

Wzór
Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych
zawarta w dniu 2022 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 Z-cę Dyrektora ds. lecznictwa Janusza Szynala, 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 świadczeń zdrowotnych w formie gwarantowanych świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w Gabinetach Lekarza POZ, zgodnie z rozporządzeniem MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, realizacji programu profilaktyki chorób układu krążenia oraz innych programów profilaktycznych obowiązujących w POZ, jak również wykonywania innych czynności wynikających z procedur medycznych oraz warunków współpracy z personelem gabinetu, jak również wykonywania innych czynności wynikających z procedur medycznych oraz warunków współpracy z personelem szpitala.
- 2a. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie kwalifikacji pacjentów objętych programem szczepień przeciwko COVID-19, w tym badania stanu zdrowia, prowadzenia dokumentacji medycznej w tym zakresie, oraz 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 w.....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 denty, 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, rozporządzenia ogólnego RODO, 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 w wymiarze minimum
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.

§4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) bieżącej aktualizacji list aktywnych pacjentów,
 - 2) utrzymania porównywalnego do dotychczasowego poziomu list aktywnych pacjentów, nie mniej niż
 - 3) przestrzegania procedur wewnętrznych Udzielającego Zamówienia oraz rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej (w tym dokumentacji elektronicznej) obowiązującej u Udzielającego Zamówienia,
 - 4) rejestracji pacjenta na godzinę, przyjmowania pacjenta o umówionej godzinie, ustalenia pacjentowi kolejnej wizyty w systemie elektronicznej dokumentacji medycznej obowiązującej u Udzielającego Zamówienia,
 - 5) wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii, zaświadczeń wg przepisów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 - 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnej obowiązującymi przepisami,
 - 7) 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,
 - 8) dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,
 - 9) oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 10) 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 denty, tajemnicę przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,
 - 11) przestrzegania przepisów BHP i p.poż obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 - 12) wykonania na własny koszt badań lekarskich i przedstawieniu 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 zobowiązuje się do pokrycia kosztów takich badań i wydania ewentualnych zaświadczeń.

- 13) wykonania we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowego przeszkolenia bhp, ppoż i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia stosownego zaświadczenia ukończenia kursu,
- 14) potwierdzenia podpisem na liście obecności faktu rozpoczęcia i zakończenia wykonywania u Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- 15) 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.

2. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy stwierdzony przypadek naruszenia ust. 1 pkt 1, 2, 4-10, 12-15. Strony przewidują możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
3. Kary umowne, przewidziane treścią niniejszej umowy, nałożone przez Udzielającego Zamówienia podlegają kompensacie z bieżącym wynagrodzeniem przysługującym Przyjmującemu Zamówienie.

§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.
4. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienia do potrącenia równowartości zakwestionowanego świadczenia z wypłaty wynagrodzenia należnego za kolejne miesiące następujące po miesiącu, w którym Udzielający Zamówienia dowiedział się o odmowie zapłaty przez NFZ za świadczenia zdrowotne.

§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. 29 kwietnia 2019r 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,
 - 5) 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. Za czas odsunięcia od wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, o którym mowa w §8 ust. 1.
3. W przypadku, gdy po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego przez Udzielającego Zamówienia skarga okaże się zasadna, Udzielający Zamówienia uprawniony jest do naliczenia i żądania zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy przypadek uzasadnionej skargi. Nie pozbawia to Udzielającego Zamówienia prawa do żądania odszkodowania w wysokości przewyższającej karę na zasadach ogólnych.

§8

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości: zł brutto miesięcznie za wykonanie świadczeń zdrowotnych w wymiarze określonym w harmonogramie **w poradni lekarza POZ**
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 - stanowiące **załącznik nr 2** 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-
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 **01-08-2022 r. do dnia 31-12-2024 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 ponadto 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.
5. Udzielający Zamówienia dopuszcza się rażącego naruszenia postanowień umowy w sytuacji zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za okres przekraczający 3 pełne miesiące.
6. Ponadto Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku:

- 1) utraty przez Przyjmującego Zamówienie bądź zawieszenia jego uprawnień zawodowych oraz nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, a także naruszenia zapisów zawartych w§ 4 ust. 1 pkt 13.
 - 2) gdy ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienia z NFZ i nie zostanie podpisana przez niego nowa umowa z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie oraz okresie obowiązywania niniejszej umowy.
7. 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 nieobjętych 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

.....

.....

Wykaz personelu realizującego umowę

Imię i nazwisko	Specjalizacja

Miesięczne sprawozdanie z realizacji udzielanych świadczeń

Miesiącrok.....

Imię i nazwisko lekarza:

Dzień	Poradnia lekarza POZ w Zarzeczcu	Poradnia lekarza POZ w Żurawiczkach	Poradnia lekarza POZ w ...
	godziny od - do		
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			
Σ godzin			

.....
Składający Sprawozdanie.....
podpis osoby zatwierdzającej (z-ca dyrektora ds. leczenia)