

UMOWA NR / 2021
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie chirurgii
LECZENIE SZPITALNE
W Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej

Zawarta w dniu roku w Poznaniu pomiędzy:

Wielospecjalistycznym Szpitalem Miejskim im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo- Leczniczym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy

ul. Szwajcarskiej 3 , zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002025, z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, posiadającym numer NIP: 778 – 13 – 50 –016 reprezentowanym przez:

Dyrektora – Bartłomieja Gruszkę

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

a

.....
.....
.....

zwanym dalej „**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:

POJĘCIA

§ 1

Ilekcroć w umowie będzie mowa o:

- 1) **Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo – Lecznicznym SPZOZ** rozumianym jako organizacja wraz z jej wszystkimi strukturami, nazywać się go będzie „**Zakładem**”.
- 2) **Udzielającym zamówienia** rozumieć przez to należy Wielospecjalistyczny Szpitalu Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo – Lecznicznym SPZOZ, zwany także **Zakładem lub Szpitalem**.
- 3) **Przyjmującym zamówienie** rozumieć przez to należy podmiot leczniczy będący stroną niniejszej umowy.
- 4) **Pacjencie Zakładu** rozumieć przez to należy chorego przyjętego do leczenia w **Zakładzie** zgodnie z przyjętymi przez **Udzielającego zamówienia** regulami.
5. **Pacjencie Przyjmującego zamówienie** rozumieć przez to należy **Pacjenta Zakładu**, na rzecz którego **Personel Przyjmującego zamówienie** świadczy usługi.
6. **Personelu Przyjmującego zamówienie** rozumieć należy osoby, posiadające uprawnienia do wykonywania zawodu medycznego: **lekarza specjalisty neurologa** , przy pomocy których **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę, a których imienny wykaz zawiera **załącznik Nr 2**.
- 7) **Kierowniku Miejsca Świadczenia Usług** rozumieć przez to należy osobę, która w imieniu Zakładu koordynuje i nadzoruje całość działalności komórki, w której realizowany jest przedmiot umowy.
- 8) **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.

PRZEDMIOT UMOWY

§2

1. **Udzielający zamówienia** powierza a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia na zasadach i w granicy określonej wielkością umów zawartych **przez Udzielającego zamówienie** z NFZ. Zakres świadczeń zamieszczony jest w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy zatytułowanym „**Przedmiot umowy**”.
2. Udzielanie świadczeń ponad limit określony w niniejszej umowie jest dopuszczalny tylko w przypadkach ratujących życie i zdrowie, a w innych przypadkach po uzgodnieniu z **Udzielającym zamówienie**.
3. Miejscem udzielania ww. świadczeń zdrowotnych przez **Personel Przyjmującego zamówienie** jest **Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej w siedzibie Zakładu przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu**.

4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż umowę będzie realizował przy udziale wykwalifikowanego **Personelu** legitymującego się uprawnieniami do wykonywania zawodu medycznego, w ilości minimalnej **4 lekarzy** (w tym 4 specjalistów w dziedzinie chirurgii) na dowód czego w załączniku nr 2 do umowy wskazuje wykaz imienny personelu wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i oświadczeniem przedstawiającym doświadczenie zawodowe każdego z członków **Personelu Przyjmującego zamówienie**. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek zmiany w zakresie składu osobowego, którym posługuje się **Przyjmujący zamówienie** przy wykonywaniu umowy, zobowiązany jest on do przedstawienia uaktualnionego wykazu wraz z dokumentami, o których mowa wyżej, nie później niż na trzy dni robocze przed przystąpieniem do wykonywania umowy przez nowego członka **Personelu**. **Strony zgodnie oświadczają, iż zmiana składu osobowego Personelu Przyjmującego zamówienie stanowi zmianę niniejszej umowy i wymaga sporządzenia aneksu pod rygorem nieważności.**
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza nadto, że **Personel Przyjmującego zamówienie** nie jest związany z **Udzielającym zamówienia** żadną umową, na podstawie której nawiązywany jest stosunek pracy. **Personel Przyjmującego zamówienie** jest zobowiązany utrzymać stan ten przez cały czas trwania umowy.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że zapewni rezydentom zatrudnionym w **Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej** możliwość pełnienia dyżurów medycznych w zakresie niezbędnym do realizacji programu specjalizacji. Rezydenci nie wchodzi w skład **Personelu Przyjmującego zamówienie**, o którym mowa w § 2 ust. 4 powyżej.
7. **Przyjmujący zamówienie** może zostać zobowiązany do powierzenia członkowi **Personelu** 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 dentystry oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 roku (Dz. U. z 2020 r. poz.1566) w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystrów.
8. **Przyjmujący zamówienie** może zostać zobowiązany do powierzenia członkowi **Personelu** 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** 4 osób (w tym **Personel Przyjmującego zamówienie**).

POSTANOWIENIA UMOWY

§ 3

1. Czynności, o których mowa w § 2 **Przyjmujący zamówienie** wykonuje w Szpitalu przy ul. Szwajcarskiej 3 ze szczególnym uwzględnieniem **Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej** w czasie uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia** za

pośrednictwem **Kierownika Miejsca Świadczenia Usług** i według zasad określonych w umowie.

2. Szczegółowy harmonogram świadczenia całodobowych usług, w tym dyżurów medycznych w ramach niniejszej umowy, zapewniający :
 - a) **4 lekarzy** specjalistów w godzinach nominalnej pracy oddziału (7-14.35 w dniach od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i dni wolnych od pracy u Udzielającego zamówienie) oraz
 - b) **1 lekarz** specjalista w godzinach wykraczających poza nominalne godziny pracy oddziału (tj. 14.35 – 7.00 w dniach od poniedziałku do soboty, 7.00- 7.00 dnia następnego w soboty oraz niedziele), **co drugi dzień dodatkowy 1 lekarz (dyżur ostry)**
3. Ewidencja godzin udzielania świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie** prowadzona jest w systemie elektronicznym.
4. Harmonogram godzin pracy lekarzy nie może przekraczać **1496,90 godzin** łącznie dla wszystkich lekarzy udzielających świadczeń tego samego rodzaju na podstawie równorzędnych umów zawartych z **Udzielającym zamówienia**
5. Harmonogram uzgadniany będzie przez **Kierownika Miejsca Świadczenia Usług** i podany do wiadomości **Przyjmującego zamówienie** w nieprzekraczalnym terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji usług i zapisany zostanie w dokumentacji miejsca realizacji świadczeń - **Oddziału Chirurgii Ogólnej Onkologicznej i Kolorektalnej** Harmonogram, o którym mowa powyżej, składany będzie w terminie do 26. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji usług w sekretariacie Zastępcy Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej **Udzielającego zamówienia**, celem zatwierdzenia do wykonania. Personel **Przyjmującego zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń wg harmonogramu, ustalonego zgodnie z zasadami określonymi niniejszą umową.

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych zawrzeć umowę odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, w zakresie określonym w art.25 ust.1 pkt.1 Ustawy o działalności leczniczej i zapewnić jej obowiązywanie przez cały okres trwania umowy.
2. Niezwłocznie po zawarciu umowy ubezpieczenia jednakże nie później niż w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń **Przyjmujący zamówienie** przedstawi **Udzielającemu zamówienie** kopię formularza polisy ubezpieczeniowej, która stanowić będzie **załącznik Nr 3** do niniejszej umowy, co będzie warunkować przystąpienie do realizacji przedmiotu umowy przez **Przyjmującego zamówienie** i jego **Personel**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. W przypadku gdy umowa odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres najpóźniej w ostatnim dniu roboczym obowiązywania poprzedniej.

4. **Przyjmujący zamówienie oświadcza**, iż świadczy usługi na rzecz ludności i w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się we właściwym Urzędzie Skarbowym.
5. **Przyjmujący zamówienie oświadcza**, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie **Ubezpieczeń Społecznych**.
6. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się, iż **Personel Przyjmującego Zamówienie** przystępując do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy będzie miał zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, na podstawie której uzyska prawa orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

§ 5

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

OBOWIĄZKI I PRAWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:
 - a. spełnia wymogi prawem określone do prowadzenia działalności medycznej jako **podmiot leczniczy**,
 - b. zobowiązuje się do dołożenia przez **Personel Przyjmującego zamówienie** należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - c. **Personelowi Przyjmującego zamówienie** znane są metody i zasady obowiązujące w **Zakładzie** w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów, z którymi został zapoznany przez **Udzielającego zamówienia** przed przystąpieniem do udzielania świadczeń.
2. **Przyjmujący zamówienie** przedstawia dokumenty potwierdzające prawdziwość okoliczności wskazanych w ust. 1a, a ich kopie stanowią **załącznik Nr 4** egzemplarzy umowy przeznaczonych dla **Udzielającego zamówienia**.

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje osoby, przy pomocy których realizuje przedmiot umowy do przestrzegania aktów prawa wewnętrznego **Udzielającego zamówienia**, w

tym regulaminów wewnętrznych i zarządzeń, których spis **stanowi załącznik nr 5** do Umowy.

2. W przypadku zmiany aktów prawa wewnętrznego **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się o tym fakcie poinformować **Przyjmującego zamówienie**, który zobowiąże osoby, przy pomocy których realizuje przedmiot umowy do ich przestrzegania.
3. Osoby, przy udziale których **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę, wyrażą zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w granicach koniecznych do realizacji umowy. Wzór udzielania zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowi **Załącznik Nr 6**. Brak przedmiotowej zgody wyłącza określoną osobę z realizacji umowy.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zobowiąże **Personel**, którym posługuje się przy realizacji umowy do przestrzegania obowiązujących przepisów BHP oraz Ppoż. i w tym zakresie ponosi za niego odpowiedzialność.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że **Personel Przyjmującego zamówienie** przed przystąpieniem do wykonywania świadczeń zdrowotnych odbędzie wymagane przepisami prawa przeszkolenia w zakresie bhp i ppoż, zorganizowane przez **Udzielającego zamówienia** na okoliczność którą przedstawi przed przystąpieniem do wykonywania przez **Personel** świadczeń opieki zdrowotnej dokumenty stanowiące **załącznik nr 7 do Umowy**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do niedopuszczenia do realizacji przedmiotu umowy **Personelu** który nie odbył przeszkolenia w zakresie bhp i ppoż.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że **Personel Przyjmującego zamówienie** posiada aktualne orzeczenia lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, które stanowią **załącznik nr 8**. Posiadanie aktualnych orzeczeń lekarskich o zdolności do realizacji przedmiotu umowy przez **Personel Przyjmującego zamówienie** przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy warunkuje obowiązywanie niniejszej umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do odsunięcia członka jego **Personelu**, w przypadku gdy ten nie posiada aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do realizacji przedmiotu umowy.
6. W przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych przez **Personel Przyjmującego zamówienie** bez posiadania aktualnych orzeczeń lekarskiego o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, wszelka odpowiedzialność z tego tytułu obciąża **Przyjmującego zamówienie**.
7. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za działania swojego **Personelu** w zakresie ordynowania leków, materiałów medycznych, środków pomocniczych i leczniczych środków technicznych oraz oświadcza, iż będą one zlecane przez jego **Personel** zgodnie z obowiązującymi zasadami i na wymaganych przez **Udzielającego zamówienie** drukach.

§ 9

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

§ 10

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że jego **Personel** będzie prowadził sprawozdawczość statystyczną i dokumentację medyczną pacjentów według metod i zasad prawa powszechnego i wewnętrznego **Udzielającego zamówienia**, które zostaną udostępnione **Przyjmującemu zamówienie** przed przystąpieniem do realizacji świadczeń.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się i swój **Personel** do dokonywania prawidłowej kwalifikacji pacjentów do Jednorodnych Grup Pacjentów przy wykorzystaniu programu informatycznego udostępnionego przez **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez **Personel Przyjmującego zamówienie**.

4. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez **Przyjmującego zamówienie** lub **Personel Przyjmującego zamówienie** osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, oraz w trybie ustalonym przez **Udzielającego zamówienia**.
5. Dokumentacja medyczna stanowi własność **Udzielającego zamówienia**.
6. Wyłącznie prawidłowo wypełniona dokumentacja pacjenta oraz rozliczenie raportu statystycznego z Oddziału Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych przekazane do NFZ poprzez Dział Nadzoru Medycznego **Udzielającego zamówienie** stanowi podstawę do zapłaty za wykonane czynności związane z procesem leczniczym pacjenta.

§ 11

1. W oparciu o niniejszą umowę **Przyjmujący zamówienie** nie może świadczyć żadnych usług medycznych na terenie **Zakładu** osobom nie będącymi pacjentami **Zakładu** (za wyjątkiem konsultacji dla podmiotów zewnętrznych).
2. Inne umowy zawarte przez **Przyjmującego zamówienie** nie mogą ograniczać dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

§ 12

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, iż **Personel Przyjmującego zamówienie** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi polskich norm sanitarno – epidemiologicznych.
2. W celu wykonywania Przedmiotu umowy opisanego w § 2 **Udzielający zamówienia** udostępnia Personelowi **Przyjmującego zamówienie**, na czas wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową infrastrukturę (w szczególności pomieszczenia, sprzęt i wyposażenie), będącą w dyspozycji **Udzielającego zamówienia**, do którego posiada on tytuł prawny. Udostępnienie pomieszczeń, sprzętu i wyposażenia uwzględnione jest w wynagrodzeniu ustalonym na podstawie § 21 niniejszej umowy.
3. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającego zamówienia** przekazanego do używania przez Personel **Przyjmującego zamówienie** stanowi załącznik nr 9 do umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dbałości o używany sprzęt i aparaturę **Udzielającego zamówienia**, a w przypadku jego uszkodzenia ze swojej winy umyślnej lub nieumyślnej (np. wynikającej z niedbalstwa), a także z winy umyślnej lub nieumyślnej osób, którymi się posługuje przy realizacji umowy wskazanych w załączniku nr 2, do naprawienia szkody w pełnej wysokości.
5. W przypadku wystąpienia szkody **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie** wspólnie zobowiązują się bez zbędnej zwłoki wyjaśnić przyczyny jej powstania i w miarę możliwości wskazać osobę winną jej zaistnienia.
6. **Przyjmujący zamówienie** nie odpowiada za szkody i uszczerbki zdrowia pacjenta, powstałe wyłącznie na skutek wad aparatury medycznej **Udzielającego zamówienia**, za wyjątkiem

sytuacji, gdy wada aparatury powstała na skutek działania lub zaniechania **Przyjmującego zamówienie** lub jego **Personelu**.

7. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jego **Personel** zna zasady używania aparatury i sprzętu oraz zobowiązuje się i swój **Personel** do używania ich zgodnie z zasadami określonymi w instrukcji obsługi, a w przypadku udostępnienia celem realizacji przedmiotu umowy, zobowiązuje się poddać zorganizowanemu przez **Udzielającego zamówienia** szkoleniu z ich obsługi i eksploatacji.
8. **Przyjmujący zamówienie i jego Personel** może korzystać przy wykonywaniu umowy ze sprzętu i aparatury będącego własnością **Przyjmującego zamówienie**, bądź do którego posiada inny tytuł prawny, pod warunkiem przedstawienia **Udzielającemu zamówienia** wykazu takiego sprzętu i po uprzednim zawarciu z Udzielającym zamówienia stosownej umowy użyczenia przedmiotowego sprzętu lub aparatury.
9. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za prawidłowe użytkowanie sprzętu, o którym mowa w ust. 8 powyżej i ponosi koszty jego eksploatacji i naprawy.
10. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody spowodowane eksploatacją sprzętu, o którym mowa w ust. 8 powyżej.

§ 13

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się i swój **Personel**, przy pomocy którego realizuje przedmiot umowy do noszenia identyfikatora zawierającego informacje : imię i nazwisko, stanowisko oraz nazwę komórki organizacyjnej.
2. Pierwszy identyfikator wydaje **Udzielający zamówienia**, w przypadku zniszczenia lub zagubienia identyfikatora przez **Przyjmującego zamówienie lub jego Personel** każdy następny identyfikator wyda Udzielający Zamówienia za odpłatnością ustaloną jak dla pracowników **Udzielającego zamówienia**.

§ 14

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek **Zakładu**. Jednocześnie oświadcza, iż zobowiązanie to nałożone zostanie również na **Personel Przyjmującego zamówienia**.

OBOWIĄZKI I PRAWA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§ 15

1. W celu realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:
 - a. dostęp do pomieszczeń, sprzętu i środków znajdujących się na terenie Zakładu, niezbędnych do wykonywania świadczeń objętych umową,

- b. nieodpłatne zaopatrzenie w leki i środki opatrunkowe oraz jednorazowy sprzęt stosowany podczas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową,
- c. serwis, przeglądy i konserwacje sprzętu i apartury,
- d. odpowiednie warunki sanitarno – epidemiologiczne,

§ 16

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 2011r. o działalności leczniczej
W przypadku naprawienia szkody przez **Udzielającego zamówienia** zasady odpowiedzialności regresowej pomiędzy stronami niniejszej umowy określa art. 441 Kodeksu cywilnego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podjęcia wszelkich niezbędnych działań zmierzających do naprawienia lub zmniejszenia rozmiaru szkód, o których mowa w niniejszym paragrafie. Nadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poinformować Udzielającego zamówienia o podjętych w przedmiotowym zakresie działaniach.
3. W sytuacji wystąpienia szkody lub zgłoszenia roszczenia przez Pacjenta Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o tym ubezpieczyciela w ramach swojej polisy OC i przekazać Udzielającemu Zamówienie potwierdzenie dokonania w.w zgłoszenia.

§ 17

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli:

- a) jakości udzielanych świadczeń,
- b) gospodarowania używanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z przepisami prawa i wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie u Udzielającego zamówienie

§ 18

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 :
 - a) liczba i rodzaj udzielonych świadczeń,
 - b) respektowanie przyjętych procedur medycznych,
 - c) poziom udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - d) prawidłowość i kompletność wymaganej dokumentacji medycznej,

- e) terminowość realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - f) wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową zawartą z NFZ,
 - g) prowadzenie dokumentacji zgodnie z przepisami prawa i wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
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.
4. 4. Strony wzajemnie zobowiązane są do niezwłocznego informowania się za pośrednictwem **Kierownika Miejsca Świadczenia Usługi**, o rażących uchybieniach osoby, przy pomocy której **Przyjmujący zamówienie** realizuje przedmiot umowy oraz o okolicznościach i zakresie uchybienia.
5. Bezpośredni nadzór nad realizacją świadczeń sprawuje **Kierownik Miejsca Świadczenia Usług**, który zobowiązany jest do sprawowania bieżącej kontroli nad jakością udzielanych świadczeń i zasadnością wykonywanych zleceń na leczenie. W przypadku stwierdzenia niezasadności wykonywanych zleceń na leczenie koszty tych zleceń pokrywa **Przyjmujący zamówienie**.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w każdym czasie poddać kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym przedmiotem umowy.

CZAS TRWANIA UMOWY I WARUNKI JEJ WYPOWIEDZENIA

§ 19

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od **01.09.2021r.** dor.

§ 20

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę, przed upływem terminu określonego w § 19 bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy.
2. Do naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień umowy zalicza się w szczególności następujące przypadki:
 - a) w wyniku dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** kontroli i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie przez **Przyjmującego zamówienie** lub jego **Personel** 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** lub jego **Personel** nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy, o którym mowa w § 24,
 - e) Osoba wchodząca w skład **Personelu** popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem, lub okoliczności popełnienia przestępstwa nie budzą wątpliwości o ile osoba ta nie zostanie niezwłocznie odsunięta od udzielania świadczeń i zastąpiona inną osobą o odpowiednich kwalifikacjach, która zostanie zaakceptowana przez **Udzielającego zamówienia**,
 - f) **Przyjmujący zamówienie lub jego Personel** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, lub nie przystąpi do realizacji umowy, w ustalonym przez Strony terminach realizacji Przedmiotu umowy wynikającymi z harmonogramu określonego w § 3.
 - g) gdy ktokolwiek z **Personelu Przyjmującego zamówienie** nie będzie posiadał aktualnych orzeczeń lekarskich o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, o których mowa w § 8 ust.5,
 - h) 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 niniejszej Umowy. W przypadku gdy umowa ubezpieczenia nie obejmuje pełnego okresu obowiązywania niniejszej Umowy, **Udzielający zamówienia** może ją wypowiedzieć także w przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** nie udokumentuje najpóźniej w ostatnim dniu roboczym obowiązywania przedłożonej do Umowy polisy ubezpieczeniowej, zawarcia umowy ubezpieczenia na kolejny okres.
3. Niezależnie od przesłanek wskazanych powyżej **Udzielający zamówienie** może rozwiązać umowę w części lub w całości ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji:
 - a) Nie zawarcia przez **Udzielającego zamówienia** z NFZ na kolejny okres rozliczeniowy umowy na świadczenia zdrowotne, których realizacja objęta jest niniejszą umową,
 - b) rozwiązania umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienie** z NFZ na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym niniejszą umową.

4. Do naruszenia przez **Udzielającego zamówienia** istotnych postanowień umowy zalicza się w szczególności sytuację gdy

Udzielający zamówienia opóźnia się, nie po raz pierwszy, z płatnością wynagrodzenia **Przyjmującemu zamówienie**, ponad 7 dni robocze.

5. Umowa może zostać rozwiązana wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

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

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 21

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje:

a) Wynagrodzenie ryczałtowe brutto:

-00 zł brutto za godzinę dyżuru zwykłego, realizowanego w godzinach 14.35 – 7.00 (dyżur 16,42 godz.)
-,00 zł brutto za godzinę dyżuru świątecznego realizowanego w godzinach 7.00 – 7.00 (dyżur 24,00 godz.)

2. Okres rozliczeniowy jest zgodny z okresem rozliczeniowym opisanym w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a Przyjmujący zamówienie na koniec każdego okresu rozliczeniowego wystawia fakturę.

3. Przyjmujący zamówienie otrzymuje należność z tytułu realizacji umowy według przedstawionej co miesiąc faktury za miesiąc poprzedni. Kierownik Miejsca Świadczenia Usług potwierdza na fakturze lub załączniku do faktury ilość i jakość świadczonych usług medycznych.

4. 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 2021 roku poz. 685 z późn. zm.),
- b) Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 9 grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. poz. 1485 z późn. zm.)

5. Płatność za fakturę będzie regulowana przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie nr:

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.**

6. 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,
7. W przypadku nałożenia przez NFZ na **Udzielającego zamówienia** jednej z kar określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008, nr 81, poz. 484) lub zakwestionowania sposobu zakwalifikowania pacjenta do grup jednorodnych, w zakresie świadczeń realizowanych na podstawie niniejszej umowy, Strony ustalają, że:
 - a) w przypadku kary nałożonej przez **NFZ** wynikającej z niewykonania lub nienależytego wykonywania przedmiotu umowy przez **Przyjmującego zamówienie** lub jego Personel, **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność względem **Udzielającego zamówienia**. **Z tytułu naliczonych kar Udzielający zamówienia** umniejszy kwotę miesięcznego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** począwszy od wynagrodzenia za miesiąc, w którym kara została nałożona, na co **Przyjmujący zamówienie** wyraża niniejszym zgodę. Kara będzie potrącana z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie**, przy czym wysokość potrącenia będzie uzależniona od wysokości wynagrodzenia zindywidualizowanej osoby z personelu **Przyjmującego zamówienie**, która dopuściła się nieprawidłowości, jednakże w wysokości nie większej niż 50% wysokości wynagrodzenia tej osoby w każdym miesiącu, aż do zwrotu całej kwoty. W sytuacji rozwiązania umowy łączącej **Przyjmującego zamówienie** z osobą z jego personelu, która dopuściła się nieprawidłowości, lub niniejszej umowy przed jej umówionym terminem pozostała do zapłaty kwota staje się natychmiast wymagalna i zostanie potrącona z należnością wynikającą z najbliższej faktury wystawionej po powzięciu przez Szpital wiedzy o rozwiązaniu umowy z członkiem Personelu lub rozwiązaniu umowy ze Szpitalem. Strony zgodnie ustalają, iż wysokość miesięcznego wynagrodzenia będzie ustalana na podstawie średniego wynagrodzenia osoby z personelu **Przyjmującego zamówienie**, która dopuściła się nieprawidłowości, otrzymywanego w ostatnim roku a w przypadku umów krótszych niż rok, za cały okres ich trwania. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przedstawić w tym zakresie **Udzielającemu zamówienia** dokumenty potwierdzające wysokość wynagrodzenia takiej osoby. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń z przysługującego mu w oparciu o niniejszą umowę wynagrodzenia zgodnie z powyżej opisanymi zasadami.
 - b) w przypadku zakwestionowania przez NFZ kwalifikacji pacjenta do określonej grupy jednorodnej (JGP) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zwrotu całości nieprawidłowo wypłaconego wynagrodzenia, stanowiącego różnicę pomiędzy wartością

kwalifikacji prawidłowej i nieprawidłowej. Z tytułu w/w określonego w niniejszym punkcie nieprawidłowo wypłaconego wynagrodzenia **Udzielający zamówienia** umniejszy kwotę miesięcznego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** począwszy od wynagrodzenia za miesiąc, w którym kwota ta zostanie rozliczona z NFZ aż do czasu jej całkowitego rozliczenia, na co Przyjmujący zamówienie wyraża niniejszym zgodę.

8. Kary, o których mowa w § 21 ust. 12 pkt a) lub obowiązek zwrotu nieprawidłowo wypłaconego wynagrodzenia, o którym mowa w § 21 ust. 12 pkt b), mogą zostać nałożone na **Przyjmującego zamówienie** po wyczerpaniu przez **Udzielającego zamówienie** wszelkich prawnych możliwości anulowania kary nałożonej przez **NFZ** postępowaniu przed organami Narodowego Funduszu Zdrowia . Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy we wszelkich działaniach prawnych zmierzających do anulowania lub zmniejszenia kary.
9. W sytuacjach określonych w § 21 ust. 12 pkt a) lub b) **Przyjmujący zamówienie** na żądanie **Udzielającego zamówienie** jest zobowiązany do wskazywania w każdym miesiącu kwoty wynagrodzenia zindywidualizowanej osoby z personelu **Przyjmującego zamówienie**, która dopuściła się nieprawidłowości w celu ustalenia należnej **Udzielającemu zamówienia** kwoty. W przypadku nie wskazania przez **Przyjmującego zamówienie** w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia żądania w przedmiocie wskazania wysokości wynagrodzenia zindywidualizowanej osoby **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo potrącenia kary o której mowa w § 21 ust. 12 a) lub kwot, o których mowa w pkt b) od wartości wystawionej przez **Przyjmującego zamówienie** faktury.

§22

Personelowi Przyjmującego zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 23

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków i treści niniejszej umowy.
Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
 - a. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących pacjenta,
 - b. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - c. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Udzielającego zamówienia** i procedur **NFZ**.
2. Obowiązek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzeczności z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2007 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 24

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalne są zmiany postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienie**, 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.
3. Zmiana dokonana z naruszeniem ust.2 jest nieważna.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zapoznał się z umową zawartą przez **Udzielającego zamówienia** z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia i oświadcza, że zarówno on jak i jego **Personel** zobowiązują się do przestrzegania procedur wymaganych przez NFZ, na dowód czego składa oświadczenie, stanowiące **Załącznik Nr 10** do umowy.
5. 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.
6. W przypadku niedościa do porozumienia w przedmiocie zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 6 powyżej, Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
7. 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, Udzielający zamówienia przedstawi Przyjmującemu zamówienie propozycję nowych zasad wynagradzania. Strony zobowiązują się do podjęcia negocjacji w przedmiocie wprowadzenia aneksem do umowy odpowiednich zmian.
8. W przypadku, gdy Strony nie zmienią postanowień niniejszej umowy przed datą wejścia w życie zmiany sposobu finansowania świadczeń zdrowotnych, Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 25

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej i Kodeksu cywilnego.

§ 26

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.

§ 28

Integralną część umowy stanowią załączniki.

§ 28

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Przyjmującego zamówienie** oraz dwa dla **Udzielającego zamówienia**

Załączniki:

1. **załącznik nr 1.** – przedmiot umowy
2. **załącznik nr 2.** – imienny wykaz **Personelu Przyjmującego zamówienie** wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje **Personelu**
3. **załącznik nr 3.** – kopia polisy ubezpieczeniowej
4. **załącznik nr 4.**- dokumenty uprawniające **Przyjmującego** zamówienie do prowadzenia działalności leczniczej objętej niniejszą umową
5. **załącznik nr 5.** – lista aktów prawa wewnętrznego
6. **załącznik nr 6.**- oświadczenie **Personelu** realizującego przedmiot umowy o wyrażonej zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
7. **załącznik nr 7.** - zaświadczenie o przeszkoleniu **Personelu** w zakresie bhp i ppoż
8. **załącznik nr 8.** - orzeczenia lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy osób, przy pomocy których **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę
9. **załączniki nr 9** . - wykaz sprzętu i aparatury medycznej oddanego do użytkowania
10. **załącznik nr 10.** – oświadczenie **Przyjmującego zamówienie** o zapoznaniu się z umową zawartą przez **Udzielającego zamówienia** z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA