

Umowa nr /DKw/2026

zawarta w dniu 2026 roku

pomiędzy:

Skarbem Państwa – Dyrektorem Aresztu Śledczego w Radomiu, reprezentowanym przez:
Dyrektora Aresztu Śledczego w Radomiu:

.....

z siedzibą przy ul. Wolanowskiej 120, 26-600 Radom, NIP: **796-10-66-015**, REGON: **000320822**
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

Panem/nią prowadzącym/cą działalność gospodarczą pod nazwą:
pod adresem: NIP:, REGON:
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej
[\(Dz.U. z 2025 r. poz. 450\)](#) po przeprowadzeniu konkursu ofert, wymienione strony postanawiają
zawrzeć niniejszą umowę na następujących warunkach:

§ 1.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a. Świadczeń usług medycznych - lekarz wykonujący konsultację laryngologiczną w Ambulatorium z Izbą Chorych Aresztu Śledczego w Radomiu:
 - udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie odbywać się 1 raz w miesiącu według potrzeb w ustalonych terminach z Kierownikiem Ambulatorium.
 - całkowita ilość badań w okresie trwania umowy do: 100 konsultacji.
 - udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie następowało w oparciu o umówiony termin. Każda zmiana w terminu pracy wymaga pisemnego zgłoszenia Kierownikowi Ambulatorium.
- b. Prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej.
- c. Przestrzegania przepisów przeciwpożarowych oraz bezpieczeństwa i higieny oraz innych przepisów porządkowych, regulaminów wewnętrznych zarządzeń i instrukcji wydanych przez Udzielającego Zamówienie w zakresie powierzonych obowiązków oraz funkcjonowania Szpitala i Ambulatorium z Izbą Chorych.

2. Świadczenia wykonywane będą w oparciu o zapisy:

- a. Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 czerwca 2012 roku w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmioty lecznicze dla osób pozbawionych wolności [\(Dz.U. z 2024 r. poz. 1168\)](#)
- b. Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 12 lipca 2022 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej prowadzonej w podmiotach leczniczych dla osób pozbawionych wolności oraz sposobu jej przetwarzania [\(Dz.U. z 2022 r. poz. 1659\)](#).

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonuje niniejszą umowę w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, na zasadach określonych w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty ([Dz.U. z 2024 r. poz. 1287](#)).
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadząc działalność gospodarczą rozlicza się z właściwym dla niego Urzędem Skarbowym i zgłosił swoją działalność gospodarczą w ZUS celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie wymagane prawem kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonywania umowy, zwłaszcza posiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza oraz odpowiedni stan zdrowia.
6. Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić na terenie Udzielającego zamówienie działalności wykraczającej poza zakres objęty postanowieniami niniejszej umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy, w okresie obowiązywania umowy i po jej zakończeniu, wszelkich informacji uzyskanych w związku z zawarciem i wykonaniem umowy, w szczególności materiałów, dokumentów oraz informacji technicznych, technologicznych, ekonomicznych, finansowych, handlowych, prawnych lub organizacyjnych otrzymanych lub uzyskanych od Udzielającego Zamówienie w związku ze świadczeniem usługi.

§ 2.

1. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował świadczenia zdrowotne, stanowiące przedmiot Umowy w siedzibie Udzielającego Zamówienie, przy wykorzystaniu środków pozostających w dyspozycji Udzielającego Zamówienie i w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych usług medycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował świadczenia zdrowotne we własnej odzieży roboczej i obuwiu ochronnym oraz pokryje koszty utrzymania tej odzieży w należytym stanie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych niniejszą umową. Koszty konserwacji naprawy sprzętu ponosi Udzielający zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawy szkody będącej następstwem zawinionych działań Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawienia takiej szkody w pełnej wysokości, w szczególności poniesienia kosztów naprawy sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne udzielane w ramach niniejszej umowy wykonywane będą przez Przyjmującego zamówienie osobiście, Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

§3.

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przewidzianej przez Udzielającego Zamówienie w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
 - a. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b. prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej;
 - c. zobowiązuje się uwzględnić wyniki kontroli i zastosować do zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie współpracuje z funkcjonariuszami i pracownikami cywilnymi Szpitala i Ambulatorium z Izłą Chorych Aresztu Śledczego w Radomiu.

§4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przez cały okres obowiązywania Umowy posiadać ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (jak również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV) z tytułu świadczonych świadczeń zdrowotnych określone w art. 25 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej i w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ([Dz.U. z 2025 r. poz. 272](#)) oraz nie zmieniać jego zakresu oraz sumy.
2. W razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

§5.

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w Umowie według zasad określonych w art.27 ust.7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej ([Dz.U. z 2025 r. poz. 450](#)).
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za skutki działań lub zaniechań w wykonywaniu obowiązków wynikających z Umowy w przypadkach:
 - a. niewykonaniu lub nienależnym wykonaniu Umowy, włącznie z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego, do którego Przyjmujący zamówienie był zobowiązany
 - b. nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie.
 - c. naruszenia tajemnicy lekarskiej lub przepisów o ochronie danych osobowych
 - d. braku prowadzenia we właściwej formie lub treści dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów Udzielającego zamówienie
 - e. wyrządzenia szkód w zasobach Udzielającego zamówienie, zwłaszcza zawinione uszkodzenie sprzętu medycznego i aparatury Udzielającego zamówienie, bądź innego rodzaju wyposażenia pozostawionego do dyspozycji Przyjmującego zamówienie
 - f. rażącego naruszenia obowiązków wynikających z umowy.

3. Udzielający zamówienie ma prawo nałożyć na przyjmującego zamówienie kary umowne:
 - a. w przypadku nie stawienia się Przyjmującego zamówienie w umówionym dniu udzielania świadczeń zdrowotnych, w wysokości 500 zł brutto za każdy przypadek niestawiennictwa. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych przez przyjmującego zamówienie w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych spowodowanych chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim oraz sytuacją losową. O niemożności wykonywania świadczeń zdrowotnych spowodowanych chorobą, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Kierownika Ambulatorium;
 - b. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, błędów, braków, itp. w sporządzonej przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej lub statystycznej lub innej, do której prowadzenia zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie lub błędu formalnego w tej dokumentacji w wysokości 500 zł brutto za każdy przypadek;
 - c. W przypadku braku aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w wysokości 1000 zł brutto;
 - d. W przypadku naruszenia zasad dotyczących przetwarzania danych osobowych w wysokości 1 000 zł brutto za każdy przypadek naruszenia;
 - e. W przypadku naruszenia obowiązku zachowania w tajemnicy informacji poufnych w wysokości 5 000 zł brutto, w każdym przypadku naruszenia.
4. Udzielający zamówienie zobowiązany jest wykazać w formie pisemnej Przyjmującemu zamówienie naruszenie przez Przyjmującego zamówienie w ciągu 14 dni od momentu stwierdzenia naruszenia Przyjmujący zamówienie w ciągu 14 dni od otrzymania dokumentu wykazującego naruszenie, może przedstawić Udzielającemu zamówienie dowody potwierdzające, że naruszenie umowy wynika z przyczyn, za które odpowiedzialności nie ponosi lub za zaistnienie, których odpowiedzialny jest Udzielający zamówienie. Jeśli Przyjmujący zamówienie nie wykaże powyższego zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną.
5. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej z terminem płatności 7 dni od dnia jej doręczenia Przyjmującemu zamówienie. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z przysługującego wynagrodzenia.
6. Strony zgodnie postanawiają, że Udzielający zamówienia jest także uprawniony do naliczenia kary umownej w przypadku, gdy podstawy do jej naliczenia zaistniały w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a ujawniły się po jej zakończeniu.
7. Zastrzeżenie kar umownych, o których mowa w niniejszej Umowie nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego zamówienie roszczeń odszkodowawczych przewyższających wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§7.

1. Za wykonywanie świadczeń stanowiących przedmiot umowy strony ustalają wynagrodzenie w wysokości: zł brutto (słownie:) za jedno badanie.

2. Rozliczanie należności za zrealizowane przez przyjmującego zamówienie świadczenia następować będzie w okresie miesięcznym, po przedłożeniu rachunku / faktury oraz dostarczeniu do siedziby zamawiającego sprawozdania z przeprowadzonych badań stanowiący załącznik nr 1 do umowy potwierdzonym przez Kierownika Ambulatorium z Izbą Chorych Aresztu Śledczego w Radomiu.
3. Wypłata należności za świadczenia określone w niniejszej umowie następować będzie na wskazany numer konta bankowego Przyjmującego Zamówienie na prawidłowo wystawionym rachunku / fakturze.
4. W terminie do 14 dni po zakończeniu wykonywania świadczeń w danym miesiącu Przyjmujący zamówienie przedstawia w sekretariacie Udzielającego zamówienie prawidłowo wypełniony rachunek. Wynagrodzenie płatne jest w terminie 20 dni od przedstawienia rachunku.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.

§ 8.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia r. do dnia r.

§ 9.

1. Umowa rozwiązuje się z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
3. Każda ze stron może rozwiązać Umowę w drodze pisemnego oświadczenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
Za rażące naruszenie należy rozumieć w szczególności:
 - a. nienależyte wywiązywanie się przez Przyjmującego zamówienie ze swoich zadań stanowiących przedmiot umowy;
 - b. negatywny wynik kontroli, o której mowa w § 3 Umowy;
 - c. powierzenie przez Przyjmującego zamówienie wykonania zobowiązań wynikających z Umowy osobie trzeciej z naruszeniem § 2 ust. 5 Umowy;
 - d. zwłoka w zapłacie wynagrodzenia, ustalonego w § 7 ust. 4 Umowy przez Udzielającego zamówienie przekraczająca 30 dni i brak zapłaty pomimo wcześniejszego pisemnego wezwania.
4. Jeśli nie zachodzi rażące naruszenie przedmiotu umowy wynikające z ust. 3. Stroną przysługuje prawo rozwiązania umowy na każdym etapie jej trwania, z uwzględnieniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 10.

Udzielający zamówienie uprawniony jest do rozwiązania Umowy z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego od pierwszego dnia kolejnego miesiąca w przypadku, gdy dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych Umową nie leży w interesie publicznym (w tym zaistnieje

konieczność przeprowadzenia zmian organizacyjnych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą oraz w przypadku nie uzyskania finansowania przez Udzielającego zamówienie). Oświadczenie o rozwiązaniu umowy Udzielający zamówienie złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 11.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
 - a. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ([Dz.U. z 2025 r. poz. 450](#)),
 - b. ustawy z dnia 5 grudnia 1996r, o zawodach lekarza i lekarza dentysty ([Dz.U. z 2024 r. poz. 1287](#)),
 - c. rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 czerwca 2012 roku w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmioty lecznicze dla osób pozbawionych wolności ([Dz.U. z 2024 r. poz. 1168](#)),
 - d. rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych ([Dz.U. z 2022 r. poz. 1957](#)),
 - e. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny ([Dz.U. z 2025 r. poz. 1071](#)).
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....

.....

(pieczęć nagłówkowa)

SPRAWOZDANIE za miesiąc 2026 r.

Ilość badań / konsultacji z zakresu wykonanych

na rzecz osadzonych w Areszcie Śledczym w Radomiu

Lista przebadanych osadzonych w miesiącu rozliczeniowym:

Lp.	Nazwisko i imię przebadanego:	Lp.	Nazwisko i imię przebadanego:
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

Łączna kwota za wykonanie badań:

.....

(data, pieczęćka i podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzam wykonanie usług zdrowotnych w wyżej wskazanej ilości.

.....

(data, pieczęćka i podpis przedstawiciela Zleceniodawcy)