*Załącznik nr 2 do SWKO*

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

**PREAMBUŁA**

Umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert (nr sprawy KO/253/BL/4/24), na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§ 1. PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest odpłatna usługa zdrowotna w zakresie udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na **wykonywaniu badań konsultacyjnych immunohematologicznych,** zgodnie z ofertą złożoną do postępowania, zwanych dalej "przedmiotem umowy" lub „badaniami”.
2. Zakres przedmiotu umowy określa arkusz cenowy, stanowiący wraz z formularzem ofertowym załącznik nr 1 do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie   
   wskazanym w ust. 1, a Udzielający zamówienia do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń, zgodnie z § 4.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przedmiot zamówienia objętego niniejszą umową nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą .....................

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie (maksymalnie do 30% wartości umowy), gdy ze względu na zmienną ilość pacjentów, wykonanie umowy w pełnym zakresie nie będzie leżało w uzasadnionym interesie Udzielającego zamówienia.

**§ 2.** **SPOSÓB REALIZACJI**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań konsultacyjnych immunohematologicznych wskazanych w § 1 ust. 1 i oświadcza, że wykonywać je będzie zgodnie ze złożoną ofertą, z zachowaniem należytej staranności, z zapewnieniem należytej jakości usług, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi standardami realizacji badań oraz standardami i wymogami określonymi przez płatników świadczeń w kontraktach zawartych z Udzielającym zamówienia na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej , ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami   
   w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada niezbędne warunki co do wykonywania przyjętych niniejszą umową obowiązków w tym: wyposażenie i pracowników uprawnionych do przeprowadzania badań.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonywanie badań objętych niniejszą umową, przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach.
4. Badania konsultacyjne immunohematologiczne przeprowadzane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
5. Badania konsultacyjne immunohematologiczne będą wykonywane w pomieszczeniach, które spełniają wymogi zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r.   
   w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne.
6. Przyjmujący zamówienie w dniu podpisania umowy przedstawi Udzielającemu zamówienia listę osób upoważnionych do odbioru materiału do badań, dostarczania wyników w postaci wydruków oraz wszelkiej korespondencji niezbędnej do realizacji Umowy.
7. Przyjmującego zamówienie obowiązują wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości   
   statystycznej.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie   
   z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
10. Zakres zleconych do wykonania badań, będzie każdorazowo określony w skierowaniu zgodnym   
    z procedurą Przyjmującego zamówienie podpisanym przez lekarza zlecającego.
11. Transport materiału do badań do siedziby przyjmującego zamówienie znajduje się w gestii udzielającego zamówienia.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do odbioru zlecenia badań 24h/dobę 7 dni w tygodniu.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji zleceń w trybie „rutyna” i „na ratunek”.
14. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do dostarczenia, na własny koszt Udzielającemu   
    zamówienia do jego siedziby wyników badań w terminie uzgodnionym z Udzielającym   
    zamówienia, zgodnie z trybem zleconego badania.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utylizować na własny koszt zużyty materiał   
    biologiczny.
16. Materiał biologiczny do badań laboratoryjnych będzie pobierany i należycie oznakowany zgodnie z procedurą dostarczoną przez Przyjmującego zamówienie przez pracownika Udzielającego zamówienia.
17. W przypadku badań zleconych w trybie „na ratunek” przez Udzielającego zamówienia wyniki badań po uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia mogą być przekazane poprzez zaufane połączenie w wersji elektronicznej.
18. W przypadku wykonywania badań przez podwykonawców Przyjmujący zamówienie ponosi   
    solidarną z nimi odpowiedzialność za wykonane badania – jeśli dotyczy.

**§ 3. TERMINY**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy i obowiązuje od dnia zawarcia umowy **do dnia** **……………. r.** lub do czasu zrealizowania przedmiotu umowy o wartości wskazanej w § 4 ust. 1.

**§ 4.** **WYNAGRODZENIE I ROZLICZENIA**

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę :

........................... zł brutto

(słownie: .....................)

2. Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie obliczone jako iloczyn udokumentowanej liczby wykonanych badań na rzecz Udzielającego zamówienia i ceny jednostkowej, zgodnie   
z arkuszami cenowymi stanowiącymi integralną część umowy (zał. nr ......do umowy).

3. Ceny jednostkowe za badania podane w arkuszach cenowych są stałe i nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.

4. Cena jednostkowa obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej Umowy.

5. Przyjmujący zamówienie w terminie do dnia 7 każdego miesiąca następującego po miesiącu,   
w którym przeprowadzono badania wystawia Udzielającemu zamówienia fakturę VAT wraz   
z protokołami : Załącznik nr 2 do niniejszej umowy – Zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych oraz Załącznik nr 3 do umowy – Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych.

W przypadku wystawienia faktury elektronicznej zostanie ona przekazana wraz z protokołami wymienionymi w ust. 5 powyżej, pocztą elektroniczną na adres e-mail : sekretariat@sswch.pl

6. Protokoły wymienione w ust. 6 powyżej będą podstawą akceptacji przez Udzielającego zamówienia faktury VAT oraz zapłaty należności z niej wynikających.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odmowy zapłaty za badania wykraczające poza zakres określony w skierowaniu wystawionym przez lekarza zlecającego.

8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odmowy zapłaty za badania, które były wykonane nierzetelnie i wymagały powtórzenia. Ocenę poprawności wykonanych badań dokonywać będzie lekarz, który zlecał badania po uzyskaniu opinii Przyjmującego zamówienie.

9. Płatność będzie dokonana przelewem, na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie podany na fakturze VAT **w terminie 30 dni,** licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej pod względem merytorycznym i formalnym faktury wraz z wykazem, o którym mowa w ust. 5.

10. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na wystawianie przez Przyjmującego zamówienie, faktur VAT bez podpisu osoby upoważnionej ze strony Udzielającego zamówienia.

11. Zapłatę uznaje się za dokonaną w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia, na podstawie polecenia przelewu na wyżej wymieniony rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.

12. W przypadku, gdy termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszy dzień roboczy przypadający po tych dniach.

**§ 5. ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu na który była, zawarta;
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy;

1. w wyniku kontroli wykonania umowy stwierdzono u Przyjmującego zamówienie niewypełnienie istotnych warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie;
2. Przyjmujący zamówienie zaprzestał świadczenia usług, będących przedmiotem umowy,
3. Przyjmujący zamówienie nie przedłożył dokumentu zawarcia umowy ubezpieczenia, o którym mowa w § 8 ust. 5.

3. Przyjmujący Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Udzielający zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy Udzielający zamówienie nie wypłaca mu należności z tytułu wykonanej umowy przez dwa kolejne miesiące.

4. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za miesięcznym (jeden miesiąc) okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, gdy:

1. Przyjmujący zamówienie uniemożliwia lub utrudnia przeprowadzenie kontroli,
2. wykonanie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia lub interesie publicznym   
   w związku z zaistnieniem okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
3. Przyjmujący zamówienie nie dostarcza wyników badań w ustalonym w terminie, w sposób powtarzający się;
4. Przyjmujący Zamówienie prowadzi dokumentację medyczną w sposób niezgodny   
   z przepisami.

5. Wypowiedzenie każda ze stron dokonuje na piśmie i przekazuje je listem poleconym lub dowodem przyjęcia.

**§ 6. KARY UMOWNE**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy   
w formie kar umownych.

2. Strony ustalają, że:

1. Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienia karą umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn zależnych   
   od Przyjmującego zamówienia lub przez Przyjmującego zamówienia z przyczyn niezależnych od Udzielającego zamówienia - w wysokości 5% wartości brutto, określonej w § 4 ust.1   
   niezrealizowanej części umowy,
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za zwłokę w wykonaniu badań lub przekazaniu wyników w wysokości 0,1 % wartości przedmiotu umowy brutto, określonej w § 4 ust.1 za każdy dzień zwłoki,
3. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie w wysokości 0,5 % wartości umowy brutto przedmiotu umowy, określonej w § 4 ust.1, za każdy stwierdzony przypadek,
4. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w przypadku   
   naruszenie obowiązków o których mowa w § 9 w wysokości 500 zł (słownie: pięćset zł), za każde naruszenie.

3. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia jest większa   
od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Udzielający zamówienia jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej.   
W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Udzielający zamówienia może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

4. Udzielający zamówienia jest uprawniony do potrącania wierzytelności wobec Przyjmującego zamówienia z tytułu kar umownych z wierzytelnościami Przyjmującego zamówienia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu wynagrodzenia, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

5. Udzielający zamówienia może dokonać potrącenia, o którym mowa w ust. 4, w każdym przypadku powstania uprawnienia do żądania zapłaty kary umownej, choćby jego wierzytelność z tego tytułu nie była jeszcze wymagalna (nie upłynął jeszcze termin, w którym Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej).

6. Dla wykonania prawa potrącenia jest niezbędne złożenie Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia odrębnego oświadczenia woli.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uregulowania kary umownej niepotrąconej wedle zapisów w ust. 4 w terminie 14 dni od dnia zawiadomienia o jej nałożeniu.

**§ 7. KONTROLA REALIZACJI UMOWY**

1. Przyjmujący zamówienie poddaje się obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać, kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych przepisach prawnych.

**§ 8. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SZKODĘ WYRZĄDZONĄ PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

2. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami. Za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania Udzielającemu zamówienia przysługuje regres w stosunku do Przyjmującego Zamówienie w przypadku winy Przyjmującego Zamówienie.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

5. W przypadku, gdy czas trwania umowy ubezpieczenia jest krótszy od okresu obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie przedstawić dowód zawarcia umowy ubezpieczenia na okres do końca trwania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

**§ 9. POUFNOŚĆ**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z tą umową. W szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji   
uzyskanych od Udzielającego zamówienia w związku z zawarciem umowy, w szczególności   
informacji takich jak: informacje ekonomiczne, księgowe, finansowe, organizacyjne w zakresie   
powierzonych zadań, systemu organizacji pracy lub informacji posiadających wartość   
gospodarczą dla Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie ujawniania i nie udzielania osobom   
nieupoważnionym informacji związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w ramach   
niniejszej umowy, jak również do nie rozgłaszania w żadnej formie - po wygaśnięciu umowy - wiadomości stanowiących tajemnicę, z którymi Przyjmujący zamówienie zapoznał się podczas   
realizacji umowy.

3. Postanowienia powyższe nie naruszają zobowiązania do przedstawiania informacji lub dokumentów właściwym władzom publicznym, stosownie do i w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach prawa.

4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania tajemnicy informacji związanych   
z pacjentem, a uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

**§ 10. DANE OSOBOWE**

1. Strony wspólnie ustalają, że przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Umowy będzie się odbywać zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.

2. Przyjmujący zamówienie przetwarza dane osobowe wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy.

3. Strony oświadczają, że stosują środki bezpieczeństwa (techniczne i organizacyjne) spełniające wymogi określone w rozporządzeniu, o którym mowa w ust. 1.

**§ 11. SPORY**

Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§ 12. ZMIANA TREŚCI UMOWY**

1. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 13. CESJA WIERZYTELNOŚCI**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku 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.
2. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:
3. jakiekolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
4. nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
5. nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
6. celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
8. Wykonawca zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
9. zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy;
10. umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.

**§ 14. NADZÓR NAD REALIZACJĄ UMOWY**

1. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Udzielającego zamówienia sprawować będzie .............................

2. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Przyjmującego zamówienie sprawować będzie .............................

**§ 15. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Strony zgodnie postanawiają, że nieważność poszczególnych postanowień umownych nie wpływ   
na ważność umowy w pozostałej części.

2. Tytuły paragrafów mają jedynie znaczenie informacyjnie i nie mają wypływu na interpretację   
zapisów umowy.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy,   
w szczególności:

1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny ,

2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

4. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń dla celów związanych z niniejszą umową:

1) Udzielający zamówienia: ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów,

2) Przyjmujący zamówienie: ....................................

5. Każda ze Stron zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadamiania drugiej Strony o wszelkich   
zmianach adresów do doręczeń pod rygorem uznania doręczenia na ostatni wskazany adres   
do doręczeń za skuteczne.

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

7. Integralną część umowy stanowią :

Załącznik nr 1 - Formularz oferty wraz Arkuszem cenowym,

Załącznik nr 2 – Zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych,

Załącznik nr 3 – Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych,

Załącznik nr 4 – Umowa powierzenia przetwarzania danych.

.............................................. ........................................

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

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

**Protokół**

**zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych (zabiegów / badań / konsultacji)**

**w miesiącu …………………. 20………. r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa miejsca realizacji Świadczenia**  **(zabiegu / badania / konsultacji)** | **Numer księgi głównej Pacjenta** | **Rodzaj świadczenia**  **(zabiegu / badania / konsultacji)** | **data realizacji świadczenia**  **(zabiegu / badania / konsultacji)** | **data realizacji świadczenia „OD”** | **data realizacji świadczenia „DO”** | **cena jednostkowa**  **(zgodna z umową lub wartość procentowa punktu - dotyczy poradni)** | **wartość do zapłaty** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**podpis osoby wykonującej świadczenia medyczne podpis Ordynatora / Kierownika / Pielęgniarki Oddziałowej podpis Kierownika / osoby upoważnionej Sekcji ds. rozliczeń świadczeń medycznych i statystyki**

**…………………………………………..……………… ……………………………………………………….……………… …………………………………………………………………………………………………………….**

**Załącznik Nr 3 do umowy nr ……………………**

**Protokół**

**potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych**

**w miesiącu …………………. 20………. r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Data** | **Godziny „od - do”** | **Komórka Organizacyjna** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Łączna liczba godzin:** |  |  |

**podpis osoby wykonującej świadczenia medyczne podpis Ordynatora / Kierownika / Pielęgniarki Oddziałowej podpis osoby upoważnionej Sekcji ds. rozliczeń świadczeń medycznych i statystyki**

**…………………………………………..……………… ……………………………………………………….……………… …………………………………………………………………………………………………………….**