

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W ZAMOŚCI KANCLERIA	Data wpływu 04 MAR. 2011
	Numer wpływu 297
	Dział

*Y-miekanas
Kancelaria*

DRALCZAK

Załącznik nr 2 do zarządzenia
Nr 85/2010/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
z dnia 23 grudnia 2010r.

01/0112/POZ/2011

UMOWA

Nr 03-00-00684-11-24 (03-11-01-00684-12)

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

zawarta w Lublinie, dnia 28 lutego 2011 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim w Lublinie
z siedzibą: 20-124 Lublin, ul. Szkolna 16, reprezentowanym przez p.o. Dyrektora
Andrzeja Kowalika, zwanym dalej "Oddziałem Funduszu"

a

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II,

22-400 ZAMOŚĆ, UL. ALEJE JANA PAWŁA II 10,

reprezentowanym przez **ANDRZEJ MIELCAREK**, zwanym dalej "Świadczeniodawcą".

PRZEDMIOT UMOWY

§1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zwanych dalej „świadczeniami”, określonym w załączniku nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w szczególności w warunkach zawierania i realizacji umów w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, ustalonych na dany okres

rozliczeniowy w drodze zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, wydanego na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, „Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej” stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów” oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139, poz. 1139 z późn. zm.).

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§2.

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram-zasoby”.
2. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram-zasoby”.
3. Świadczenia mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym **załącznik nr 3** do umowy.
4. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone dla Świadczeniodawców w przepisach odrębnych i warunkach zawierania umów.
5. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
6. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą, a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie dyrektora Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz o jej wynikach.

7. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 3** do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu, najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
8. Świadczeniodawca zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.
9. Aktualizację danych, o których mowa w ust. 8, należy dokonać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności w Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach i warunkach określonych w załączniku Nr 1 do zarządzenia Nr 45/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 października 2009 r. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia z późn. zm. oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.

§ 3.

Świadczeniodawca jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone z związku z udzielaniem świadczeń na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

INFORMACJE PRZEKAZYWANE PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCÓW

§ 4.

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przekazywania Funduszowi za dany okres sprawozdawczy podlegający rozliczeniu w ramach umowy, informacji o realizacji świadczeń, sporządzonej na podstawie prowadzonej dokumentacji.

2. Informację, o której mowa w ust. 1, Świadczeniodawca przedstawia comiesięcznie w formie elektronicznej, w formacie wymiany danych wymaganym przez Oddział Funduszu, w terminie 10 dni po upływie każdego okresu sprawozdawczego, w zakresie wskazanym w **załączniku nr 4** do umowy.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 5.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec **Świadczeniodawcy** z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 01-03-2011 r. do dnia 31-12-2011 r. wynosi maksymalnie **1 713 600,00 zł (słownie: jeden milion siedemset trzysta tysięcy sześćset zł zero gr zł)**.
2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący **załącznik nr 1** do umowy.
3. Należności z tytułu realizacji umowy określone w ust. 1 Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy Świadczeniodawcy nr **38 1440 1101 0000 0000 1121 6037**
4. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3, wymaga uprzedniego złożenia przez świadczeniodawcę, w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 5** do umowy.
5. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.

KARY UMOWNE

§ 6.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Dyrektor Oddziału Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.

2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. W przypadku wystawienia zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze finansowane w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
4. Kary umowne, o których mowa w ust. 1-3 nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01-03-2011 r. do dnia 31-12-2013 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

§ 9.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Ogólnych warunków umów oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 10.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

§11.

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

Wykaz załączników do umowy:

- 1) załącznik nr 1 do umowy - Plan rzeczowo-finansowy;
- 2) załącznik nr 2 do umowy - Harmonogram - zasoby;
- 3) załącznik nr 3 do umowy - Wykaz podwykonawców;
- 4) załącznik nr 4 do umowy – Wzór zbiorczego raportu z realizacji świadczeń w NiSOZ;
- 5) załącznik nr 5 do umowy – Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego

PODPISY STRON

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Lublinie
lek. med. Andrzej Kowalik

Świadczeniodawca

p.o. DYREKTORA
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
Andrzej Kowalik

Oddział Funduszu

DRA

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W ZAMOŚCIU KANCELARIA	Data wpływu	10 STY. 2012
	Numer wpływu	028
	Dział	

ANEKS NR 1/2012

**DO UMOWY Nr 03-00-00684-12-23 (03-11-01-00684-12)
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

zawarty w Lublinie, dnia 30 grudnia 2011 roku, pomiędzy:

**NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA - LUBELSKIM ODDZIAŁEM WOJEWÓDZKIM
W LUBLINIE** z siedzibą: **UL. SZKOLNA 16, 20-124 LUBLIN**, reprezentowanym przez
Dyrektora **KRZYSZTOFA TUCZAPSKIEGO**, zwanym dalej „**ODDZIAŁEM FUNDUSZU**”
a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W
ZAMOŚCIU,**
22-400 ZAMOŚĆ ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10,
NIP:922-229-24-91 REGON:006050134

w ramach wykonywanej działalności przez

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W
ZAMOŚCIU,**
ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10, 22-400 ZAMOŚĆ,
NIP:922-22-92-491 REGON:006050134

reprezentowanym przez **ANDRZEJ MIELCAREK**, zwanym dalej „**ŚWIADCZENIODAWCĄ**”.

Uwzględniając wyniki negocjacji przeprowadzonych w oparciu o zapisy § 32 „*Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*” stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku (Dz.U.08,81,484), zawarte w protokole z 28 listopada 2011 roku, Strony zgodnie ustaliły, co następuje:

§ 1

1. Kwota zobowiązania Oddziału wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od 1 stycznia 2012 r. do 31 grudnia 2012 r. wynosi maksymalnie **2 261 952,00 zł** (słownie: **dwa miliony dwieście sześćdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt dwa zł zero gr**).
2. Załącznik nr 1 do umowy – **Plan rzeczowo-finansowy**; otrzymuje brzmienie w załączniku nr 1 do niniejszego aneksu.
3. Załącznik nr 2 do umowy – **Harmonogram -zasoby**; otrzymuje brzmienie w załączniku nr 2 do niniejszego aneksu.
4. Załącznik nr 3 do umowy – **Wykaz podwykonawców**; otrzymuje brzmienie w załączniku nr 3 do niniejszego aneksu.

§ 2

9

Aneks wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r.

§ 3

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

§ 4

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

PODPISY STRON

DYREKTOR
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Krzysztof Tuczapski

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBL. CZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
lek. med. Andrzej Mielcarek

Swiadczeniodawca

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Papieża Jana Pawła II
22-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10
tel. 084 877 33 33, fax 084 638 66 69

Oddział Funduszu