

UMOWA NR
zawarta w dniu
pomiędzy:

1. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze z siedzibą przy ul. Wazów 42, NIP 973-03-44-188, REGON 970748470, KRS 0000038429, reprezentowanym przez **Dyrektora lek. Dariusza Suchorskiego**, zwanego w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**

a

2.w dalszej części umowy Przyjmującym Zamówienie

Do niniejszej umowy znajdują zastosowanie następujące przepisy:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz.1638).
2. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017 r., poz.125).
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz.1793).
4. Statut Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze.

Niniejsza umowa została zawarta zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz.1638).

PRZEDMIOT UMOWY

§1

1. **Przyjmujący Zamówienie** w drodze niniejszej umowy i na zasadach w niej określonych zobowiązuje się do wykonania zadań **Udzielającego Zamówienia**, jako publicznego zakładu opieki zdrowotnej w zakresie udzielonego zamówienia, a **Udzielający Zamówienia** do zapłacenia ze środków publicznych za wykonanie zamówienia.
2. **Udzielający Zamówienia** zleca, a **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacjina oddziałach szpitalnych **Udzielającego Zamówienia**, konsultacjina potrzeby medycyny pracy i komisji lekarskiej na rzecz pacjentów **Udzielającego Zamówienia**.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem **Udzielającego Zamówienia** na ich realizację.
4. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że pomieszczenia, w których udzielać będzie świadczeń, stanowiących przedmiot niniejszej umowy oraz ich wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, użytkować będzie zgodnie z przyjętymi zasadami w tym zakresie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Miejscem realizacji zobowiązania przez **Przyjmującego Zamówienie** jest – stosownie do okoliczności - siedziba **Udzielającego Zamówienia** bądź **Przyjmującego Zamówienia**, obie mieszczące się w

§2

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż posiada przewidziane prawem kwalifikacje dla udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości realizacji zobowiązania umownego na rzecz kontrahenta umowy.

§3

1. W przypadku zaistnienia nadzwyczajnych okoliczności uniemożliwiających **Przyjmującemu Zamówienie** osobiste wywiązanie się z powziętego zobowiązania, **Przyjmujący Zamówienie** może powierzyć realizację zobowiązania osobie trzeciej, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. **Przyjmujący Zamówienie** świadczenia zdrowotne, o których mowa w paragrafie 1 ust. 1 i 2, zobowiązuje się wykonywać jedynie przez lekarzy, którym przyznano prawo do wykonywania zawodu i prawo to nie zostało zawieszane ani cofnięte oraz posiadają specjalizację z zakresu świadczeń medycznych realizowanych w ramach niniejszej umowy oraz odpowiednie przygotowanie i doświadczenie do wykonywania przedmiotu umowy.
3. Ustanowienie czasowego zastępcy **Przyjmującego Zamówienia** wymaga pisemnej zgody **Udzielającego Zamówienia**.

4. Pominięcie obowiązku wynikającego z treści ustępu poprzedzającego skutkowało będzie natychmiastowym rozwiązaniem umowy przez **Udzielającego Zamówienia**.
5. Za działanie lub zaniechanie ustanowionego zastępcy **Przyjmujący Zamówienie** odpowiada jak za własne działanie lub zaniechanie.

OSOBY UPRAWNIONE DO ŚWIADCZEŃ

§ 4

Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 i 2 są osoby hospitalizowane na oddziałach szpitalnych **Udzielającego Zamówienia**, posiadające stosowne skierowanie z oddziału szpitalnego, pacjenci posiadający skierowanie od lekarza medycyny pracy, lekarza specjalisty oraz osoby, na rzecz których powinny zostać udzielone świadczenia zdrowotne na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego bądź decyzji **Udzielającego Zamówienia** lub na zasadach przez niego ustalonych, z uwzględnieniem zapisów poniższych.

SPOSÓB UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 5

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się wykonać ze szczególną starannością i zasadami przyjętymi w stosunkach danego rodzaju.
2. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi na zasadach ryzyka pełną odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie wykonywania przez siebie świadczeń zdrowotnych.
3. Za szkody w majątku **Udzielającego Zamówienia**, **Przyjmujący Zamówienie** odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeżeli powstała ona z przyczyny zawinonego działania lub zaniechania **Przyjmującego Zamówienie**.
4. **Przyjmujący Zamówienie** nie może bez zgody **Udzielającego Zamówienia** przenieść przysługujących mu od **Udzielającego Zamówienia** wierzytelności.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż świadczenia zdrowotne wykonywane przezeń na podstawie umów z innymi kontrahentami pozostaną bez wpływu na jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§6

Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zaopatrywania się na koszt własny w materiały, artykuły sanitarne i medyczne, leki, sprzęt jednorazowego użytku oraz wszelkie inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

DOKUMENTACJA MEDYCZNA I STATYSTYCZNA

§ 7

1. W zakresie wykonywania umowy **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przepisami prawa powszechnie obowiązującego,
 - 2) rejestrowania i przetwarzania danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami,
 - 3) sporządzania innych sprawozdań dotyczących sposobu realizowania umowy oraz wydatkowania środków przekazywanych na realizację przedmiotu umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do stosowania wprowadzonych przez **Udzielającego Zamówienia** rejestrów, wykazów i załączników. Wprowadzenie rejestrów, wykazów załączników oraz innych stosownych dokumentów nie stanowi zamiany niniejszej umowy.
3. Po zakończeniu trwania umowy **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany zebraną przez czas świadczenia usług dokumentację medyczną pozostawić do wyłącznej dyspozycji **Udzielającego Zamówienia**.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się postępować zgodnie z wymaganiami norm ISO, obowiązujących u **Udzielającego Zamówienia**.

UBEZPIECZENIE

§ 8

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy oraz w zakresie wszelkiego ryzyka związanego z wykonywaniem niniejszej umowy na czas jej obowiązywania, na dowód czego załącza uwierzytelnioną kopię polisy ubezpieczeniowej oraz zobowiązuje się załączać wszelkie jej aktualizacje i zmiany. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego informowania **Udzielającego Zamówienia** o wszelkich zmianach dotyczących zasad i wysokości ubezpieczenia oraz dokonywania terminowo płatności z tytułu umowy ubezpieczenia. Uwierzytelniona kopia polisy stanowi załącznik nr 2 do umowy, stanowiący jej integralną część.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia OC zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz nie zmniejszania jego zakresu i wysokości.

WYNAGRODZENIE

§ 9

1. **Udzielający Zamówienia** za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa § 1 ust. 1 i 2 na rzecz pacjentów, o których mowa w § 4 oraz za prawidłowe wykonywanie postanowień niniejszej umowy przez **Przyjmującego Zamówienie**, zapłaci **Przyjmującemu Zamówienie** wynagrodzenie, którego sposób wyliczenia określa ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Kwota wynagrodzenia, o której mowa w § 9 ust. 1 wynikać będzie z pomnożenia sumy udzielonych przez **Przyjmującego Zamówienie** konsultacji przez ich cenę jednostkową, wynoszącązł. (...../100) za udzieloną konsultację, do której dodaje się obowiązującą stawkę podatku VAT.
3. Wynagrodzenie naliczone na zasadach określonych w ust. 2 wyczerpuje w całości wszelkie należności **Udzielającego Zamówienia** względem **Przyjmującego Zamówienie** z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i 2, wypłacane będzie w terminie do 30 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na podstawie złożonego **Udzielającemu Zamówienia** przez **Przyjmującego Zamówienie** rachunku za wykonane świadczenia, najpóźniej do 7 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym wraz z załącznikiem zawierającym imienny wykaz osób, na rzecz których **Przyjmujący Zamówienie** zrealizował konsultację na oddziale szpitalnym, na potrzeby medycyny pracy lub KL oraz OŚWIADCZENIA O LICZBIE GODZIN REALIZACJI UMOWY, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy. Liczba godzin wykonywania zobowiązania umownego, wykazana w OŚWIADCZENIU O LICZBIE GODZIN REALIZACJI UMOWY wymaga potwierdzenia przez upoważnionego pracownika **Udzielającego Zamówienia**. Termin przekazania **Udzielającemu Zamówienia** rachunku, załącznika i OŚWIADCZENIA wskazany w niniejszym ustępie jest ostateczny, po jego upływie wszelkie uzupełnienia lub korekty będą skutkowały opóźnieniem w zapłacie należności, przy czym w przypadku opóźnienia złożenia rachunku, załącznika i OŚWIADCZENIA przez **Przyjmującego Zamówienie**, termin uiszczenia zaległej należności również ulegnie wydłużeniu o ilość dni opóźnienia w ich przekazaniu.
5. Miesiącem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
6. Należność wypłacana będzie przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego Zamówienie**.
7. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienia**.
8. W przypadku, gdy **Udzielający Zamówienia** stwierdzi nadpłatę lub gdy konieczny będzie zwrot odpowiedniej kwoty na podstawie innego tytułu pozostającego w związku z postanowieniami niniejszej umowy, **Przyjmujący Zamówienie** wyraża zgodę na dokonanie potrącenia równowartości nadpłaty, z najbliższej płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy, po uprzedniej informacji pisemnej **Udzielającego Zamówienia**.
9. Składkę na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne zatrudnianych przez **Przyjmującego Zamówienie** pracowników (jeśli będzie ich posiadał) oraz inne

świadczenia wynikające z obowiązujących przepisów **Przyjmujący Zamówienie** pokrywa we własnym zakresie.

10. Strony umowy mogą dokonywać kompensaty wzajemnych zobowiązań i należności.

KONTROLA

§ 10

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się poddać kontrolom przeprowadzanym przez **Udzielającego Zamówienia** lub właściwy oddział NFZ, a dotyczącym wykonywania przez **Przyjmującego Zamówienie** zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do udzielania **Udzielającemu Zamówienia** wszelkich żądanych informacji związanych z realizacją niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do uwzględnienia wyników kontroli i do zastosowania się do zaleceń pokontrolnych.

KARY UMOWNE

§ 11

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się zapłacić **Udzielającemu Zamówienia** karę umowną:
 - a. za nieuzasadnioną odmowę udzielenia świadczenia zdrowotnego – w wysokości 200,00 zł. (słownie: dwieście 00/100 złotych),
 - b. za nieuzasadnione odstępianie od realizacji świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową – w wysokości 500,00 zł. (słownie: pięćset 00/100 złotych),
 - c. za pobieranie nienależnych opłat od osób uprawnionych za świadczenie objęte przedmiotem niniejszej umowy – w wysokości 500,00 zł. (słownie: pięćset 00/100 złotych) za każde stwierdzone nienależne pobranie opłaty,
 - d. za nienależyte wykonywanie innych postanowień niniejszej umowy w wysokości do 1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc 00/100 złotych), za każdy stwierdzony przez **Udzielającego Zamówienia** fakt nienależytego wykonania tych postanowień.
2. **Udzielający Zamówienia** zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§12

Umowa została zawarta na okres odr. dof.

ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 13

Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:

- 1) bezskutecznego upływu terminu do usunięcia uchybień, stwierdzonych przez **Udzielającego Zamówienia** podczas przeprowadzonej kontroli, pomimo pisemnego upomnienia,
- 2) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub udzielania świadczeń o nieodpowiedniej jakości,
- 3) nie zachowywania standardu wykonywanych świadczeń,
- 4) nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej lub innej, której sporządzanie i prowadzenie wynika z przepisów prawa lub postanowień niniejszej umowy,
- 5) utraty przez **Przyjmującego Zamówienie** koniecznych uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych ,
- 6) niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków przez **Przyjmującego Zamówienie** wynikających z treści niniejszej umowy,
- 7) gdy **Przyjmujący Zamówienie** dopuścił się rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
- 8) gdy **Przyjmujący Zamówienie** nie przedłoży **Udzielającemu Zamówienia** dokumentu potwierdzającego zawarcie przez **Przyjmującego Zamówienie** umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w §8 umowy oraz gdy **Przyjmujący Zamówienie** nie będzie posiadać aktualnej polisy tego ubezpieczenia w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 14

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i uregulowane zostaną w aneksie podpisanym przez strony umowy.
2. Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy, a których strony umowy nie będą w stanie rozwiązać w sposób polubowny, rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Zielonej Górze.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i innych stosownych przepisów prawa, w szczególności z zakresu ochrony zdrowia.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla **Przyjmującego Zamówienie** i dwóch dla **Udzielającego Zamówienia**.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załączniki:

1. OŚWIADCZENIE O LICZBIE GODZIN REALIZACJI UMOWY
2. Polisa OC Przyjmującego zamówienie.

OŚWIADCZENIE O LICZBIE GODZIN REALIZACJI UMOWY

Niniejszym oświadczam, iż w *miesiącu/ w okresie od – do
2017 r. zrealizowałam/em świadczenia umowne wynikające z treści umowy nr
..... w liczbiegodzin.

.....
data i podpis

Przyjmującego Zamówienie

POTWIERDZAM wskazaną w treści złożonego oświadczenia liczbę godzin realizacji umowy.

.....
data i podpis upoważnionego

pracownika Udzielającego Zamówienia