

UMOWA (Projekt)
NR WSzS/DLL/ /2016

zawarta w dniu..... 2016r. 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. Barbarę Magnuszewską - Pankiewicz

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonym przez
Okręgową Izbę Lekarską/Rejestr Wojewody w, nr, NIP:,
REGON:, nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS:
.....

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W wyniku przeprowadzonego w dniu konkursu ofert na udzielenie zamówienia **udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie chorób zakaźnych w Poradni Chorób Zakaźnych i Poradni Hepatologii w obiekcie ul. PCK 7**, 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 chorób zakaźnych w Poradni Chorób Zakaźnych i Poradni Hepatologii w obiekcie przy ul. PCK 7** w łącznym wymiarze czasu pracy 85 godzin miesięcznie, tj.: ½ etatu, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 618).

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

§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. 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.

§4

Podstawą udzielania świadczeń zdrowotnych jest umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 5

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

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej w oparciu o dokumenty, wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu.

3. Do faktury *Przyjmujący zamówienie* dołączy wykaz rodzajowo – ilościowy udzielonych świadczeń zdrowotnych.

4. Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia zdrowotne.
5. Brak dokumentów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego zamówienie* z obowiązku zapłaty zakwestionowanej części udzielonych świadczeń zdrowotnych do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, tzn. faktury z dołączonymi dokumentami, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.
6. Faktura będzie płaćna przelewem na konto *Przyjmującego zamówienie*:
.....
w terminie do **30 dni** od daty doręczenia *Udzielającemu zamówienia* prawidłowo wystawionej faktury.
7. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w § 5 ust. 6 *Przyjmujący zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.
8. *Udzielający zamówienia* upoważnia *Przyjmującego zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.
9. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia niezmiennosć cen w czasie obowiązywania umowy.

§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*.

§9

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującym prawem, 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. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienia* oraz przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie i w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Strony umowy zgodnie postanawiają wprowadzić do umowy klauzulę o następującej treści: „Śląski Oddział Wojewódzki NFZ zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli podwykonawcy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy”.
5. 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.
6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
7. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z art. 27, pkt. 4, ppkt. 9 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
8. *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*.

9. *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*.

§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 terminie nie później niż 30 dni od daty zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie złożenia nowej polisy OC w w/w terminie, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże umowę bez wypowiedzenia.

3. *Przyjmujący zamówienie* samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

4. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.

5. *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.

6. 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.

7. 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*.

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

9. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się dostarczyć *Udzielającemu zamówienia* najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy kopię zaświadczeń, o których mowa w ust. 8, z zastrzeżeniem iż nie dotyczy to lekarzy aktualnie zatrudnionych u *Udzielającego zamówienia*.

§11

1. *Udzielający zamówienie* może naliczyć *Przyjmującemu zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregokolwiek 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.

§12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, tj.: **12 m-cy od dnia 1 kwietnia 2016r. do dnia 31 marca 2017r.**

§13

1. Umowa może zostać rozwiązana za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w szczególności w następujących przypadkach:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, 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

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.

§14

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

§15

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

§16

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

§17

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Rodzaje i cennik udzielania świadczeń

RODZAJ ŚWIADCZENIA	Cena jednostkowa brutto w złotych za 1 godzinę udzielania świadczeń
Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie chorób zakaźnych w Poradni Chorób Zakaźnych i Poradni Hepatologii w obiekcie przy ul. PCK 7.	

.....

.....

pełna nazwa oferenta

Częstochowa, dnia

.....

dokładny adres

Załącznik Nr 3

do umowy nr WSzS/DLL/ 2016

HARMONOGRAM PRACY LEKARZA

DZIEŃ TYGODNIA	PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH/GODZINY PRACY	PORADNIA HEPATOLOGII/GODZINY PRACY
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		