

**Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**zawarta w dniu .....r. w Przeworsku pomiędzy:**

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk NIP 794-15-27-016, REGON 000304510, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000010130 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315 reprezentowanym przez Dyrektora Grzegorza Jedynaka, zwanym dalej Udzielającym Zamówienia,

a

.....  
zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie.

Umowa zawarta została w wyniku przeprowadzenia przez Udzielającego Zamówienia postępowania w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego Zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych i na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający Zamówienia do zapłacenia ze środków publicznych za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ....., jak również badania stanu zdrowia, rozpoznawaniu chorób i zapobieganiu im, diagnostyki, leczenia, udzielania porad lekarskich, udzielania konsultacji i pomocy lekarskiej w jednostkach medycznych Udzielającego Zamówienia, wydawania opinii i orzeczeń lekarskich, jak również wykonywania innych czynności wynikających z procedur medycznych, standardów postępowania oraz warunków współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia.
3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej realizowane będą przez Przyjmującego Zamówienie w komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia, w szczególności .....przy wykorzystaniu lokalu, sprzętu oraz aparatury medycznej, a także innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń, aparatury oraz sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie, jak również do ponoszenia kosztów napraw aparatury i sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia uszkodzonego przez Przyjmującego Zamówienie w wyniku działań zawinionych.
5. Przyjmujący Zamówienie zapewnia minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych i oświadcza, że posiada uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych. Wykaz personelu stanowi załącznik nr 1 do umowy. Zmiana składu osobowego personelu

realizującego umowę wymaga pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, po uprzednim przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osoby, która ma zostać umieszczona w wykazie, na co najmniej na 7 dni przed planowaną zmianą.

6. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

#### §2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa § 1 ust 2 niniejszej umowy i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z ustawy dnia 05-12-1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27-08-2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych, Rozp. MZ z dnia 22-11-2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, Rozp. MZ z dnia 06-11-2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, ustawy z dnia 06-11-2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 10-05-2018 r. o ochronie danych osobowych, oraz innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych oraz postanowień Kodeksu Etyki Lekarskiej, a także innych regulacji prawnych mających zastosowanie do przedmiotu umowy.

#### §3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, opracowanym przez Udzielającego Zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie stanowiącym **załącznik nr 2** do umowy,.
2. Udzielanie świadczeń rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w harmonogramie za wyjątkiem sytuacji, kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem zlecenia muszą być kontynuowane z uwagi na niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.
3. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach ustalonych godzin, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wcześniejszego zawiadomienia o tym fakcie Udzielającego Zamówienia, uzyskania pisemnej zgody na nieobecność w minimalnym okresie 14 dni przed przerwą w udzielaniu świadczeń w przypadku nieobecności planowanej oraz zapewnienia zastępstwa innego lekarza, lub niezwłocznie w sytuacji nagłej. W przypadku braku możliwości zapewnienia zastępstwa w poradni specjalistycznej Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielić świadczenia zarejestrowanym pacjentom w innym uzgodnionym terminie, po uprzednim zgłoszeniu do NFZ.
4. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do podjęcia dodatkowych zleceń poza rozkładem wcześniej ustalonych godzin na zlecenie Udzielającego Zamówienia w przypadku zaistnienia uzasadnionych okoliczności.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  1. przestrzegania procedur wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, oraz do rzetelnego, samodzielnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami i według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  2. wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii, zaświadczeń wg przepisów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  3. posiadania certyfikatu lekarza,
  4. dokonywania rozliczeń świadczeń udzielonych pacjentom poprzez nadanie produktu rozliczeniowego,
  5. sporządzania rejestru udzielonych świadczeń zdrowotnych będącym informacją o realizacji przyjętego zamówienia i udostępniania rejestru, bądź zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającego Zamówienia,
  6. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnej obowiązującymi przepisami,
  7. dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,
  8. oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
  9. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, tajemnicę przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,
  10. przestrzegania przepisów BHP i ppoż obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  11. wykonania na własny koszt badań lekarskich i przedstawienie Udzielającemu Zamówienia zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń, kserokopii książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych zawierających aktualne wpisy. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań, wynikających z rodzaju wykonywanych czynności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pokrycia kosztów takich badań oraz wydanych zaświadczeń,
  12. stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz przestrzegania zasad współdziałania z personelem zatrudnionym u Udzielającego Zamówienia.
  13. nie pobierania za udzielanie świadczeń jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

## §5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie strony umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,

- b. nieprawidłowego wystawienia recept refundowanych przez NFZ,
  - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - d. nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników tego tytułu, kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego Zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym Zamówienia.

## §6

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
  1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązujących w dacie zawarcia umowy tj. rozp. Ministra Finansów z dn. 22-12-2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  2. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
  3. przedłożenia polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w pkt. 1 przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy,
  4. dostarczenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia odpisu nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub dokumentu równorzędnego -w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy,
2. W przypadku niewykonania i nienależytego wykonania obowiązków wskazanych w ust. 1 przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy dzień trwania naruszenia, co nie pozbawia go prawa do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych.

## §7

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności:
  1. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
  2. prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej.
  3. przestrzegania praw pacjenta.

2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego w przypadku, gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

#### §8

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości:
  1. w wysokości ..... zł za wykonanie jednej interpretacji badania EEG,
  2. .... % wartości punktu rozliczeniowego zakontraktowanego z NFZ w poradni..... w oparciu o umowę z NFZ,
2. Przyjmujący Zamówienie w terminie do 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego udzielania świadczeń zdrowotnych przedłoży Udzielającemu Zamówienia fakturę, wraz ze sprawozdaniem potwierdzonym przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia do rozliczenia świadczeń określonych umową- stanowiącym **załącznik nr 3 i 3a**, do umowy.
3. Należność wynikająca z realizacji umowy przekazywana będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30 dni od przedłożenia faktury. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
4. Z należności, o której mowa w pkt. 3 Udzielający Zamówienia potrąci wynagrodzenie za czas nieprzepracowany wynikający z rozliczenia godzin udzielania świadczeń, dokonanego na podstawie elektronicznego systemu rejestracji wejść i wyjść, oraz uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 0,5% wartości należnego wynagrodzenia miesięcznego za każdy dzień naruszenia obowiązku wynikającego z § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może, pod rygorem nieważności dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

#### § 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01-09-2019 r. do dnia 30-06-2022 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a. z upływem czasu, na jaki była zawarta
  - b. na mocy porozumienia stron
  - c. przez każdą ze stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia skutkującym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.
3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania umowy w następstwie rażącego naruszenia jej postanowień bez okresu wypowiedzenia.
4. Przez rażące naruszenie postanowień umowy należy rozumieć: nieprzestrzeganie postanowień niniejszej umowy, a ze strony Przyjmującego Zamówienie: ograniczenie zakresu i obniżenie, jakości świadczeń, nie przestrzeganie harmonogramów udzielanych świadczeń zdrowotnych, wykonywanie świadczeń niezgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, uzasadnionych skarg pacjentów uznanych przez Udzielającego Zamówienia, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawnych regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość:
  1. natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie bądź zawieszenia uprawnień zawodowych oraz nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, oraz naruszenia § 4 ust. 1 pkt 17.
  2. rozwiązania za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia umowy w części określającej zakres świadczeń objętych umową bez prawa Przyjmującego Zamówienie do roszczeń odszkodowawczych.
6. Umowa może zostać przedłużona nie dłużej jednak niż na 2 lata na warunkach obowiązującej umowy.

#### §10

Obowiązki w zakresie zobowiązań podatkowych, ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego wynikające z wykonywania umowy spoczywają na Przyjmującym Zamówienie.

#### §11

W sprawach nieujętych umową zastosowanie mają przepisy m.in. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, przepisy Kodeksu Cywilnego, a także inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

#### §12

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika ona z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. W przypadku wprowadzenia przez ustawodawcę zmian w zasadach finansowania lub przepisów prawa regulujących wynagrodzenie personelu medycznego o charakterze powszechnym i obligatoryjnym strony mogą przystąpić do negocjacji w zakresie wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie.

#### §13

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

#### §14

Ewentualne spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

#### §15

Integralną część umowy stanowi oferta.

Przyjmujący Zamówienia

.....

Udzielający Zamówienie

.....

Załącznik nr 1 do umowy

**Wykaz personelu realizującego umowę**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Specjalizacja</b>

Załącznik nr 2 do umowy

**Tygodniowy harmonogram udzielania świadczeń**

<b>Dni tygodnia</b>	<b>Godziny od - do</b>	
	<b>Poradnia</b>	

Przyjmujący Zamówienia

.....

Udzielający Zamówienie

.....

**Miesięczne sprawozdanie z realizacji udzielanych świadczeń**

Miesiąc .....rok.....

Imię i nazwisko lekarza: .....

Dzień	Oddział	Dyżur	Poradnia	Nocna i świąteczna opieka zdrowotna	Izba Przyjęć
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
<b>Σ godzin</b>					

.....  
Przyjmujący Zamówienie.....  
podpis osoby zatwierdzającej (kierownik oddziału)



