

UMOWA Nr SWS.K.....
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w Stanominie, w dniu roku

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Ośrodkiem Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000073732, z siedzibą w Stanominie, pod numerem 5, kod pocztowy 78-217, o numerze NIP: 672-17-51-656, zwanym w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienia, reprezentowanym przez Dyrektora, Pana Andrzeja Sajewskiego

a

Panią/Panem, prowadzącą/ym indywidualną działalność gospodarczą pod nazwą, z siedzibą, posługującą/ym się numerem REGON oraz numerem NIP wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zwaną/zwanym w dalszej części Przyjmującym Zamówienie, zwanymi łącznie dalej Stronami,

a osobno Stroną,

co do której zastosowanie mają w szczególności następujące przepisy prawa:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz.633 z późn. zm.).
2. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r., poz. 1119 z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny.
5. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).
6. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
7. Rozporządzenie PE i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
8. Inne obowiązujące przepisy prawa regulujące udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakładach opieki zdrowotnej oraz postanowienia Kodeksu Etyki Psychoterapeuty.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na podstawie art. 27 ust. 1 Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz.633 z późn. zm.) w związku z rozstrzygnięciem konkursu ofert.

§ 1 Przedmiot umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych jako lekarz w formie dyżurów pod telefonem, obejmujących pacjentów Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu, we wszystkie dni powszednie w godzinach od zakończenia stacjonarnego dyżuru lekarza w OTUA do

dnia następnego do rozpoczęcia dyżuru przez kolejnego lekarza w OTUA oraz we wszystkie dni wolne od pracy w godzinach 7:30 do 7:30 dnia następnego – w formie ryczałtu, zgodnie z ustalonym harmonogramem; w szczególności finansowanych ze środków publicznych (t.j. z dnia 25 czerwca 2021 r. (Dz.U.2021, poz.1285).

§ 2 Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - pełnienia dyżurów pod telefonem
 - udzielania porad i konsultacji przez telefon.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, stosowanie do dni uzgodnionych w harmonogramie.
3. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu niniejszej umowy zobowiązany jest przestrzegać przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza oraz lekarza dentysty oraz Kodeksu Etyki Lekarskiej.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i innych środków pomocniczych pacjentom, którym udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.
5. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać statutowe zadania Udzielającego Zamówienia; przestrzegać zasad funkcjonowania u Udzielającego Zamówienia komórek organizacyjnych, współpracy z nimi oraz personelem medycznym w celu prawidłowej diagnozy i leczenia.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienia oraz odpowiada solidarnie z Udzielającym Zamówienia za szkody wyrządzone przez Przyjmującego Zamówienie pacjentom przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
7. Przyjmujący Zamówienie prowadzi dokładną i systematyczną dokumentację medyczną pacjentów zgodnie z aktualnymi przepisami prawa tj. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w tym wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie ponosi samodzielnie ryzyko gospodarcze związane z wykonywaniem niniejszej umowy.
9. Zobowiązania podatkowe, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz inne wynikające z obowiązujących przepisów Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponosić we własnym zakresie.
10. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zobowiązuje się do zawarcia umowy z ZUS i uzyskania prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy oraz wystawiania zaświadczeń ZUS ZLA.

§ 3 Wykonanie umowy oraz kontrola sposobu jej realizacji

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i posiadanych umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem przepisów prawa, standardów postępowania oraz zarządzeń prezesa NFZ lub innych uprawnionych organów,

- b) współdziałania i stosowania się do dyspozycji Udzielającego Zamówienia oraz uprawnione instytucje organów kontrolnych.
- 2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego Zamówienia, NFZ lub inny uprawniony organ w uzgodnionym wcześniej przez strony terminie, pod warunkiem, że przedmiotowa kontrola nie ograniczy wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych zarówno pod względem jakościowym jak i ilościowym.
- 3. Kontrola realizacji wykonywania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienie dotyczyć będzie w szczególności:
 - a) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) zgodności prowadzenia dokumentacji medycznej z przepisami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz u Udzielającego Zamówienia,
 - c) zasadności wyboru leków i materiałów medycznych, środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce i leczeniu.
- 4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów oraz do udzielania wszelkich niezbędnych informacji i pomocy podczas kontroli. Ponadto zobowiązany jest uwzględnić wyniki kontroli i zastosować się do zaleceń pokontrolnych Udzielającego Zamówienia.
- 5. Wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie innych umów nie może prowadzić do ograniczenia wykonywania przez niego zakresu umowy pod każdym względem, a przede wszystkim pod względem jakościowym i ilościowym wykonywanych świadczeń zdrowotnych.

§ 4 Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej

- 1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, minimalnie do sumy gwarancyjnej, na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U.2019, poz. 866), na dowód czego składa kopię polisy ubezpieczeniowej.
- 2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
- 3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedkładania Udzielającemu Zamówienia kopii odnawianych polis.

§ 5 Wynagrodzenia, rozliczenia, przekazywanie należności

- 1. Za prawidłowo zrealizowane świadczenia zdrowotne Udzielający Zamówienia wypłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięczne w formie ryczałtu, który wynosi (słownie: złotych groszy).
- 2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do składania poświadczeń udzielonych świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy - „Poświadczenie”. Poświadczenie podlega weryfikacji formalnej i merytorycznej oraz zatwierdzeniu przez Udzielającego Zamówienia lub upoważnioną osobę.
- 3. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w okresie rozliczeniowym jest faktura wraz z poświadczeniem wykonania usług, którą Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie do 5 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, którego dokumenty te dotyczą.
- 4. Należności z tytułu realizacji Umowy za okres rozliczeniowy Udzielający Zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni licząc od daty dostarczenia przez Przyjmującego Zamówienie

- prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy wraz z prawidłowo wypełnionym poświadczeniem, o których mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu.
5. W przypadku wystąpienia błędów rachunkowych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wystawienia faktury korygującej w terminie 5 dni od daty ich stwierdzenia.
 6. Faktury należy wystawiać dla SPZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie, 78-217 Stanomino 5, NIP 672-17-51-656 i dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej / firmy kurierskiej w oryginale.
 7. Za opóźnienie w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki w ustawowej wysokości, które będą regulowane po wystawieniu przez Przyjmującego Zamówienie noty odsetkowej.

§ 6 Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia r. do dnia r., nie później jednak niż do dnia zakończenia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej:
 - a) z NFZ lub jego następcą prawnym,
 - b) innym płatnikiem a dotyczącej świadczeń wskazanych w § 1 umowy.
2. Nie stanowi naruszenia warunków Umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienie w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą.
3. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy.
4. Strony dopuszczają możliwość renegotiacji umowy, jeżeli występują istotne okoliczności prawne i ekonomiczne, jakich przy zawieraniu umowy strony nie mogły przewidzieć.

§ 7 Wygaśnięcie i rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - a) z upływem czasu na jaki została zawarta,
 - b) na mocy porozumienia stron,
 - c) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia jeśli dalsza realizacja Umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia,
 - d) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie dotyczących:
 - ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
 - uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej.
 - e) bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
 - w sposób rażący naruszył postanowienia Umowy,
 - został skazany prawomocnym wyrokiem,
 - f) w wyniku oświadczenia Przyjmującego Zamówienie z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 8 Tajemnica służbowa

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy, w tym wszelkich informacji, o których powyższy wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które

stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy służbowej i zawodowej związanej z realizacją zakresu świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy.
3. W czasie trwania umowy a także przez okres 3 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji programowych, technicznych i technologicznych, ekonomicznych, handlowych i organizacyjnych Udzielającego Zamówienia nieujawnionych do wiadomości publicznej (tajemnica przedsiębiorstwa).
4. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie wyżej wymienionych postanowień Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, a także dochodzić odszkodowania.

§ 9 Kary umowne

W razie nie przystąpienia lub odstąpienia Przyjmującego Zamówienie od realizacji umowy z winy leżącej po jego stronie, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości umowy. Kara umowna winna być wpłacona na rachunek Udzielającego Zamówienia w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie noty księgowej, wystawionej przez Udzielającego Zamówienia.

§ 10 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz kodeksu cywilnego.
3. Każda ze stron niniejszej umowy oświadcza, iż w pełni rozumie i akceptuje jej postanowienia.
4. Udzielający Zamówienia oświadcza, że zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Udzielającego Zamówienia jest nieważna.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie.
6. W przypadku gdy sporu nie uda się rozwiązać na drodze polubownej Sądem powszechnym dla rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
7. Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Przyjmującego Zamówienie i dwa dla Udzielającego Zamówienia.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1 do umowy nr z dnia r.

SPZOZ WOTUW w Stanominie
78-217 Stanomino 5

Data.....

POŚWIADCZENIE WYKONANIA USŁUG

Poświadczam wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie

w _____ 20__ roku,

Wnoszę/Nie wnoszę zastrzeżeń do jakości ich wykonania*

pieczęć i podpis Przyjmującego Zamówienie

pieczęć i podpis osoby nadzorującej

* niepotrzebne skreślić