użyciu sprzętu stanowiącego własność Udzielającego Zamówienie, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych.

§ 2

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z błędu medycznego wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy zobowiązany jest zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej wykonywanie świadczeń medycznych w SP ZOZ w Myszkowie
4. i przedłożyć ją Udzielającemu Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest także zapewnić ciągłość posiadanego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz przedkładać dowody jej zawarcia Udzielającemu Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapoznać się ze wszelkimi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie regulaminami, zarządzeniami oraz przepisami porządkowymi. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ich przestrzegania, jeśli są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku wątpliwości, co do ich zgodności z obowiązującymi przepisami prawa Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie pisemnie powiadomi o tym fakcie Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać przedmiotowe świadczenia według zapotrzebowania Udzielającego Zamówienie oraz zgodnie z wymaganiami Narodowego

- Funduszu Zdrowia i zawartą umową Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, a w przypadku zmian dokonanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia zobowiązany jest do dostosowania do tych zmian.
8. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych niż objęte niniejszą umową.
 9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienie.
 10. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany i zarazem uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie lub wykonujących na rzecz Udzielającego Zamówienie świadczenia zdrowotne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub placówkach wykonujących świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienie na podstawie zawartych umów.
 11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego 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 przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu Zamówienie aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy.
 12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać i przedłożyć aktualne zaświadczenie o odbyciu u Udzielającego Zamówienie szkoleń z zakresu bhp (wstępne i okresowe), w przypadku wykonywania przedmiotu umowy w polu jonizującym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać i przedłożyć Udzielającemu Zamówienie wymagane szkolenia zgodnie z obowiązującym w okresie trwania umowy prawem atomowym.
 13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest składać do Udzielającego Zamówienie po wcześniejszym uzgodnieniu z pielęgniarką koordynującą do dnia 10 każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc następnego planowany sposób realizacji świadczeń zdrowotnych, który będzie kompatybilny ze sposobem realizacji świadczeń zabezpieczonych przez pozostały personel Oddziału zawarty w harmonogramie tego personelu.
 14. Sposób realizacji świadczeń, o którym mowa w ust. 14 oraz przez personel w Oddziale powinien być zgodny z wymogami NFZ.
 15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do każdorazowego pisemnego Udzielającego Zamówienie o planowanej zmianie sposobu realizacji świadczeń zdrowotnych najpóźniej na dwa tygodnie przed planowaną zmianą.
 16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ciągu 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy odbyć szkolenia wewnętrzne oraz podpisać obowiązującą u Udzielającego Zamówienie kartę adaptacji oraz uzupełnioną kartę doręczyć do Udzielającego Zamówienie.
 17. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody kierownika ds. Eksploatacyjno - Technicznych przyjmować lub wydawać sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni.
 18. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego informowania Udzielającego Zamówienie o każdej usterce lub awarii sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni w której realizuje przedmiot umowy.
 19. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) sporządzania dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienie w tym dokumentacji elektronicznej,
 - b) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienie informacji dotyczącej realizacji przyjętego zamówienia.
 20. Przyjmujący Zamówienie po podpisaniu przedmiotowej umowy zobowiązuje się niezwłocznie nie później niż w terminie 7 dni roboczych dokonać aktualizacji dokumentów rejestracyjnych prowadzonej działalności gospodarczej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 21. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania wewnętrznych uregulowań w zakresie wdrożonego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji,
 - b) przestrzegania przepisów w zakresie ochrony danych osobowych,
 - c) dbania o bezpieczeństwo powierzonych Przyjmującemu Zamówienie do przetwarzania, archiwizowania lub przechowywania informacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienie.
 22. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a których ujawnienie

BCU

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.

23. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wymagań standardów certyfikacyjnych, udostępnianych na żądanie Przyjmującego Zamówienie.
24. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbania o bezpieczeństwo informacji w zakresie zgodnym z wykonywanym przedmiotem umowy.
25. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że wykorzystanie dokumentacji lub innych danych pozyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy do celów innych niż bezpośrednio służące realizacji niniejszej umowy, stanowi rażące naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków umownych i uprawnia do niezwłocznego rozwiązania umowy z winy Przyjmującego Zamówienie.

§ 3

OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Dla realizacji umowy Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie dostęp do pomieszczeń oraz wyposażenia, gdzie udzielane są świadczenia medyczne zgodnie z niniejszą umową.
2. Udzielający Zamówienie ponosi koszty związane z serwisowaniem urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie pomieszczeń, w których zgodnie z niniejszą umową udzielane są świadczenia zdrowotne.
3. Udzielający Zamówienie oświadcza, że pomieszczenia, spełniają warunki sanitarno-epidemiologiczne stawiane placówce Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, zaopatrzenia w wyroby medyczne, produkty lecznicze, odzież i inne materiały konieczne do udzielania świadczeń. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do wglądu do ewidencji zużytych wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
5. Udzielający Zamówienie udostępni do wglądu na wniosek Przyjmującego Zamówienie wewnętrzne zarządzenia Udzielającego Zamówienie.

§ 4

ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wykonywać przedmiot umowy terminowo, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością.
2. 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.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nie właściwą kwalifikację udzielonych świadczeń zdrowotnych do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a Udzielający Zamówienie zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie.
4. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie sprzętu nastąpiło w wyniku używania przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą.

§ 5

KONTROLA

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, a w szczególności co do:
 - a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) zlecanych badań diagnostycznych,
 - d) właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
 - e) należytej realizacji przedmiotu umowy.
2. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do przeprowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.

Stca

- Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

§ 6

CESJA PRAW I OBOWIĄZKÓW

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 7

OŚWIADCZENIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie jest objęty zakazem o którym mowa w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że aby udzielać świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 niniejszej umowy posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i niezbędnymi wymogami w tym zakresie.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przystępowania do realizacji przedmiotu umowy w stanie psychofizycznym pozwalającym na właściwe i staranne jego wykonywanie.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a także oświadcza, że niezwłocznie poinformuje Udzielającego Zamówienie o wystąpieniu sytuacji, o których mowa w niniejszym punkcie.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do sporządzania dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących podmioty lecznicze.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Oddziału, Poradni i Pracowni objętej niniejszą umową.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - zobowiązuje się przestrzegać kodeksu etyki zawodowej i praw pacjenta,
 - zobowiązuje się postępować zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej i należytej staranności,
 - zobowiązuje się przestrzegać przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w czasie przeznaczonym na realizację przedmiotu niniejszej umowy, nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych ani wykonywał żadnych innych czynności na zlecenie podmiotów lub instytucji zewnętrznych, jeżeli Udzielający Zamówienia nie zawarł umowy regulującej współpracę z takim podmiotem lub instytucją zewnętrzną.

§ 8

WYNAGRODZENIE

- Za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z umową Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie w wysokościzł brutto (słownie: zł 00/100) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.**
- Wynagrodzenie wypłacone będzie miesięcznie, przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w ciągu 14 dni, licząc od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku i potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy przez Udzielającego Zamówienie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 9

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

- Umowa zostaje zawarta na czas określony odroku do nie dłużej niż do 31.12.2024 r.**
- Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za 30 - dniowym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

176a

3. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie nie udokumentował w terminie 3 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz w sytuacjach opisanych w §11 ust. 1.
4. Umowa ulega rozwiązaniu w skutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
5. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazania najpóźniej do ostatniego dnia obowiązywania umowy całości dokumentacji medycznej, wraz z jej odpisami i kopiami oraz prowadzonej przez niego sprawozdawczości w formie papierowej i elektronicznej.

§ 10

POSTANOWIENIA ANTYKORUPCYJNE

1. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego Zamówienie, w szczególności zabronione jest zlecenie wykonywania konsultacji, badań na koszt Udzielającego Zamówienie osobom niebędącym pacjentami Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno jest wykonywać świadczeń zdrowotnych u innych świadczeniodawców w godzinach i dniach udzielania świadczeń u Udzielającego Zamówienie.

§ 11

KARY UMOWNE

1. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
 - a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
 - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanym przez Obszar Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych Udzielającego Zamówienie, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,
 - c) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
 - d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie,
 - e) nie udzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
 - f) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - g) nieprzestrzeganie ustalonych u Udzielającego Zamówienie przepisów wewnętrznych, w tym Regulaminu Organizacyjnego,
 - h) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
 - i) nieprzedłożenie do Działu Kadr Udzielającego Zamówienie karty adaptacji osób wykonujących pracę na innej podstawie niż umowa o pracę najpóźniej w ciągu 3 miesięcy dni od daty zawarcia niniejszej umowy,
 - j) nieprzedłożenie do służb BHP Udzielającego Zamówienie aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w czasie trwania niniejszej umowy,
 - k) nieprawidłowe kwalifikowanie świadczeń,
 - l) naruszenie zobowiązań przewidzianych w § 2 ust. 14, 21-26 umowy,
 - m) naruszenie zobowiązania przewidzianego w § 4 ust. 1 umowy,
2. W przypadkach wymienionych w ust. 1 Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł brutto, za każde stwierdzone naruszenie, a Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym Udzielający Zamówienie nałożył karę.

Bach

3. Niezależnie od uprawnienia do żądania zapłaty kar umownych Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar na zasadach ogólnych.

§ 12 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiana umowy może być dokonana po wcześniejszym uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienie z zastrzeżeniem art. 27 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Załączniki stanowią integralną część umowy.
4. Wykaz załączników:
 - a) Załącznik nr 1 – Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
6. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie w drodze negocjacji, w razie braku porozumienia Stron sądem właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach.
7. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY

Protokół
 potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych
 w miesiącu 20..... r.

L.P.	DATA	GODZINY „OD - DO”	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN:			

.....
 PODPIS OSOBY WYKONUJĄCEJ ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

.....
 PODPIS ORDYNATORA, KIEROWNIKA, PIELĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ

.....
 PODPIS KIEROWNIKA DZIAŁU ROZLICZANIA KONTRAKTOWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH