

**UMOWA**  
**Nr WSzS/DLL/ /2019**  
**na udzielenie przez lekarzy**  
**specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie**  
**wykonywania procedur anestezyjologicznych dla dorosłych**  
**i sprawowania opieki nad chorymi**  
**w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Bialskiej 104/118**  
**oraz Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. PCK 7**  
**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie.**

zawarta w dniu ..... 2019r. pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa**

NIP: 573 22 99 604 REGON: 001281053 KRS:0000003907,

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Bajkowskiego

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

.....  
wpisanym do rejestru prowadzonego przez ..... w .....

Nr księgi rejestrowej .....

NIP: ..... REGON: .....

reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr **KO/44/2019** na udzielenie przez lekarzy specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w **zakresie wykonywania procedur anestezyjologicznych dla dorosłych i sprawowania opieki nad chorymi w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Bialskiej 104/118 i Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. PCK 7 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie**, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r, poz. 2190).

**§ 1.**

**1.** Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur anestezyjologicznych dla dorosłych i sprawowania opieki nad chorymi w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Bialskiej104/118 oraz w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. PCK 7 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, w zakresie:

- 1) anestezjologia i intensywna terapia – hospitalizacja – całodobowo, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Kierownika Oddziału i zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa
- 2) udzielania konsultacji pacjentom przebywającym na innych Oddziałach Szpitala, na wezwanie lekarzy tych oddziałów, w terminie niezbędnym dla zachowania ciągłości procesu diagnostyczno – leczniczego z uwzględnieniem stanu zdrowia pacjentów

- 3) wykonywaniu konsultacji na rzecz pacjentów Zespołu Przyjęć SOR oraz Centrum Urazowego oraz ewentualne ich kwalifikowanie do przyjęcia na Oddział;
- 4) wykonywanie procedur anestezjologicznych na bloku operacyjnym - wykonywanie znieczuleń do zabiegów, zgodnie z planem zabiegów ustalonym przez Kierownika Traktu Operacyjnego;
- 5) wykonywanie procedur anestezjologicznych na bloku operacyjnym - wykonywanie znieczuleń do zabiegów realizowanych w ramach umowy podpisanej z NFZ w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja – zabiegi endoprotezoplastyki rozliczane w szczególności grupami JPG H01, H13, H14, H15, H16, H17, H18, H19, zgodnie z planem zabiegów ustalonym przez Kierownika Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej;
- 6) wykonywanie procedur anestezjologicznych na bloku operacyjnym - wykonywanie znieczuleń do zabiegów realizowanych w ramach umowy podpisanej z NFZ w zakresie okulistyka - hospitalizacja – zabiegi usuwania zaćmy rozliczane w szczególności grupami B19G, B18G, zgodnie z planem zabiegów ustalonym przez Kierownika Oddziału Okulistyki;
- 7) wykonywanie procedur anestezjologicznych do zabiegów realizowanych w ramach szybkiej terapii onkologicznej – DILO, zgodnie z planem zabiegów ustalonym przez Kierownika Oddziału Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi.

**2.** Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych poprzez jego ograniczenie lub rozszerzenie w przypadku zmiany warunków zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**3.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

**4.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego Zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami określającymi zasady refundacji leków i prowadzenia dokumentacji medycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez Udzielającego Zamówienia oraz postanowieniami niniejszej umowy.

**5.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej. W szczególności obejmuje to wprowadzanie protokołów operacyjnych wraz z kodami wykonanych procedur do systemu komputerowego Udzielającego Zamówienia.

**6.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania porad i specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej Udzielającego Zamówienia.

**7.** W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom recept lub e-recept (z chwilą wejścia

w życie niniejszego obowiązku) oraz wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii, zaświadczeń, w tym zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.

**8.** W toku realizacji Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania wg norm ISO 9001:2015, ISO14001:2015, PN-N 18001:2004 i przyjętej z tym związanej Polityki ZSZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p. poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

**9.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że określone w ust. 7 i 8 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji Udzielającego Zamówienie, w szczególności Dziale Kontraktów, Dziale Organizacji i Dziale Lecznictwa, które od momentu wejścia w życie będą stanowiły integralną część umowy.

**10.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego Zamówienia, w szczególności do dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie Udzielającego Zamówienia pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego Zamówienia, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia.

**11.** W szczególności przestrzeganie zakazu konkurencji polegać będzie na powstrzymaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia.

**12.** Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego zamówienia, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r., poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

**13.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

## **§ 2.**

**1.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190).

**2.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zaświadczenie o odbytych szkoleniach

z zakresu bhp.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uzupełnienia w Księdze Rejestrowej prowadzonej przez .....\*, miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP. *\*jeśli dotyczy*

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia w dniu zawarcia niniejszej umowy kopię zaświadczeń dla osób, które wykonują przedmiot niniejszej umowy i o których mowa w ust. 2. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia Udzielającego Zamówienia do nałożenia kary umownej w wysokości 200 złotych (słownie: dwieście złotych 00/ 100). W przypadku gdy powyższe niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania wyrządzi Udzielającemu Zamówienia szkodę przekraczającą wartość kary umownej, Udzielający Zamówienia może dochodzić od Przyjmującego Zamówienie naprawienia szkody na zasadach ogólnych – do pełnej wysokości szkody.

### § 3.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy będzie odbywać się w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Białskiej 104/118 oraz Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. PCK 7 – w godzinach wynikających z harmonogramu ustalonego przez Kierownika Oddziału, zatwierdzonego przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa i sporządzonego z góry na okresy miesięczne.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia propozycji dni i godzin udzielania całodobowo i w ramach dyżurów, we wszystkie dni kalendarzowe, harmonogramu, o którym mowa w ust. 1 najpóźniej do 25 -tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą udzielane całodobowe świadczenia medyczne. Niniejsze harmonogramy udzielania świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczać do Działu Lecznictwa. Harmonogram zapewnienia obsady dyżurowej przekazany będzie podmiotom (osobom) udzielającym świadczeń zdrowotnych.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do koordynowania działań organizacyjnych z Kierownikiem Oddziału oraz Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nie opuszczania Oddziału dopóki nie stawi się lekarz przejmujący opiekę w Oddziale, tzn. tzw. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.

5. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających udzielenie świadczeń zdrowotnych przez osoby wskazane przez *Przyjmującego Zamówienie* do realizacji przedmiotowych świadczeń, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest zapewnić *Udzielającemu Zamówienia* wykonywanie niniejszych czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał udzielać świadczeń zdrowotnych i zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Kierownika Oddziału i Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

6. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu udzielającego świadczenia zdrowotne, wymaga pisemnego powiadomienia i akceptacji Udzielającego Zamówienia poprzez wypełnienie „**WYKAZU PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**”, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

### § 4.

1. Strony ustalają, iż z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma miesięczne wynagrodzenie w wysokości:

Lp.	Cena jednostkowa brutto [PLN]	Cena jednostkowa brutto [słownie złotych]	Jednostka miary
<b>PAKIET NR 1</b>			
1.			za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie w godz. <b>7.35- 15.10 przy ul. Bialskiej 104/118</b>
2.			za 1 godz. <b>dyżuru „zwykłego”</b> w dni powszednie w godz.: <b>15.10-07.35 przy ul. Bialskiej 104/118;</b>
3.			za 1 godz. <b>dyżuru „świętecznego”</b> w dni świąteczne i wolne od pracy w godz.: <b>07.35-07.35 przy ul. Bialskiej 104/118;</b>
<b>PAKIET NR 2</b>			
1.			za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie w godz. <b>08.00-15.35</b> Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy <b>ul. PCK 7</b>
2.			za 1 godz. <b>dyżuru „zwykłego”</b> w dni powszednie w godz.: <b>15.35-08.00 przy ul. PCK 7;</b>
3.			za 1 godz. <b>dyżuru „świętecznego”</b> w dni świąteczne i wolne od pracy w godz.: <b>08.00-08.00 przy ul. PCK 7;</b>

**PAKIET NR 3: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118.**

1) za jedną godzinę dyżuru zwykłego

- bez specjalizacji ..... PLN
- I° specjalizacji ..... PLN
- II° specjalizacji ..... PLN

2) za jedną godzinę dyżuru świątecznego

- bez specjalizacji ..... PLN
- I° specjalizacji ..... PLN
- II° specjalizacji ..... PLN

**PAKIET NR 4: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii w obiekcie przy ul. PCK 7.**

1) za jedną godzinę dyżuru zwykłego

- bez specjalizacji ..... PLN
- I° specjalizacji ..... PLN
- II° specjalizacji ..... PLN

2) za jedną godzinę dyżuru świątecznego

- bez specjalizacji ..... PLN
- I° specjalizacji ..... PLN
- II° specjalizacji ..... PLN

**PAKIET NR 5**

Lp.	Cena jednostkowa brutto [PLN]	Cena jednostkowa brutto [słownie złotych]	Jednostka miary
1.			za 1 godz. wykonywania procedur anestezyjologicznych dla zapewnienia realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w Rozdziale II. Przedmiot Konkursu, ust. 1 ppkt. 5,6,7., w dni powszednie, w godz. 15.00 19.00

2. Za wykonane usługi Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę po zakończeniu każdego miesiąca, nie później jednak niż do 5-ego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym pełnione były usługi.

3. Do faktury zostanie załączone zestawienie wykonanych godzin, które stanowić będą podstawę zapłaty za świadczenia po ich zweryfikowaniu i zatwierdzeniu przez Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub wyznaczonego zastępcy.

4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w Banku....., nr ....., w terminie do 10 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

5. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

6. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi ..... (słownie złotych: .....).

7. Udzielający Zamówienia ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku jej wartościowego niewykorzystania, z zastrzeżeniem, że wartość umowy nie zostanie przekroczona.

**§ 5.**

1. Przyjmujący zamówienie nie może na terenie Udzielającego Zamówienia udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres świadczeń określony przez Udzielającego Zamówienia, ustalonego dla każdego roku odrębnie

w kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia, poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratującymi życie i zdrowie pacjenta.

## **§ 6.**

**1.** W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w §1 niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie dostęp do materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP, niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu w/w komórek.

**2.** Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do udostępnienia aparatury do leczenia chorych, posiadającej stosowne przeglądy techniczne.

**3.** Świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmującego Zamówienie winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.

**4.** Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz odpowiedzialność za korzystanie ze środków technicznych, z wyłączeniem zdarzeń dotyczących środków technicznych, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie.

**5.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom Udzielającego Zamówienia, tj.: Kierownikowi Działu Aparatury Medycznej zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w komórek, a wykorzystywanego do udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

**6.** Wskazane w ust.1 niniejszego paragrafu materiały medyczne, środki lecznicze i pomocnicze oraz środki techniczne, w tym aparatura i sprzęt medyczny, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

**7.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej osobistej odzieży ochronnej.

## **§ 7.**

**1.** W zakresie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1510 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w §1 ust.8 niniejszej umowy,
- 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.

**2.** Udzielający Zamówienia zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ prawo do zmniejszenia ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.

**3.** Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu Zamówienie maksymalnej ilości godzin w okresie obowiązywania umowy.

4. Świadczenie usług zdrowotnych wykonywane będzie przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zgodnie z warunkami umowy.

#### **§ 8.**

1. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego Zamówienia o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie Przyjmującego Zamówienie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających Udzielającego Zamówienia składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienia kosztów.
5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 9.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy OC w dacie zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku wskazanego w ustępach poprzedzających, Udzielający Zamówienia ma prawo odstąpić od zawarcia umowy lub rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

#### **§ 10.**

1. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
  - a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
  - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanym przez Obszar Kontraktowania



Świadczeń Zdrowotnych Udzielającego Zamówienie, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,

- c) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
- d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie,
- e) nie udzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
- f) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
- g) nieprzestrzeganie ustalonych u Udzielającego Zamówienia przepisów wewnętrznych, w tym Regulaminu Organizacyjnego,
- h) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
- i) nieprzedłożenie do służb BHP Udzielającego Zamówienie aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w czasie trwania niniejszej umowy.

**2.** Udzielający Zamówienia ma prawo naliczenia Przyjmującemu Zamówienie kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego rażącego nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy, do łącznej wysokości 100% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia liczonego z ostatnich 3 miesięcy brutto, za stwierdzone naruszenie.

**3.** Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego Zamówienia, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

#### **§ 11.**

- 1.** Każda ze stron zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
- 2.** Przedmiotem tajemnicy są informacje i dane o charakterze:
  - a) organizacyjnym, prawnym statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,
  - b) dane osobowe pacjentów i współpracowników,
  - c) informacje niejawne.
- 3.** Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust.1 i 2 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.
- 4.** Obowiązek zachowania poufności danych, nie dotyczy sytuacji, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na którąkolwiek ze Stron zostanie nałożony obowiązek ich ujawnienia. W tym przypadku, Strona zobowiązana do takiego ujawnienia, przed dokonaniem tego ujawnienia, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o zaistnieniu takiego obowiązku.

#### **§ 12.**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: od .....do .....

#### **§ 13.**

**1.** Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w następujących przypadkach:

- 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków, albo likwidacji lub znaczącego ograniczenia działalności Udzielającego Zamówienia bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek

konsekwencji finansowych w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych;

2) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie np. w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,

2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:

1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;

2) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

Rozwiązanie w trybie § 13 ust. 2 pkt 1 może nastąpić po uprzednim pisemnym wezwaniu do zaprzestania naruszeń w wyznaczonym terminie, skierowanym do Strony winnej naruszeń.

3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.

4. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

– z upływem czasu, na który została zawarta,

– z dniem wyczerpania łącznej wartości wynagrodzenia określonej w § 4 ust. 6 niniejszej umowy,

5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo renegocjowania warunków umowy w przypadku zmiany zasad finansowania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

#### **§ 14.**

Strony ustalają, iż zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdują zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

#### **§ 15.**

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### **§ 16.**

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 17.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert i oferta Przyjmującego Zamówienie.

#### **§ 18.**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Zbigniew Bajkowski