

DRA
K

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W ZAMOŚCIU KANCELARIA	Data wpływu 07 STY. 2011
	Numer wpływu 029
	Dział

Załącznik nr 2
do zarządzenia Nr 57/2009/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 października 2009 r.

10/PRO/2011

UMOWA Nr 03-00-00684-11-16 (03-11-10-00684-07)

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

- PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE

zawarta w Lublinie dnia **28 grudnia 2010r.** roku, pomiędzy: **Narodowym Funduszem Zdrowia - Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim w Lublinie** z siedzibą: ul. Szkolna 16, 21-124 Lublin, reprezentowanym przez p.o. Dyrektora Andrzeja Kowalika, zwanym dalej "**Oddziałem Funduszu**"

a

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II, reprezentowanym przez ANDRZEJ MIELCAREK, zwanym dalej "**Świadczeniodawcą**".

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresach określonych 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 rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne ustalanych 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”, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. Nr 140, poz. 1148, z późn. zm.) oraz Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie

K

świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapoznania z przepisami § 12 Ogólnych warunków umów, wszystkie osoby, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub udzielają informacji Świadczeniobiorcom o sposobie, trybie oraz zasadach udzielania świadczeń w jego placówce.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2.

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w **załączniku nr 2** – „Harmonogram - zasoby”.
4. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym **załącznik nr 3** do umowy.
5. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i warunkach zawierania umów.
6. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
7. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie 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 (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
8. 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.

9. 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 wykonywaniu świadczeń, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.
10. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 8 i ust. 9, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności 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. z późn. zm. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.
11. Świadczeniodawca jest zobowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.

§ 3.

Świadczeniodawca jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w 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.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 4.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01-01-2011** r. do dnia **31-12-2011** r. wynosi maksymalnie **286 821,00** zł (słownie: **dwieście osiemdziesiąt sześć tysięcy osiemset dwadzieścia jeden zł zero gr**).
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. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń 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 Funduszu oraz w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 4** do umowy.
5. W przypadku realizacji świadczeń w zakresach:
 - 1) program profilaktyki raka szyjki macicy - etap diagnostyczny;
 - 2) program profilaktyki raka szyjki macicy - etap pogłębionej diagnostyki;
 - 3) program profilaktyki raka piersi - etap podstawowy;
 - 4) program profilaktyki raka piersi - etap pogłębionej diagnostyki,- rozliczenie następuje zgodnie z rzeczywistą wartością wykonanych świadczeń, z zastrzeżeniem ust. 6.
6. W przypadku, gdy wartość wykonanych przez Świadczeniodawcę świadczeń w zakresach, o których mowa w ust. 5, przekroczy kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy, o której mowa w ust. 2, na wniosek Świadczeniodawcy - strony umowy zwiększą odpowiednio:
 - 1) liczbę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń, określone w **załączniku nr 1** do umowy;
 - 2) kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, o której mowa w ust.1.
7. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
8. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień art. 10 f ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).

§ 5.

Świadczeniodawca przekazuje Oddziałowi Funduszu informacje obejmujące rozpoznanie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja Dziesiąta (ICD-10), oraz:

- 1) w programie profilaktyki raka szyjki macicy - dane o stanie zdrowia i czynnikach ryzyka,

- wyniki badań, zalecenia co do dalszego postępowania;
- 2) w programie profilaktyki raka piersi - dane o stanie zdrowia i czynnikach ryzyka, wyniki badań, zalecenia co do dalszego postępowania;
 - 3) w programie badań prenatalnych - przyczynę włączenia do programu, informację o wyniku badania ;
 - 4) w programie profilaktyki chorób odtytoniowych (w tym POChP) - dane o efektach leczenia w tym dla etapu specjalistycznego w podziale na farmako- i psychoterapię.

KARY UMOWNE

§ 6.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Oddział 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. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 -2, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01-01-2011** 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 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych.

§ 10.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

§ 11.

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

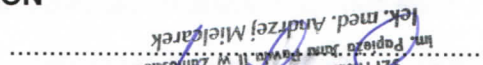
Wykaz załączników do umowy:

- 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 wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego.

p.o. DYREKTORA
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA


Andrzej Kowalik
Oddział Funduszu

PODPISY STRON


lek. med. Andrzej Mielczarek
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

DYREKTOR
Świadczeniodawca

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Papieża Jana Pawła II
27-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10
tel. 064 677 33 33, fax 064 638 65 69

DRA. GMR/12/2011

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W ZAMOŚCIU W ZAMOŚCIU

Data wpływu: 09 STY 2012
 Numer wpływu: 020
 Dział:

ANEKS NR 1/2012

DO UMOWY Nr 03-00-00684-12-24 (03-11-10-00684-07)
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE

zawarty w Lublinie, dnia **28 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 ADRES: **22-400 ZAMOŚĆ ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10**,
 NIP:922-229-24-91 REGON:006050134
 (świadczeniodawca w rozumieniu art. 5 pkt 41 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 zm.)

w ramach wykonywanej działalności przez

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU ADRES: **ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10, 22-400 ZAMOŚĆ**,
 NIP:922-22-92-491 REGON:006050134
 (przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego albo inny podmiot udzielający świadczeń)

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 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 21 910,50 zł, (słownie dwadzieścia jeden tysięcy dziewięćset dziesięć zł pięćdziesiąt 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

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.

DYREKTOR
 SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

lek. med. Andrzej Mielcarek

Świadczeniodawca

DYREKTOR
 Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Krzysztof Tuczański

Oddział Funduszu

PODPISY STRON