

UMOWA NR/2021
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ
LEKARZA W ODDZIALE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

Zawarta w dniur. w Poznaniu pomiędzy :

Wielospecjalistycznym Szpitalem Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Leczniczym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3 zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowy Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002025, NIP 778 – 13 – 50 – 016, z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Bartłomieja Gruszkę

zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

Panem/Panią

PESEL

REGON

NIP

wykonującym zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, zarejestrowanym (ną) w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Okręgową Radę Lekarską Wielkopolskiej Izby Lekarskiej pod nr oraz w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadającym(a) prawo wykonywania zawodu o nr 5399013

Zamieszkałą w, zwanym w treści umowy

„**Przyjmującym zamówienie**”.

Na podstawie przepisów:

1. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. , poz. 1740 z późn. zm.),
2. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j Dz. U. z 2021 r. poz.711 z późn. zm.),),
3. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.790),
4. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1285)
5. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.),
6. ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.217, z późn. zm.),
7. ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1781),
8. ustawy z dnia 10 grudnia 2003 r. o czasie urzędowym na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2004 r. Nr 16. poz.144),

oraz innych regulacji prawnych obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

W wyniku przeprowadzonego.....r. roku konkursu ofert strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Ilekroć w umowie będzie mowa o:

1. **Udzielającym zamówienia** rozumieć przez to należy Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo- Leczniczym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3.
2. **Przyjmującym zamówienie** rozumieć przez to należy osobę wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.
3. **Zakładzie** rozumieć przez to należy Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo- Leczniczym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3.
4. **Kierowniku Miejsca Świadczenia Usług** rozumieć przez to należy osobę – pracownika **Zakładu (Ordynatora/Kierownika Oddziału)**, która koordynuje i nadzoruje całość działalności komórki w której realizowany jest przedmiot umowy
5. **Pacjencie Zakładu** rozumieć przez to należy chorego przyjętego do leczenia w Zakładzie zgodnie z przyjętymi przez **Udzielającego zamówienia** regulami.
6. **Pacjencie Przyjmującego zamówienie** rozumieć przez to należy **Pacjenta Zakładu**, na rzecz którego **Przyjmujący zamówienie** świadczy Usługi.
7. **NFZ** rozumieć przez to należy Narodowy Fundusz Zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 2

1. **Udzielający zamówienia** powierza, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, zasadami współczesnej wiedzy medycznej, obowiązującymi procedurami i standardami medycznymi w ramach specjalności choroby wewnętrzne, a w szczególności: świadczenia rozliczane ryczałtem PSZ – szpital III stopnia (oddział)- choroby wewnętrzne – hospitalizacja, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia na zasadach i w granicy określonej wielkością umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z NFZ.
2. Świadczenia opieki zdrowotnej określone niniejszą umową będą realizowane przez **Przyjmującego zamówienie** osobiście w Oddziale Chorób Wewnętrznych **Udzielającego zamówienia** :
 - a. w godzinach nominalnej ordynacji Zakładu tj. od godz. 7,00 do godz. 14,35
 - b. w formie dyżurów medycznych nie mniej niż/ średnio 4 razy w miesiącu. Mniejsza ilość dyżurów w miesiącu może być pełniona tylko za zgodą Kierownika Miejsca Świadczenia Usług. Dyżur w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) obejmować będzie 16 godz. 25 min pomiędzy godziną 14.35 a godziną 7.00 dnia następnego, a w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy 24 godziny od godziny 7.00 do godziny 7.00 dnia następnego. Za zgodą bądź na polecenie Kierownika Miejsca Świadczenia Usług dopuszcza się możliwość zmiany godzin rozpoczynania i kończenia świadczenia usług jeżeli będą tego wymagały względy organizacyjne.
3. Świadczenie udzielane będzie przez **Przyjmującego zamówienie** w dniach i godzinach wynikających z miesięcznego harmonogramu świadczenia usług w Oddziale Chorób Wewnętrznych. Harmonogram ten będzie uzgadniany przez **Przyjmującego zamówienie** z Kierownikiem Miejsca Świadczenia Usług i podawany do wiadomości **Przyjmującego zamówienie** po zaakceptowaniu przez zastępcę dyrektora ds. opieki zdrowotnej w terminie do 26 dnia miesiąca poprzedzającego.
4. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń w danym dniu, **Przyjmujący zamówienie** zawiadamia o tych okolicznościach, z co najmniej trzydniowym uprzedzeniem, **Udzielającego zamówienie**. W przypadkach

losowych **Przyjmujący zamówienie** niezwłocznie zawiadamia Kierownika Miejsca Świadczenia Usług, **Przyjmujący zamówienie** w uzgodnieniu z Kierownikiem Miejsca Świadczenia Usług zobowiązany jest zabezpieczyć zastępstwo.

5. Sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie i poza nim określa regulamin organizacyjny obowiązujący u **Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zapoznał się ze wskazanym powyżej regulaminem.
6. **Przyjmujący zamówienie** może wykorzystać:
do 35 dni roboczych w roku kalendarzowym z przeznaczeniem na wypoczynek i podnoszenie kwalifikacji bez zachowania prawa do wynagrodzenia po uzgodnieniu , przed sporządzeniem harmonogramu z Kierownikiem Miejsca Świadczenia Usług.
7. **Przyjmującemu zamówienie** może zostać powierzone pełnienie obowiązków kierownika specjalizacji lub osoby kierującej stażem kierunkowym lekarzy odbywających specjalizację lub staż kierunkowy u **Udzielającego zamówienie**, na zasadach określonych w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz w aktach wykonawczych do ustawy.
8. **Przyjmujący zamówienie** może zostać zobowiązany do uczestnictwa w pracach komisji bądź zespołu, które zostaną powołane zarządzeniem Dyrektora Zakładu. Praca w komisjach i zespołach pełniona jest w ramach godzin udzielania świadczeń wynikających z harmonogramu świadczenia usług.
9. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych tego samego rodzaju co świadczenia udzielane przez **Przyjmującego zamówienie** wynosi u **Udzielającego zamówienia** 9 (w tym **Przyjmujący zamówienie**).

§ 3

- 1) Z tytułu realizacji przedmiotu umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe:
 - a) **zł brutto** za każdy punkt rozliczeniowy (jednostka rozliczeniowa między Szpitalem a NFZ) zrealizowany i prawidłowo sprawozdany do NFZ przez Przyjmującego Zamówienie w rodzajach i zakresach określonych w §2 ust. 1, jednakże zapłata następować będzie tylko i wyłącznie do wysokości określonych limitem.
 - b)
 - c) **zł brutto** za świadczenia udzielonych pacjentom finansowanych ze środków innych niż kontrakt z NFZ (np. pacjenci spoza Unii Europejskiej) w rodzajach i zakresach określonych w §1”, przy czym kwota do zapłaty zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie po otrzymaniu przez Udzielającego zamówienia należności za wykonane świadczenie. Świadczenie zdrowotne pacjentom nieubezpieczonym może być udzielone tylko w przypadkach ratujących życie. Przyjęcie w Oddział planowo pacjenta nieubezpieczonego skutkować będzie możliwością potrącenia poniesionych przez Udzielającego Zamówienia z tego tytułu kosztów wykonania świadczenia z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy, poczynwszy od najbliższego rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie,
 - d) Wynagrodzenie na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów (Dz.U. z 2014 r. poz. 469) określane przez koordynatora POLTRANSPLANT

- 2) Okres rozliczeniowy jest zgodny z okresem rozliczeniowym określonym w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przyjmujący zamówienie wystawia fakturę za świadczenia podlegające płatności na koniec każdego okresu rozliczeniowego.
- 3) Szpital określa limit dla świadczeń opisanych w §2 ust. 1 i informuje o nich Przyjmującego zamówienia w formie e-mail / papierowej,
- 4) W przypadku wykonania większej liczby punktów w ramach świadczeń wykonanych w grupie określonej w §2 ust. 1 zapłata za te świadczenia może nastąpić na podstawie Decyzji Dyrektora, w przypadku niewykonanie limitów w innych zakresach świadczeń objętych ryczałtem PSZ przy uwzględnieniu sytuacji finansowej Szpitala,
- 5) Liczbę punktów podlegających płatności dla Przyjmującego Zamówienia, przy cenie określonej w §3 ust. 1, określa co miesiąc Kierownik Miejsca Świadczenia Usług z zastrzeżeniem, że wartość wystawionych faktur przez Przyjmujących Zamówienie realizujących równorzędne umowy nie może przekroczyć wartości określonej wzorem:

T x P x K, gdzie:

T – wskaźnik czasu liczony jako stosunek wypracowanych godzin przez zespół realizujących równorzędne umowy do **1391** godzin (T może być mniejsze lub równe 1),

P – **zł** wartość punktu rozliczeniowego (jednostka rozliczeniowa między Szpitalem a NFZ);

K – wielkość punktów podlegająca zapłacie (jest to wielkość punktów zrealizowanych i prawidłowo sprawozdanych do NFZ w ramach procedury **świadczenia rozliczane ryczałtem PSZ – szpital III stopnia (oddział)- choroby wewnętrzne – hospitalizacja** z zastrzeżeniem, że wielkość ta nie może być większa, aniżeli limit określany przez Szpital

- 6)% wartości zapłaconych świadczeń przez NFZ o jakich mowa w §2 ust. 1
- 7) Świadczenie usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie ponad określony umową limit bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia skutkować może możliwością potrącenia poniesionych przez Udzielającego Zamówienia z tego tytułu kosztów wykonania świadczenia z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy, poczynawszy od najbliższego rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie. Powyższe nie wyłącza możliwości dochodzenia pozostałej części kwoty, nierozliczonej ze względu na rozwiązanie niniejszej umowy przed jej umówionym terminem. W takiej sytuacji pozostała do zapłaty kwota staje się natychmiast wymagalna,
- 8) Przyjmujący zamówienie otrzymuje należność z tytułu realizacji umowy według przedstawionej co miesiąc faktury. Kierownik Miejsca Świadczenia Usług potwierdza na fakturze lub załączniku do faktury ilość i jakość świadczonych usług medycznych,
- 9) Faktura winna spełniać przesłanki określone w:
 - a) Ustawie z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2017 roku poz. 1221 z póź. zm.),
 - b) Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 9 grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. poz. 1485 ze zmianami),
- 10) Płatność za fakturę będzie regulowana przelewem na rachunek nr _____, którego Przyjmujący zamówienie jest właścicielem lub współwłaścicielem, w terminie do 14 dni liczonym od dnia przedłożenia faktury, pod warunkiem, iż faktura spełnia przesłanki określone w ust. 7 i 8 niniejszego paragrafu. **Zmiana nr rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy**

- 11) Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**. Za opóźnienie w wypłacie należności **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki w wysokości ustawowej
- 12) **Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy.**

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada wiedzę i kwalifikacje, na okoliczność których przedstawia dokumenty: dyplom, prawo wykonywania zawodu, zaświadczenie o specjalizacji i inne dokumenty niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i zobowiązuje się je wykonywać zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością. Przedstawione dokumenty stanowią **Załącznik nr 1**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wykonywania zawodu lekarza określonymi w Ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową na zasadach przewidzianych w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011 nr 293 poz. 1729) i zapewni jej obowiązywanie przez cały okres trwania niniejszej umowy. Umowa stanowi **załącznik nr 2** do umowy. Niewywiązanie się przez **Przyjmującego zamówienia** z tego obowiązku stanowić będzie podstawę do rozwiązania umowy na zasadach przewidzianych w § 17 ust. 2 lit. g.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w trakcie realizacji zamówienia do przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i przeciwpożarowych oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń z wyjątkiem ustaleń inaczej uregulowanych w niniejszej Umowie. Akty prawa wewnętrznego (zarządzenia i regulaminy) zostaną **Przyjmującemu zamówienia** udostępnione przez **Udzielającego zamówienia** w dniu podpisania umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że odbył wymagane przepisami prawa przeszkolenia w zakresie bhp i ppoż, na okoliczność którą przedstawia dokumenty stanowiące **załącznik nr 3** do Umowy.
6. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, wydane co najmniej na czas trwania umowy, które stanowi **załącznik nr 4**. Posiadanie aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do realizacji przedmiotu umowy warunkuje kontynuację umowy.
7. Inne umowy zawarte przez **Przyjmującego zamówienia** nie mogą ograniczać dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
8. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza nadto, że nie jest związany z **Udzielającym zamówienia** żadną umową na podstawie, której nawiązywany jest stosunek pracy. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany utrzymać stan ten przez cały czas trwania umowy.

§ 5

1. **Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie** solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone pacjentom przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. W przypadku naprawienia szkody przez **Udzielającego zamówienia** zasady odpowiedzialności regresowej pomiędzy stronami niniejszej umowy określa art. 441 Kodeksu cywilnego.

§ 6

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych ani zawodowych sądów lekarskich, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu jakiekolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie niniejszej umowy w przyszłości. W przypadku zaistnienia takich okoliczności niezwłocznie zawiadomi **Udzielającego zamówienia**.

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dbałości o pozytywny wizerunek Zakładu.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do: noszenia identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz stanowisko.

§ 8

- 3 **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, oraz zobowiązuje się do ich zlecania zgodnie z obowiązującymi zasadami w formie papierowej i elektronicznej i na wymaganych przez **Udzielającego zamówienia** drukach.
- 3 Obowiązujące druki i formularze dokumentacji medycznej zapewnia **Udzielający zamówienia**.

§ 9

Do realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zabezpieczyć fachową obsługę personelu medycznego np.: fizjoterapeuta, pielęgniarka i rejestratorka (jeżeli jest ona niezbędna).

§ 10

Przyjmujący zamówienie sprawuje kontrolę merytoryczną i organizacyjną oraz nadzoruje pracę personelu medycznego oraz technicznego współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.

§ 11

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej, których sposób prowadzenia oraz warunki udostępnienia regulują odrębne przepisy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez **Przyjmującego zamówienie**.
3. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez **Przyjmującego zamówienie** osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej

przetwarzania (Dz.U.z 2015 r.poz. 2069) oraz w trybie ustalonym przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 12

- a. W razie wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych **Przyjmujący zamówienie**, jeżeli uzna to za uzasadnione w świetle wymaganej wiedzy medycznej, zobowiązany jest do wezwania lekarza konsultanta zatrudnionego przez **Udzielającego zamówienia** lub zorganizowania konsylium lekarskiego (spośród kadry zatrudnionej przez **Udzielającego zamówienia** i obecnej w **Zakładzie** w czasie wykonywania przedmiotu umowy).
- b. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do zlecania pacjentom bezpłatnych przejazdów tam i z powrotem środkami transportu sanitarnego (po zastosowaniu procedur obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**) w przypadkach :
 - przewozu pacjentów wymagających natychmiastowego leczenia w innym podmiocie leczniczym,
 - przewozów wynikających z potrzeb zachowania ciągłości leczenia w przypadkach schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu,
 - przewozu osób z dysfunkcją narządu ruchu uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego w celu odbycia leczenia do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń w tym zakresie i z powrotem oraz do miejsca zamieszkania.
- c. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do kierowania pacjentów do innych podmiotów leczniczych w razie uzasadnionej konieczności (po zastosowaniu procedur obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**) .
- d. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania bezpłatnych konsultacji dla pacjentów **Udzielającego zamówienia** oraz konsultacji odpłatnych dla pacjentów zewnętrznych.

§ 13

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi polskich norm sanitarno – epidemiologicznych .
2. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo do korzystania z pralni **Udzielającego zamówienia**. Wynagrodzenie za pranie odzieży roboczej i ochronnej uwzględnione jest wynagrodzeniu ustalonym na podstawie § 3 niniejszej umowy.
3. **Udzielający zamówienia** udostępnia **Przyjmującemu zamówienie**, na czas wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w Oddziale Chorób Wewnętrznych: środki łączności, sprzęt, aparaturę medyczną i materiały medyczne do wykorzystania w miarę potrzeb określonych stanem pacjentów. Udostępnienie to uwzględnione jest w wynagrodzeniu ustalonym na podstawie §3 niniejszej umowy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dbałości o udostępniony sprzęt, a w przypadku jego uszkodzenia ze swej winy umyślnej lub nieumyślnej (np. wynikającej z niedbalstwa) do naprawienia szkody w pełnej wysokości.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się bezzwłocznie powiadomić Kierownika Miejsca Świadczenia Usług o wszelkich dostrzeżonych lub ewentualnie spowodowanych uszkodzeniach wyposażenia, o których mowa w ust. 2.
5. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do korzystania z dyżurki lekarskiej oraz wszystkich pomieszczeń socjalno – sanitarnych znajdujących się w Oddziale Chorób Wewnętrznych.

6. **Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystywać udostępnionego przez **Udzielającego zamówienia** wyposażenia medycznego, środków łączności i pomieszczeń do udzielania innych niż objęte umową świadczeń zdrowotnych.

§ 14

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia** lub osoby przez niego upoważnione.
2. Kontrolą objęte są świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot Umowy, a w szczególności :
 - liczba i rodzaj udzielonych świadczeń,
 - respektowanie przyjętych procedur medycznych,
 - zlecanie badań , konsultacji oraz leków w systemie Clini Net
 - poziom udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - prawidłowość i kompletność wymaganej dokumentacji medycznej,
 - terminowość realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową z NFZ
 - prawidłowość kwalifikowania udzielanych świadczeń do rozliczeń z NFZ.
3. Za naruszenie przez **Przyjmującego zamówienie** warunków realizacji niniejszej umowy, w szczególności: nieprzestrzeganie regulaminów i zarządzeń **Udzielającego zamówienia**, niestaranne prowadzenie dokumentacji medycznej, nie prowadzenie dokumentacji medycznej w systemie Clini Net, naruszenie praw pacjenta, spóźnianie się, brak realizacji świadczeń w terminach określonych w miesięcznym harmonogramie, zaniedbanie w sprawie przepisów higieniczno – sanitarnych, **Udzielający zamówienia** ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 5 % wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** za miesiąc, w którym stwierdzono naruszenia jednak nie mniej niż 100 zł, za każde naruszenie, co nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania, jeżeli szkoda przekroczy wysokość kary umownej. Kary umowne mogą być potrącane z wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie**, na co **Przyjmujący zamówienie** niniejszym wyraża zgodę.
3. Bezpośredni nadzór nad realizacją świadczeń sprawuje Kierownik Miejsca Świadczenia Usług
4. Strony umowy uznają prawo NFZ do przeprowadzania kontroli za zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy.
5. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania **Przyjmującego zamówienie** o planowanej bądź rozpoczętej kontroli NFZ, a dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
6. W przypadku nałożonej kary przez NFZ dotyczącej nieprawidłowości w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej oraz realizacji usług, lub zobowiązania do zwrotu nienależnie przekazanego świadczenia **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo umniejszenia kwoty wynagrodzenia miesięcznego począwszy od wynagrodzenia za miesiąc, w którym kara lub zobowiązanie zostały nałożone. Kara / zobowiązanie będzie potrącane z bieżącego wynagrodzenia w wysokości 25% tego wynagrodzenia i w tym samym stosunku procentowym z kolejnych wynagrodzeń, aż do potrącenia całej wysokości kary/ zobowiązania nałożonego na **Udzielającego zamówienie** przez NFZ. po uprzednim pisemnym poinformowaniu **Przyjmującego zamówienie**. Powyższe nie

wyłącza możliwości dochodzenia pozostałej kary/ zobowiązania, nierozliczonej ze względu na rozwiązanie umowy przed jej umówionym terminem.

7. Kara/zobowiązanie, o którym mowa w § 14 ust. 7 może zostać nałożone na **Przyjmującego zamówienie** po wyczerpaniu przez **Udzielającego zamówienia** wszelkich prawnych możliwości anulowania kary/ zobowiązania nałożonego przez **NFZ**. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy we wszelkich działaniach prawnych zmierzających do anulowania lub zmniejszenia kary/zobowiązania do zwrotu.

§ 15

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z wynagrodzenia wypłaconego na podstawie niniejszej Umowy i ponosi obciążenia dotyczące osób prowadzących działalność gospodarczą, według zasad określonych w odrębnych przepisach.

§ 16

Umowa została zawarta na okres od dnia r. do dnia

§ 17

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu na jaki była zawarta
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę, przed upływem terminu określonego w § 16, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy. Do naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień umowy zalicza się w szczególności następujące przypadki:
 - a) w wyniku dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** kontroli stwierdzono niewypełnienie przez **Przyjmującego zamówienie** warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
 - b) **Przyjmujący zamówienie** swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji **Udzielającego zamówienia**,
 - c) dane zawarte w ofercie **Przyjmującego zamówienie** okazały się nieprawdziwe,
 - d) **Przyjmujący zamówienie** nie dopełni obowiązków, o których mowa w § 19.
 - e) **Przyjmujący zamówienie** popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub fakt jego popełnienia nie budzi wątpliwości,
 - f) **Przyjmujący zamówienie** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, lub nie przystąpi do realizacji umowy,
 - g) gdy **Przyjmujący zamówienie** nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej w sposób określony w § 4 ust. 3 niniejszej Umowy. W przypadku gdy umowa ubezpieczenia nie obejmuje pełnego okresu obowiązywania niniejszej umowy, **Udzielający zamówienia** może ją rozwiązać także w przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia na kolejny okres.
3. Umowa Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z ważnych powodów dotyczących tej Strony z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy

na tej podstawie, Strona składająca oświadczenie jest obowiązana zwięźle opisać w oświadczeniu przyczynę rozwiązania umowy

4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

5. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienia** wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem

§ 18

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienia, niepodanych do wiadomości publicznej.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:

a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta;

b) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

c) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych a także co uczestniczenia w zaznajomieniu przez Inspektora Ochrony Danych Szpitala z przepisami o ochronie danych osobowych;

4. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że zostaje upoważniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy i wpisany do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 19

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do:

a. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,

b. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Udzielającego zamówienia i procedur NFZ**.

§ 20

1. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy wskazane w niniejszej umowie.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają obustronnie podpisanego aneksu pod rygorem nieważności.

3. Niedopuszczalne są zmiany postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia

takich zmian wynika w okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

4. Zmiana dokonana z naruszeniem ust.3 umowy jest nieważna.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zapoznał się z umową zawartą przez **Udzielającego zamówienia** z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia i oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania procedur wymaganych przez NFZ, na dowód czego składa oświadczenie, stanowiące **Załącznik Nr 5** do umowy.
6. W przypadku zmiany obowiązujących przepisów w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Strony zobowiązują się do przeprowadzenia negocjacji w przedmiocie dostosowania postanowień niniejszej umowy do nowych przepisów w terminie takim, aby podpisanie ewentualnego aneksu do umowy nastąpiło przed ich wejściem w życie.
7. W przypadku niedojścia do porozumienia w przedmiocie zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 6 powyżej, Udziałający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
8. W przypadku zmiany przepisów, prowadzącej do zmiany obecnego sposobu finansowania świadczeń zdrowotnych przez NFZ lub inny uprawniony podmiot publiczny, odpowiedzialny ustrojowo w miejsce NFZ za finansowanie świadczeń zdrowotnych, Udziałający zamówienia przedstawi Przyjmującemu zamówienie propozycję nowych zasad wynagradzania. Strony zobowiązują się do podjęcia negocjacji w przedmiocie wprowadzenia aneksem do umowy odpowiednich zmian.
9. W przypadku, gdy Strony nie zmieniają postanowień niniejszej umowy przed datą wejścia w życie zmiany sposobu finansowania świadczeń zdrowotnych, Udziałający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 21

Załączniki stanowią integralną część umowy.

§ 22

Ewentualne spory jakie mogą wyniknąć z niniejszej umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego Sądu w Poznaniu.

§ 23

Umowa została zawarta w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Przyjmujący zamówienie.

Wykaz załączników:

- Załącznik 1 – kopie uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy**
- Załącznik 2 – kopia umowy polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie**
- Załącznik 3 – zaświadczenie o przeszkoleniu bhp i ppoż.**
- Załącznik 4 – orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy**
- Załącznik 5 – oświadczenie Przyjmującego zamówienie**

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....