

PROJEKT UMOWY

UMOWA Nr PZOZ DAPIK 1171 – .../18

zawarta w dniu r. w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dotyczących porad lekarskich w podstawowej opiece zdrowotnej przeprowadzonego na podstawie art.26 - 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.160) pomiędzy:

Powiatowym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Piotrkowie Trybunalskim, z siedzibą w Piotrkowie Tryb. przy ul. Roosevelta 3, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000047609, posiadający nr NIP: 7712221296, REGON: 000315494, reprezentowanym przez:

p.o.Dyrektora – mgr Elżę Bartkowską,
zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

Panią/Panem..... zamieszkałą/łym..... lekarzem
prowadzącą/ym indywidualną praktykę lekarską w dziedzinie.....
REGON, NIP....., nr wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich
.....nr prawa wykonywania zawodu, Nr księgi rejestrowej Nr wpisu do
ewidencji działalności gospodarczej.....

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”,
o następującej treści:

§ 1

- 1.Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Przyjmującego Zamówienie usług zdrowotnych dotyczących realizacji świadczeń obejmujących porady lekarskie w podstawowej opiece zdrowotnej.
2. Miejscem udzielenia usługi zdrowotnej, o której mowa w ust. 1 są poradnie POZ Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Piotrkowie Tryb.
- 3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ciągłości udzielania świadczeń. Udzielanie świadczeń następować będzie zgodnie z harmonogramem pracy wynikającym z wymagań NFZ.
4. Udzielający Zamówienia powierza a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy wskazanego w ust. 1 na warunkach i w zakresie określonym niniejszą umową. Miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
5. Przedmiot umowy nie jest wykonywany pod kierownictwem ale przy niezbędnej pomocy udzielonej przez Udzielającego Zamówienie.
6. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń określonych świadczeń zdrowotnych....

§ 2

1. W celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:
 - rzetelnie i zgodnie z aktualną wiedzą lekarską świadczyć usługi medyczne,
 - wykonywać świadczenia wykorzystując umiejętności i postępy w tej dziedzinie medycyny,
 - przestrzegać podczas wykonywania przedmiotu umowy zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych oraz polityki bezpieczeństwa informacji i innych aktów obowiązujących w tym zakresie u Udzielającego Zamówienie, których treść znana jest Przyjmującemu Zamówienie,
 - przestrzegać przepisy BHP i ochrony ppoż. na terenie zakładu Udzielającego Zamówienie,
 - przestrzegać regulaminy wewnętrzne obowiązujące u Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do przestrzegania:
 - przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia,

-zasad etyki zawodowej.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie badania, leczenia i porady lekarskiej,
 - b) przestrzegania prawidłowego i zasadnego gospodarowania lekami, materiałami medycznymi i sprzętem jednorazowego użytku,
 - c) dokonywania na bieżąco prawidłowych wpisów w dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczej i statystycznej pacjentów zgodnie z przepisami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,
 - d) zapewnienia dostępu do dokumentacji medycznej osób badanych, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - e) prowadzenia rejestru skierowań na badania diagnostyczne,
 - f) ewidencjonowania pacjentów oraz świadczonych na ich rzecz procedur i przedkładania comiesięcznych sprawozdań oraz comiesięcznego zestawiania rozliczeń za dany miesiąc Udzielającemu Zamówienie. Rozliczenie miesięczne winno ujmować procedury zrealizowane w myśl umowy z NFZ.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada uprawnienia do udzielania usług zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, określonych w §1 ust. 1 niniejszej umowy w tym aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych, aktualne badania lekarskie, potwierdzające zdolność do pracy na kontrakcie, zaświadczenie o zaszczepieniu p/WZW typu B, aktualne szkolenie bhp i p/poż. oraz własną odzież i obuwie robocze.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową w wymiarze godzin średniomiesięcznie według miesięcznego harmonogramu pracy, wynikającego z wymagań NFZ.
6. Strony dopuszczają możliwość zwiększenia jak i zmniejszenia ilości godzin:
 - 1) w sytuacjach nagłych i nieprzewidzianych wynikających z konieczności zapewnienia obsady medycznej,
 - 2) w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia,przy zachowaniu stawek wynikających z umowy oraz w ramach wartości brutto umowy określonej w § 5 ust.2.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że do wykonania przedmiotu umowy na rzecz Udzielającego Zamówienia nie będzie korzystał - na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło - z pracy pracowników Udzielającego Zamówienia, pozostających z Udzielającym Zamówienia w stosunku pracy, wykonywanej na rzecz Udzielającego Zamówienia - pod rygorem zapłaty kary umownej, o której mowa w ustępie 2. Zakaz dotyczy również pracowników Udzielającego Zamówienia wykonujących pracę na rzecz Udzielającego Zamówienia w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
2. W przypadku złamania przez Przyjmującego Zamówienie zakazu, o którym mowa w ust. 1– Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości odpowiadającej wysokości poniesionych przez Udzielającego Zamówienia składek na ubezpieczenie społeczne łącznie w części dotyczącej pracodawcy i pracownika wraz z naliczonymi odsetkami.

§ 4

1. Strony umowy ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych, chyba że szkoda została wyrządzona przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie, bądź jest wynikiem zaniedbania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania niniejszej umowy aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych usług zdrowotnych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udokumentowania zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC w okresie najpóźniej jednego dnia przed zakończeniem okresu obowiązywania poprzedniej umowy OC.

4. Przez udokumentowanie, o którym mowa w ust.3 rozumieć należy okazanie oryginału polisy przedstawicielowi Udzielającego Zamówienia tj. Kierownikowi Działu Administracyjno - Prawnego i Kadr wraz z kserokopią polisy, potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

§ 5

1. Za świadczone usługi medyczne, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy, Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie określone w ofercie złożonej do konkursu tj. w wysokości: zł **netto** (słownie: złotych),zł **brutto** (słownie: złotych) za jedną godzinę pracy.
2. Ogólna wartość przedmiotu umowy w okresie jej obowiązywania nie może przekroczyć kwoty zł **netto** (słownie:złotych),zł **brutto** (słownie: złotych).
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, jest pisemne potwierdzenie wykonania świadczeń z określeniem ich liczby w danym miesiącu, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy.
4. Rozliczenie za wykonaną usługę medyczną będzie odbywać się raz w miesiącu na podstawie wystawionej Faktury lub Faktury VAT po zakończeniu miesiąca w którym wykonana została usługa. Fakturę lub Fakturę VAT Przyjmujący Zamówienie dostarcza Udzielającemu Zamówienia nie później niż do 7 dnia następnego miesiąca po zakończeniu miesiąca w którym wykonana została usługa.
5. Wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie Faktura lub Faktura VAT za wykonanie usługi, powinna zawierać dane wymagane odrębnymi przepisami, w tym:
 - a) imię i nazwisko/ nazwę Przyjmującego Zamówienie,
 - b) określenie miesiąca, w którym realizowane były świadczenia
 - c) liczba godzin
 - d) wartość jednej godziny
 - e) należność ogółem za wykonane usługi medyczne
 - f) datę wystawienia rachunku
 - g) pieczęć działalności Przyjmującego Zamówienie z numerem REGON i NIP
 - h) pełną nazwę i numer rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie
 - i) własnoręczny podpis Przyjmującego Zamówienie.
6. Należność na wykonaną usługę medyczną regulowana będzie przelewem w ciągu 21 dni od daty złożenia Faktury lub Faktury VAT w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
7. W przypadku nie dokonania przez Udzielającego Zamówienia zapłaty w wymaganym terminie, Przyjmujący Zamówienie nie będzie wstrzymywał usług.
8. Do Faktury lub Faktury VAT, o których mowa w ust. 4 Przyjmujący Zamówienie dołącza, pod rygorem przesunięcia terminu wypłaty wynagrodzenia, prawidłowo sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do umowy, miesięczny raport z realizacji umowy, który zawiera:
 - datę udzielania świadczeń,
 - świadczenia udzielane w godz. od....do.....,
 - ilość godzin,
 - kwotę wynikającą z ilości godzin,
 - należność ogółem,
 - podpis i pieczęć kierującego Poradnią POZ lub osoby go zastępującej jako osoby potwierdzającej wykonanie usługi medycznej,
 - podpis i pieczęć Dyrektora ds. opieki zdrowotnej lub osoby go zastępującej jako osoby akceptującej wykonanie czynności określonych umową i wyliczonej z tego tytułu należności.
9. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w miesięcznym raporcie z realizacji umowy - termin zapłaty, o którym mowa w ust. 6 ulega przesunięciu i zaczyna biec od dnia złożenia raportu poprawionego.

§ 6

Przyjmujący Zamówienie może zaprzestać udzielania świadczeń zdrowotnych (za wyjątkiem sytuacji wyjątkowych – niemożliwych do przewidzenia) wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia. W przypadku planowanych przerw w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do złożenia pisemnego wniosku do Dyrektora Udzielającego Zamówienie o

wyrażenie zgody na czasowe zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych, z co najmniej 31 – dniowym wyprzedzeniem. Wnioski złożone z uchybieniem ww. terminu nie podlegają rozpatrzeniu.

§ 7

Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie – w ramach posiadanych przez siebie środków finansowych oraz w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy – dostępu do swojej bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, leków oraz materiałów medycznych i opatrunkowych, środków transportu medycznego, badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, a także wyposażenia potrzebnego do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonywania zleconych czynności.

§ 8

1. Umowa wiąże strony od dnia **do dnia.....**

2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy do czasu zrealizowania całkowitej kwoty brutto, o której mowa w § 5 ust. 2 umowy nie dłużej jednak niż 1 rok od dnia zakończenia umowy.

3. Po okresie przedłużenia umowy, o którym mowa w ust. 2 umowa wygasa pomimo niewykorzystania całości zamówienia.

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w drodze porozumienia stron.

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego,

3. Umowa wygasa z upływem czasu na jaki została zawarta, w sytuacji o której mowa w § 8 ust. 3 oraz w przypadku zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych z powodu wyczerpania wartości brutto umowy.

4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, w szczególności w przypadku:

1) niedokumentowania przez Przyjmującego Zamówienia zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4 umowy

2) naruszania przez Przyjmującego Zamówienia postanowień niniejszej umowy.

3) zaprzestania działalności przez Udzielającego Zamówienia,

4) odmowy przez Przyjmującego Zamówienia wykonywania umowy z przyczyn innych niż zdrowotne przez okres dłuższy niż 2 miesiące.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszystkich danych stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia, jak też przestrzegania zasad poufności, wynikających z przepisów szczególnych odnoszących się do danych osobowych pracowników jak i pacjentów.

2. Dokumentacja medyczna, stanowiąca własność Udzielającego Zamówienia, może być udostępniona wyłącznie uprawnianym podmiotom na zasadach wynikających z odrębnych przepisów i za zgodą Udzielającego Zamówienia.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienia przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

2. W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości pozostających w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienia przedmiotu umowy, rodzących negatywne skutki finansowe dla Udzielającego Zamówienia, Udzielający Zamówienia będzie dochodzić pokrycia roszczeń Narodowego Funduszu Zdrowia od Przyjmującego Zamówienia.

§ 12

1. W przypadku niewywiązania się przez Przyjmującego Zamówienia ze zobowiązań określonych w niniejszej umowie Przyjmujący Zamówienia zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia ustalonego na podstawie ostatniego miesiąca rozliczeniowego za świadczone usługi zdrowotne, **za wyjątkiem sytuacji określonej w § 3, gdzie kara umowna odpowiada równowartości poniesionych przez Udzielającego Zamówienia składek na ubezpieczenie społeczne łącznie w części dotyczącej pracodawcy i pracownika.**

Powyższa kwota kary płatna będzie przez Przyjmującego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisma obciążającego od Udzielającego Zamówienia. W przypadku nieuregulowania kary w

określonym terminie 7 dni od dnia otrzymania pisma obciążającego od Udzielającego Zamówienia, Udzielający Zamówienia będzie naliczał odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki do dnia dokonania zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie.

2. Udzielający Zamówienia może potrącić z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie tytułem kary umownej:
 - za uzasadnioną skargę pacjenta i za nieetyczne zachowanie – 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia ustalonego na podstawie ostatniego miesiąca rozliczeniowego za świadczone usługi zdrowotne.
3. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§ 13

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie, mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisów wykonawczych i kodeksu cywilnego.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

§ 15

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy i nie przekazywania osobom trzecim wszelkich informacji uzyskanych przy realizacji niniejszej umowy o ile informacje takie nie są powszechnie znane lub strona nie uzyskała uprzednio pisemnej zgody drugiej strony.

§ 16

Udzielający Zamówienie zakazuje Przyjmującemu Zamówienie wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w innych podmiotach leczniczych na terenie powiatu piotrkowskiego korzystających ze środków publicznych, chyba, że uzyska na to pisemną zgodę Udzielającego Zamówienie (załącznik 1b do formularza ofertowego)

§ 17

Wynagrodzenie, o którym mowa w § 5, wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.

§ 18

Ewentualne spory mogące wyniknąć ze stosowania niniejszej umowy, strony poddają w pierwszej kolejności rozstrzygnięciu na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia, pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla Udzielającego Zamówienia.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego Zamówienie i jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załączniki:

- 1.miejsca, dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2.wzór potwierdzenia wykonania usług medycznych