

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

zawarta w dniu 2018r. 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 000021024, REGON 006050134, NIP 922-22-92-491, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

lek. med. Andrzeja Mielcarka – Dyrektora

a

Lek. med.....– specjalistą w....., posiadającą prawo wykonywania zawodu....., wydane w dniu..... przezIzbę Lekarską, prowadzącą na podstawie zezwolenia Nr....., wydanego przez..... Izbę Lekarską, indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską oraz na podstawie wpisu Nr..... z dnia.....r. do ewidencji działalności gospodarczej, prowadzonej przez.....– działalność gospodarczą pod nazwą....., (adres), REGON....., NIP....., zwaną dalej – zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 160) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz.1938 z późn.zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniur. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że;

- 1) Zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dn.....2018 r.
- 2) Wyraża zgodę na włączenie treści dokumentów, o których mowa w pkt.1, do stosunku umownego łączącego strony oraz przyjmuje je bez zastrzeżeń.

§ 2.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego usługi w zakresie opisu badań radiologicznych określonych w Załączniku Nr 1, w Zakładzie Radiologii, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń w imieniu i na rzecz Udzielającego Zamówienie.
3. Świadczenia wykonywane będą poza godzinami normalnych ordynacji lekarskich w Zakładzie Radiologii. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania opisu w trybie pilnym do 60 min., natomiast w przypadku badań planowych do 72 godzin od dostarczenia zapisu badania.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń według harmonogramu ustalonego przez Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w § 4 warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 3.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada tytuł zawodowy lekarza medycyny i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszane prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.

§ 4.

1. 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, obejmując również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia zgoda Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
3. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 6 ust.1.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany 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 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kopia polisy stanowi załącznik Nr 3 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. Lekarze Przyjmującego Zamówienie zobowiązani są w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy jak też orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia aktualnych zaświadczeń z odbytych przez lekarzy Przyjmującego Zamówienie obowiązujących szkoleń w zakresie bhp. Koszty badań lekarskich i szkoleń ponosi Przyjmujący Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenia o odbytym szkoleniu z zakresu bhp oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

§ 7.

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) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
 - 3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) respektowania praw pacjenta,
 - 5) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Dyrektora Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji przedmiotu umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz.1938 z późn.zm.).
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 w trybie natychmiastowym.

§ 8.

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 będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 9.

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonane w każdym miesiącu świadczenia zdrowotne, ustalone będzie zgodnie z cenami wynikającymi z Załącznika Nr 1 do umowy, będącymi podstawą do wystawienia rachunku/ faktury.
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie jest uzależnione od liczby i rodzaju opisanych badań radiologicznych (udzielonych świadczeń zdrowotnych) i stanowi iloczyn ich liczby i ceny jednostkowej.
3. Wynagrodzenie należne Przyjmującemu Zamówienie, obejmuje koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
5. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty dostarczenia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto:
6. Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 5, 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.
7. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 6, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
8. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. Wpłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń w miesięcznym okresie rozliczeniowym.
10. Wykaz, o którym mowa w ust.9, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 2 jest integralną częścią niniejszej umowy.
11. Wykaz podlega zatwierdzeniu przez Kierownika Zakładu Radiologii Udzielającego Zamówienia, zwanym dalej „Kierownikiem.”
12. 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.

§ 10.

Przyjmujący Zamówienie w ramach działalności gospodarczej osobiście rozlicza się Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego oraz chorobowego.

§ 11.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienia oraz naruszenie praw pacjenta.

2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1, wynosi 1 000 zł (tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby punktów, niż faktycznie zrealizowano lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
 - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
 - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
 - 4) pobierania nienależnych opłat lub gratyfikacji rzeczowych od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem umowy,
 - 5) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - 6) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej,
3. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu świadczeń Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości:
 - 1) 5% wartości nieterminowo zrealizowanych świadczeń wykonanych w przypadkach planowych, jednak nie mniej niż 30 zł, za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu opisu badania.
 - 2) 20% wartości nieterminowo zrealizowanych świadczeń wykonanych w trybie pilnym, za każdą godzinę opóźnienia w dostarczeniu badania.
4. W przypadku gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia może niezależnie od kar umownych dochodzić zapłaty uzupełniającego odszkodowania.
5. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

§ 12.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia 2018 roku do dniar.
2. Strony przewidują możliwość przedłużenia umowy w drodze aneksu o kolejny okres, nie dłuższy niż 3- miesięcy.
3. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. 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 Zamówienie,
 - 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,
 - e) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie,
 - f) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnianie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem)
 - g) trzykrotne niezachowanie terminów realizacji świadczeń, określonych w § 2 ust. 4,
 - h) jednorazowe przekroczenie terminów realizacji świadczeń, określonych w § 2 ust. 4, o 72 h w przypadku badań wykonywanych w przypadkach planowych, o 24 h w przypadku badań wykonanych w trybie pilnym,
 - 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 § 7 ust.6 umowy.
 - c) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie niezbędnych do realizacji niniejszej umowy.
5. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
 - 1) rozwiązania umowy (lub jej części) z Udzielającym Zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia;

- 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 13.

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.

§ 14.

1. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają takich danych w związku z realizacją swoich zadań ustawowych.
2. W związku z dostępem Przyjmującego Zamówienia do danych osobowych administrowanych przez Udzielającego Zamówienia, w oparciu o art.31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Udzielający Zamówienia, będąc Administratorem Danych, powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych w zakresie i w celu niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją zleconych czynności, przy czym stan tajemnicy obowiązuje zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu.

§ 15.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 160 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz.1938 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. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.
4. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia

Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1- wykaz świadczeń będących przedmiotem umowy,
Załącznik Nr 2 -wzór wykazu udzielonych świadczeń,
Załącznik Nr 3 - kopia polisy OC