

**Umowa Nr WSzS/DLL/ /2017 (Projekt)**

**NA UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w dniu ..... w Częstochowie

pomiędzy:

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

**NIP: 573-22-99-604      REGON: 001281053      KRS: 0000003907**

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – lek. med. Barbarę Magnuszewską - Pankiewicz**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....

**NIP:** .....      **REGON:** .....      **KRS:** .....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

o następującej treści:

**§ 1**

1. **Udzielający zamówienia** powierza, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie psychologii klinicznej na Oddziałach i w Poradniach **Udzielającego zamówienia** w godzinach uzgodnionych między stronami, w łącznym wymiarze czasu, nie mniej niż ..... godzin tygodniowo. Dopuszcza się zmiany w ilości godzin i zakresu udzielania świadczeń z zastrzeżeniem, że nie spowoduje to zmiany wartości umowy wskazanej w §7 ust. 5.
2. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych w wyznaczonym czasie, dostosowanego do pracy Oddziałów i Poradni.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w dniach i godzinach określonych z Kierownikiem Oddziału i Kierownikiem Przychodni.
4. **Przyjmujący zamówienie** w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów **Udzielającego zamówienia**.
5. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziałach, Poradniach oraz w trakcie realizacji programów lekowych, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:
  - a) udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym, obejmujących proces diagnostyczno-terapeutyczny, doradczy i psychoedukacyjny, program lekowy,

- b) oceny i łagodzenia stresu w trakcie hospitalizacji,
- c) podejmowania działań terapeutycznych, doradczych, psychoedukacyjnych,
- d) wykonywania konsultacji diagnostycznych,
- e) udzielania pomocy choremu w radzeniu sobie ze stresem spowodowanym chorobą.

## § 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienie z NFZ i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może być stroną umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez **Udzielającego zamówienia**.
3. W toku realizacji umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** procedur medycznych, Regulaminu Organizacyjnego, innych regulaminów, zarządzeń, procedur, standardów Systemu Jakości, przepisów bhp, ppoż. oraz polityki bezpieczeństwa informacji.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że określone w ust. 3 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji **Udzielającego zamówienia**, w szczególności Dziale Kontraktów i Statystyki Medycznej, Dziale Organizacji i Dziale Lecznictwa.

## § 3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową z należytą starannością, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy, oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dostarczyć **Udzielającemu zamówienia** w ciągu 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy kopię zaświadczeń, 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).

## § 4

1. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się:
  - a) zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** materiały oraz pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
  - b) zabezpieczyć obsługę pielęgniarską, administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy zgodnie ze standardem i zasadami

obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**,

- c) do utylizacji odpadów biologicznych powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy,
- d) do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy,
- e) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących **Przyjmującego zamówienie** oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu.

2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ lub ograniczenia zakresu świadczeń zdrowotnych z innych przyczyn, prawo do zmniejszenia ilości godzin udzielanych świadczeń bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.

## § 5

1. **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**.

2. 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**.

3. 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 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. W tym zakresie na podstawie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych **Udzielający zamówienia** powierza **Przyjmującemu zamówienie** przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

## § 6

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**.

## § 7

1. Tytułem wynagrodzenia **Przyjmujący zamówienie**, otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... złotych brutto (słownie złotych: ..... ) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Rozliczenia za wykonane świadczenia zdrowotne odbywać się będą w okresach miesięcznych.

3. Za wykonane świadczenia zdrowotne **Przyjmujący zamówienie** wystawi rachunek do czternastego dnia następnego miesiąca.

4. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek wskazany przez **Przyjmującego zamówienie**:.....

w terminie 30 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionego rachunku.

5. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi .....zł brutto.

## § 8

1. **Przyjmujący zamówienie** jest obowiązany do prowadzenia terminowo, dokładnej i systematycznej (również w formie elektronicznej) dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, wydawanie stosowanych skierowań i zaświadczeń.

2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że w przypadku kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.

3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia** oraz przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie i w związku z realizacją niniejszej umowy.

4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

## § 9

1. **Udzielający zamówienia** ma prawo domagać się od **Przyjmującego zamówienie** odszkodowania w związku z nienależytym wykonywaniem lub niewykonaniem obowiązków objętych niniejszą umową.

2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające w szczególności z:

- a) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia przedmiotu umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
- b) braku prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
- c) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
- d) braku staranności w realizacji przedmiotu niniejszej umowy w wyniku błędów i zaniedbań.

3. Każdorazowe naruszenie jednego z obowiązków wskazanych w ust. 2 lub w postanowieniach niniejszej umowy, uprawnia **Udzielającego zamówienia** do domagania się od **Przyjmującego zamówienie** zapłaty kary umownej w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100).

4. Zastrzeżenie niniejszą umową kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia przez **Udzielającego zamówienia** odszkodowań przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.

5. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie**.

## § 10

1. Umowa zostaje zawarta na **czas określony od dnia 20.03.2017 r. do dnia 30.09.2017r.**

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

3. **Udzielający zamówienia** ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień.

4. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, może ona być rozwiązana w każdym czasie za zgodą obu stron.

5. Oświadczenia stron w przedmiocie zgody, o której mowa w ust.4 niniejszego paragrafu dla swej skuteczności, wymagają formy pisemnej.

## § 11

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, zawartego na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tekst jednolity Dz. U. Nr 293, poz. 1729).
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy, dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia **Udzielającego zamówienia** do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. W przypadku nie wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** obowiązku wskazanego w ust. 2 niniejszego paragrafu, **Udzielający zamówienie** rozwiąże niniejszą umowę z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia.

## § 12

1. Strony mogą dokonać zmiany warunków umowy w następujących przypadkach:
  - 1) zaistnienia okoliczności, których nie mogły przewidzieć w chwili jej zawierania,
  - 2) pisemnego wystąpienia jednej ze Stron z uzasadnionym wnioskiem o zmianę warunków umowy.
2. Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 13

1. **Przyjmujący zamówienie** nie odpowiada za realizację przedmiotu umowy w razie wystąpienia okoliczności siły wyższej powodującej przerwę w wykonywaniu zakresu rzeczowego umowy. Przez siłę wyższą rozumie się klęski żywiołowe, strajki, rozruchy, działania wojenne, a także niezawinioną przez **Udzielającego zamówienia** przerwę w dostawie mediów.
2. O wystąpieniu okoliczności siły wyższej **Udzielający zamówienia** niezwłocznie powiadomi **Przyjmującego zamówienie**.

## § 14

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

## **§ 15**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (tekst jednolity Dz. U. z 2016 poz. 1638), oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

## **§ 16**

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

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA**