

UMOWA (wzór)

NR WSzS/DLL/ /2018

zawarta w dniu..... 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 - lek. med. Dariusza Kaczmarka

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonym przez
Okręgową Izbę Lekarską w, **nr księgi rejestrowej**,

NIP:,

REGON:

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarza specjalistę w dziedzinie Medycyny Nuklearnej w Pracowni Scyntygrafii** dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie Medycyny Nuklearnej w Pracowni Scyntygrafii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, przy ul. Bialskiej 104/118 w wymiarze godzin tygodniowo.

2. 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. 160).

3. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiający udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

4. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że nie udziela świadczeń zdrowotnych w oparciu o zawartą z NFZ umowę, zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (tekst jedn. Dz. U. z 2018r., poz. 1510 ze zm.).

5. *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, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do *Udzielającego zamówienia*, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego zamówienia*.

§2

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a *Udzielający zamówienia* do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego zamówienie* ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert.

3. Harmonogram wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy stanowi załącznik nr 2.

3. Oferta *Przyjmującego zamówienie* stanowi integralną część niniejszej umowy w formie Załącznika Nr 3.

§ 3

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów *Udzielającego zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez *Udzielającego zamówienia*.

2. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

3. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp.

§4

1. Podstawą udzielania świadczeń zdrowotnych jest umowa zawarta przez *Udzielającego zamówienia* z Narodowym Funduszem Zdrowia.

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, bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz *Przyjmującego zamówienie* jakichkolwiek kosztów.

3. *Udzielający zamówienia* nie jest zobowiązany do zlecania *Przyjmującemu zamówienie* godzin pracy w każdym miesiącu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

§ 5

1. Za udzielone świadczenia zdrowotne *Przyjmujący zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalone na podstawie ceny, wskazanej w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej przez *Przyjmującego zamówienie*.

3. *Przyjmujący zamówienie* wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia.

4. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Przyjmującego zamówienie*: w terminie do **30 dni** od daty doręczenia *Udzielającemu zamówienia* prawidłowo wystawionej faktury.

5. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w § 5 ust. 4 *Przyjmujący zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.

6. *Udzielający zamówienia* upoważnia *Przyjmującego zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.

7. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia niezmiennosc ceny w czasie obowiązywania umowy.

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

§6

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.

§7

Przyjmujący zamówienie na żądanie *Udzielającego zamówienia* zobowiązuje się do udzielania informacji (pisemnej lub ustnej) co do sposobu realizacji przyjętego zamówienia.

§8

1. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny i spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach prawa oraz oświadcza, że świadczenia te wykonywane będą w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym przewidzianym w obowiązujących w tej materii przepisach.

2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody *Udzielającego zamówienia*.

3. W przypadku zaistnienia nagłych niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Kierownika Pracowni lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

4. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych po uzgodnieniu z 7-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Kierownikiem Pracowni lub Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa.

§9

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującym prawem oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia*, ochrony danych zawartych w tej dokumentacji.

2. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadcza, że w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.

3. 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 udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.

4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

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

6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z art. 27, ust. 4, pkt. 9 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

7. W toku realizacji Umowy *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego zamówienie* procedur medycznych, Regulaminu organizacyjnego, innych regulaminów, zarządzeń, procedur, standardów Systemu Jakości, przepisów bhp, ppoż. oraz polityki bezpieczeństwa informacji, które stanowią integralną część umowy.

8. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że obowiązujące u *Udzielającego zamówienie* dokumenty związane z przedmiotem umowy są mu znane, a z ich ewentualnymi zmianami może zapoznać się w komórkach organizacyjnych administracji *Udzielającego zamówienie*, w szczególności Dziale Kontraktów i Statystyki Medycznej, Dziale Organizacji i Dziale Lecznictwa.

9. 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 o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. *Udzielający zamówienia* powierza *Przyjmującemu zamówienie* przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

§10

1. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do przedłożenia *Udzielającemu Zamówienia* nowej polisy OC. W przypadku nie złożenia nowej polisy OC, *Udzielający zamówienia* rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym.

§11

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.

§12

1. *Udzielający zamówienie* może naliczyć *Przyjmującemu zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek obowiązków wynikających z niniejszej umowy w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust.1 niniejszej umowy.
2. Kara może być naliczona po uprzednim wezwaniu *Przyjmującego zamówienie* do wykonania lub terminowego wykonania określonych obowiązków umownych.
3. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego zamówienia*. Naliczona kara może być potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
4. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§13

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia do dnia

§14

1. Umowa może zostać rozwiązana za uprzednim, 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 likwidacji *Udzielającego zamówienia*, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,

2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,

3) 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.

4) z powodu nagłych i niespodziewanych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

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.

3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.

§ 15.

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.

§ 16.

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymaga formy pisemnej w formie aneksu podpisanego przez obie Strony.

§ 17.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, inne przepisy dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§18.

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.

§19.

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIA

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Dariusz Kaczmarek

Rodzaje i cennik udzielania świadczeń

RODZAJ ŚWIADCZENIA	Miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne.
Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę Medycyny Nuklearnej w Pracowni Scyntygrafii	

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Dariusz Kaczmarek

Załącznik Nr 2

do umowy nr WSzS/DLL/ /2018

**Harmonogram
wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy**

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
godziny					
od					
do					

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Dariusz Kaczmarek