

**Umowa Nr SDO. 6111. . 2018**  
**o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... w Zamościu, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Gospodarczy Wydział KRS pod nr KRS 0000021024, REGON 006050134, NIP 922-22-92-491, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

lek. med. Andrzeja Mielcarka – Dyrektora

a

– podmiotem leczniczym ..... – zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018r. poz. 160 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 1510 z późn.zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ..... 2018 r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

**§ 1.**

1. **Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz Udzielającego Zamówienia.
3. Świadczenia udzielane będą przez personel lekarski wymieniony w załączniku Nr 1 do umowy.
4. Każda zmiana w wykazie personelu, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymaga pisemnego zgłoszenia Udzielającemu Zamówienie, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do umowy.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, Przyjmujący Zamówienie dołącza do wypełnionego załącznika Nr 1 następujące dokumenty:
  - 1) kopie prawa wykonywania zawodu lekarzy wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) kopie dokumentów potwierdzających posiadane przez lekarzy kwalifikacje/specjalizacje, uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. **Świadczenia zdrowotne udzielane będą w następujących godzinach:** od poniedziałku do piątku w godzinach od 18,00 do 8,00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8,00 danego dnia do godziny 8,00 dnia następnego, zgodnie z harmonogramem pracy w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
7. **Udzielający Zamówienia przedstawia, najpóźniej do 10-go dnia danego miesiąca harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny. Harmonogram zostanie dostarczony Przyjmującemu Zamówienie drogą elektroniczną na adres, który Przyjmujący Zamówienie wskazał w umowie. Wszelkie zmiany dokonywane w harmonogramie po 10 dniu danego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy wymagają zgody Udzielającego Zamówienia.**
8. **Zmiana systemu lub rozkładu udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 6, może skutkować zmianą ilości godzin udzielania świadczeń, które Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach niniejszej umowy zabezpieczyć. Zmiana systemu lub rozkładu udzielania świadczeń zdrowotnych nie stanowi przyczyny wypowiedzenia lub rozwiązania umowy.**
9. Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest stosować zasady i warunki, wynikające z następujących przepisów:
  - 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 1510 z późn.zm.),
  - 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.),
  - 3) ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz.U. z 2018r., poz.617 z późn. zm.),
  - 4) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 24 maja 2018 r., poz. 1000),

- 5) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016r., poz. 1146 z późn.zm.),
- 6) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j.Dz. U. z 2016r. poz.86),
- 7) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych, określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy,
- 8) innych powszechnie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony zdrowia,
- 9) wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, określających zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczących wdrożonych systemów oceny jakości.

## § 2.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że lekarze wskazani do udzielania świadczeń zdrowotnych posiadają tytuł zawodowy lekarza i nie ma po ich stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiadają ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.

## § 3.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1). wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
- 2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umów,  
- chyba, że obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1330).

## § 4.

Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez lekarzy wskazanych w Załączniku Nr 1 i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty.

## § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011 r, poz. 1729) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kopia polisy stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
5. W przypadku solidarnego pozwania Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia z tytułu szkody na osobie lub w mieniu, będącej wynikiem realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany również na czas toczącego się procesu do pokrycia wszelkich zobowiązań finansowych, nałożonych przez sąd na strony takiego postępowania, w szczególności wynikających z obowiązku zapłaty zaliczek sądowych, czy też związanych z zabezpieczeniem powództwa.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenia o odbytych przez lekarzy szkoleniu z zakresu bhp oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy.

## § 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
  - 1) prowadzenia indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
  - 2) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
  - 3) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
  - 4) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 5) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - 6) wystawiania orzeczeń lekarskich, zaświadczeń, skierowań itp. według obowiązujących przepisów,
  - 7) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 8) respektowania praw pacjenta,
  - 9) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 1510 z późn.zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienia, skutkami tymi obciążony zostanie Przyjmujący Zamówienie.
6. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od pacjentów, ich rodzin lub osób trzecich jakichkolwiek opłat lub innych gratyfikacji rzeczowych z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

## § 7.

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową (w tym pomieszczenia ambulatoryjne, pokoje wypoczynkowe i pomieszczenia socjalne),
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z odrębnych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele osobiste lub inne cele niż te, które wynikają z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym, obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienie.

## § 8.

1. **Strony ustalają wynagrodzenie za jedną godzinę świadczenia zdrowotnego udzielanego od poniedziałku do piątku oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w wysokości: ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto).**
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie jest uzależnione od liczby godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy będzie wypłacone Przyjmującemu Zamówienie w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku / faktury, na konto Przyjmującego Zamówienie Nr .....

5. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4, uwarunkowane jest dostarczeniem rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**
6. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 5, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
7. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku/faktury oraz wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.
8. Wykaz, o którym mowa w ust. 7, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 2 jest integralną częścią umowy.
9. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 9.**

Przyjmujący Zamówienie w ramach prowadzonej działalności rozlicza się Urzędem Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych, wynikających z niniejszej umowy i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego oraz chorobowego.

#### **§ 10.**

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a także za naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej jaką Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienia wynosi 1.000,00 zł (tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) naruszenia praw pacjenta,
  - 2) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby świadczeń zdrowotnych, niż faktycznie udzielono lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
  - 3) pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem umowy,
  - 4) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
  - 5) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej.
3. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
4. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa równowartości szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

#### **§11.**

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej zawarcia do dnia ..... z możliwością przedłużenia o kolejny okres nieprzekraczający 3- miesięcy.**
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
  - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
    - a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
    - b) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienia,
    - c) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy,
    - d) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
  - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
    - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
    - b) określonym w § 6 ust.6 umowy,
    - c) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
    - d) wykorzystania środków o których mowa w §7 ust. 1 na cele osobiste lub inne cele niż te, które wynikają z niniejszej umowy,

- 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
- 1) rozwiązania umowy z Udzielającym Zamówienia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Zleceniodawcy, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.

#### § 12.

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

#### § 13.

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którą strony są zobowiązane podpisać w dniu zawarcia niniejszej umowy, w której Udzielający Zamówienia jako Administrator powierza Przyjmującemu Zamówienie jako Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. W związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie, jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do zawarcia z Udzielającym Zamówienia, jako Przetwarzającym, umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określając cel, zakres i zasady przetwarzania danych osobowych.
3. Umowy, o których mowa w ust. 1 i 2, o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowią odpowiednio Załącznik Nr 4 i 4a do umowy i są jej integralną częścią.
4. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych określonych w Załącznikach nr 4 i 4a.

#### §14.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.), ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j.Dz.U. z 2017r., poz. 125 z późn. zm) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strony ustalają, iż adresy mailowe Stron umowy do realizacji umowy są następujące:
  - 1).....,
  - 2).....
3. Ze strony Udzielającego Zamówienia osobą uprawnioną do realizacji postanowień umowy, w szczególności do kontaktu z Przyjmującym Zamówienie oraz do ustalania harmonogramu jest Pani Emilia Bielecka, tel. 519 310 957.
4. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.
5. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.

#### Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1 – wykaz personelu,  
Załącznik Nr 2 – wzór wykazu wykonanych świadczeń  
Załącznik Nr 3 - kopia polisy OC,  
Załącznik Nr 4– umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych,  
Załącznik Nr 4a- umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: