

## UMOWA NR ...../2026/K

zawarta w dniu ..... w Kielcach pomiędzy:

**Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach**,  
mającym siedzibę w Kielcach, adres: 25-311Kielce, ul. Św. Leonarda 10, wpisanym do Krajowego  
Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod numerem KRS: 0000004608,  
NIP 6572285975, REGON: 291150544,  
reprezentowanym przez: **Dyrektora - Martę Solnicę**,  
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”,  
a

.....  
Adres .....,  
prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ....., NIP .....,  
posiadającym wpis do księgi rejestrowej nr ..... rejestru podmiotów wykonujących działalność  
lecniczą prowadzonego przez Świętokrzyską Izbę Lekarską w Kielcach pod numerem  
..... zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”, o treści:

### § 1

Na podstawie art. 26 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), Udzielający zamówienie zleca a Przyjmujący zamówienie  
przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego  
(kod CPV: 85121200-5)\*;
- 2) udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyjazdowym zespole transportu sanitarnego typu „N”  
(kod CPV: 85121200-5)\*;
- 3) udzielanie świadczeń zdrowotnych w ambulatorium pediatrycznym w Kielcach w ramach nocnej  
i świątecznej opieki zdrowotnej (kod CPV: 85121291-9)\*;
- 4) udzielanie świadczeń zdrowotnych w ambulatorium w Kielcach i/lub w Mniowie w ramach nocnej  
i świątecznej opieki zdrowotnej (kod CPV: 85121100-4)\*;
- 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych w ambulatorium w Kazimierzy Wielkiej w ramach nocnej  
i świątecznej opieki zdrowotnej (kod CPV: 85121100-4)\*;
- 6) udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyjazdowych zespołach transportu medycznego  
(kod CPV: 85121200-5)\*.

\*wybrać odpowiednie

### § 2

1. Stawki wynagrodzenia za każdą godzinę pracy z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych  
określonych umową zawiera **Załącznik Nr 1**.
2. W przypadku uzasadnionego przekroczenia liczby godzin pracy ustalonej w harmonogramie,  
należność obliczana jest według stawki godzinowej w taki sposób, że przekroczenie normy czasu  
wynikającego z harmonogramu do 15 minut nie powoduje zwiększenia należności, natomiast  
przedłużenie czasu pracy o każde następne rozpoczęte 30 minut powoduje zwiększenie naliczenia  
należności o kwotę stanowiącą równowartość połowy stawki godzinowej.
3. Rozliczenie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych.

4. Wysokość wynagrodzenia obliczana jest na podstawie iloczynu stawki godzinowej raz ilości przepracowanych godzin w danym miesiącu.
5. Przyjmujący zamówienie winien złożyć fakturę określającą miesięczną należność w terminie do 6 dnia następnego miesiąca.
6. Udzielający zamówienia dokona rozliczenia miesięcznej należności i przekaże środki pieniężne na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie najpóźniej do 20 dnia miesiąca, w którym złożono fakturę, jeżeli została ona złożona z zachowaniem terminu ustalonego w ust. 5.
7. Faktury złożone po terminie wskazanym w ust. 5 rozliczane są do 20 dnia miesiąca następnego.
8. Faktura za świadczenia musi odpowiadać cechom dowodu księgowego określonym w ustawie o rachunkowości oraz przepisom ustawy o podatku od towarów i usług a także przepisom wykonawczym wydanym na podstawie wymienionych ustaw.
9. W razie opóźnienia w realizacji należności za świadczenia Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie zgodnie z Kodeksem Cywilnym.
10. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wystawiania faktur zgodnie z obowiązującymi go przepisami oraz powiadomienia Udzielającego zamówienia o zmianach w tym zakresie, a w szczególności o rozpoczęciu wystawiania faktur w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF) nie później niż w dniu wystawienia pierwszej faktury w tym systemie dla Udzielającego zamówienia.
11. Do czasu powstania po stronie Wykonawcy obowiązku korzystania z KSe-F, akceptowane będzie również wystawienie i przysyłanie faktur, duplikatów oraz korekt, a także not obciążeniowych i korygujących w formie pliku elektronicznego PDF na adres poczty e-mail: faktura@scrmits.pl , z następującego adresu poczty e -mail Wykonawcy: .....
12. W przypadku wystawienia faktury niezgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym postanowieniami niniejszej umowy, termin płatności realizowany będzie od daty usunięcia braków lub skorygowania nieprawidłowości
13. Strony mogą także zawrzeć umowę o samofakturowanie, zgodnie z art. 106 d i nast. ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775 z późn. zm.).
14. Stawki wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, o których mowa w ust. 1, mogą zostać podwyższone z dniem 1 lipca każdego roku obowiązywania umowy, jednakże nie więcej niż o wskaźnik wynikający ze wzrostu przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym podwyżkę do roku poprzedniego, ogłoszonych przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski".

### § 3

Przyjmujący zamówienie wykonuje świadczenia zdrowotne z umówionego zakresu na zlecenie wyznaczonych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

### § 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w gotowości oraz do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym terminie według miesięcznego harmonogramu.
2. Przyjmujący zamówienie kończy pracę zgodnie z harmonogramem pracy lub w momencie powrotu z wyjazdu, jeżeli wyjazd powoduje przekroczenie czasu pracy ustalonego w harmonogramie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uczestniczenia w szkoleniach organizowanych nieodpłatnie przez Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w minimalnej ilości godzin miesięcznie dla opisanego w § 1 zadania, tj.: .....
5. Udzielający zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu zamówienie minimalnej ilości godzin świadczeń zdrowotnych.
6. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Jednocześnie Udzielający zamówienia zastrzega, że faktyczna liczba godzin świadczeń zdrowotnych może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w odniesieniu do minimalnej ilości godzin, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w faktycznie zleconej ilości, jednakże zwiększenie minimalnej ilości godzin nie może przekroczyć bez zgody Przyjmującego zamówienie 30% minimalnej ilości godzin w danym miesiącu.

## § 5

Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) przestrzegania zasad sztuki lekarskiej,
- 2) rzetelnego wykonywania świadczeń wykorzystując aktualny stan wiedzy medycznej,
- 3) wykonywania obowiązków określonych w **Załączniku Nr 2** do umowy,
- 4) używania bazy lokalowej i infrastruktury technicznej zgodnie z zasadami określonymi w **Załączniku Nr 3** do umowy.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ponadto do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do stosowania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych w zakresie wydawania: recept, orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń oraz do prowadzenia innej dokumentacji na zasadach wynikających z tych przepisów. Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny z uwzględnieniem nazw i ilości: zużytych leków, materiałów, sprzętu medycznego,
- 2) stosowania się do obowiązującego u Udzielającego zamówienia zakazu udzielania informacji o zgonach pacjentów osobom nieuprawnionym, w szczególności zakładom pogrzebowym i innym osobom trzecim, pod rygorem wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia,
- 3) zakupu odzieży służbowej na własny koszt w magazynie Udzielającego zamówienia lub u wskazanego dostawcy,
- 4) noszenia odzieży służbowej w czasie realizacji umowy.

## § 7

1. Przyjmujący zamówienie oświadczą, że jest mu znana treść przepisów o ochronie danych osobowych, o których mowa w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Europejskiego 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz. U. Unii Europejskiej 4.5.2016) i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781 poz. 1000) oraz znane mu są obowiązki w zakresie przetwarzania danych osobowych w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że został poinformowany o odpowiedzialności karnej za naruszenie przepisów ochrony danych osobowych, a po ustaniu umowy zobowiązuje się nie ujawniać wiadomości z tego zakresu, z którymi zapoznał się podczas świadczenia usługi.

3. Na podstawie art. 29 rozporządzenia, o którym jest mowa w ust. 1, na czas trwania umowy upoważnia się Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych znajdujących się w zbiorze „Usługi zdrowotne”, z zakresem uprawnień przewidzianych dla czynności będą przedmiotem umowy.

## § 8

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu udzielania świadczeń,
- 2) używania bazy lokalowej i infrastruktury technicznej,
- 3) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia.

2. Kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach.

3. Kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach lub osoba przez niego wyznaczona.

## § 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 272) oraz utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
- 2) przedkładania aktualnej kopii polisy odpowiedzialności cywilnej zawartej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 272),
- 3) przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego sytuacji prawnej i o jego każdej zmianie w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939)

2. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku nieudokumentowania, w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy, przez Przyjmującego zamówienie, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, poprzez przedłożenie kopii polisy, o której mowa w ust. 1 pkt 2.

3. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku nieprzedłożenia przez Przyjmującego zamówienie aktualnej polisy, w przypadku wygaśnięcia poprzedniej lub jej zmiany, tak aby została zachowana ciągłość ubezpieczenia.

## § 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty gospodarcze, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W uzasadnionych okolicznościach o konieczności przeniesienia swoich obowiązków, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie powiadamia osoby odpowiedzialne za układanie grafików o zamianie i we własnym zakresie ustala zastępcę spośród osób, które posiadają umowę z Udzielającym zamówienia oraz przekazuje jej na czas pełnienia zastępstwa obowiązki wynikające z niniejszej umowy.

## § 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przez czas trwania umowy do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących działalności medycznej i handlowej Udzielającego zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.
2. W przypadku naruszenia postanowień ust. 1, Udzielający zamówienia może wypowiedzieć niniejszą umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

## § 12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **1 września 2026 r.** do dnia **31 grudnia 2028 r.**

## § 13

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu określonego w § 12.
2. Umowa może zostać wypowiedziana ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli dane zawarte w ofercie okażą się nieprawdziwe oraz w przypadku rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy a w szczególności § 6, § 9, §11. Rozwiązanie umowy następuje po doręczeniu pisemnego wypowiedzenia.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z ważnych przyczyn z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się ostatniego dnia miesiąca lub rozwiązać umowę w każdym czasie za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie.
4. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania niniejszej umowy, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć kare umowną w wysokości do 200 zł. za każdy przypadek, niezależnie od skorzystania z innych uprawnień wynikających z umowy.

## § 14

1. Strony ustalają, że za korzystanie z bazy lokalowej Przyjmujący zamówienie będzie płacił w okresach kwartalnych Udzielającemu zamówienia miesięczny czynsz w kwocie 40 zł brutto (słownie: czterdzieści złotych) za każdy miesiąc, którego dotyczy rozliczenie należności.
2. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienia do potrącania kwoty czynszu z kwoty należności wynikającej z Faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienia do wystawiania faktur za korzystanie z bazy lokalowej bez podpisu Przyjmującego zamówienie. Faktury będą wystawiane w systemie KSeF.

## § 15

Przyjmujący zamówienie rozlicza się osobiście z właściwym urzędem skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i innych wymaganych przepisami prawa.

## § 16

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 17

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: (tj. Dz. U. z 2026, poz. 150 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez Sąd w Kielcach.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Załączniki do umowy:

**Załącznik nr 1** - Stawki wynagrodzenia za każdą godzinę pracy z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych,

**Załącznik nr 2** - Zasady udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego

**Załącznik nr 3** - Zasady używania bazy lokalowej i infrastruktury technicznej

***UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA***

***PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE***

.....

.....

**Stawki wynagrodzenia za każdą godzinę pracy z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych**

| Numer zadania | Zadanie                                                                                        | Zadeklarowana minimalna ilość godzin świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu | Stawki (w zł/godz.) (należy podać stawkę) |                                                              |                                                                                                         |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                                                                                |                                                                             | Dni powszednie (poniedziałek – piątek)    | Soboty, niedziele, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy | Inne dni świąteczne (1 stycznia, pierwszy i drugi dzień Świąt Wielkanocnych, 24-26 grudnia, 31 grudnia) |
| 1             | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego             | ..... h                                                                     | ..... zł/godz.                            | ..... zł/godz.                                               | ..... zł/godz.                                                                                          |
| 2             | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyjazdowym zespole transportu sanitarnym typu „N”           | ..... h                                                                     | ..... zł/godz.                            | ..... zł/godz.                                               | ..... zł/godz.                                                                                          |
| 3             | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ambulatorium pediatrycznym w Kielcach                       | ..... h                                                                     | ..... zł/godz.                            | ..... zł/godz.                                               | ..... zł/godz.                                                                                          |
| 4             | Ambulatorium NOZ<br>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ambulatorium w Kielcach i/lub w Mniowie | ..... h                                                                     | ..... zł/godz.                            | ..... zł/godz.                                               | ..... zł/godz.                                                                                          |
| 5             | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ambulatorium w Kazimierzy Wielkiej                          | ..... h                                                                     | ..... zł/godz.                            | ..... zł/godz.                                               | ..... zł/godz.                                                                                          |
| 6             | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyjazdowych zespołach transportu medycznego                 | ..... h                                                                     | ..... zł/godz.                            | ..... zł/godz.                                               | ..... zł/godz.                                                                                          |