Wzór umowy – podmiot leczniczy - 1
Postępowanie konkursowe Nr: DO.334/7/2014

Umowa Nr DO. 6112/...../. ...../2014
o realizację świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu 01 maja 2014r. w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Gospodarczy Wydział KRS pod nr KRS 0000021024, REGON 006050134, NIP 922-22-92-491, zwanym dalej ***„Udzielającym Zamówienie”***, reprezentowanym przez:
lek. med. Andrzej Mielcarek – Dyrektor
a
podmiotem leczniczym ..... –, zwanym dalej ***„Przyjmującym Zamówienie”.***

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z dnia 15 lutego 2013r. poz. 217 z późn.zm.), zwaną dalej „Ustawą”, którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ..... kwietnia 2014r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
1) zapoznał się z treścią regulaminu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków konkursu ofert, poprzedzającego zawarcie umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych z dnia 08 kwietnia 2014r.,
2. wyraża zgodę na włączenie treści dokumentów, o których mowa w pkt 1, do stosunku umownego łączącego strony oraz przyjmuje je bez zastrzeżeń,

§ 2.

1. **Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz Udzielającego Zamówienie.
3. Świadczenia udzielane będą przez personel wymieniony w załączniku Nr 1 do umowy.
4. Każda zmiana w wykazie personelu, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymaga pisemnego zgłoszenia Udzielającemu Zamówienie, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do umowy.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, Przyjmujący Zamówienie dołącza do wypełnionego załącznika Nr 1 następujące dokumenty:
   1) kopie prawa wykonywania zawodu lekarzy / pielęgniarek wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   2) kopie dokumentów potwierdzających posiadane przez lekarzy / pielęgniarki kwalifikacje/specjalizacje, uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. **Świadczenia zdrowotne udzielane będą w następujących godzinach:** od poniedziałku do piątku w godzinach od 18,00 do 8,00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach od 8,00 danego dnia do godziny 8,00 dnia następnego, zgodnie z harmonogramem pracy w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej.
7. Obszar zabezpieczenia obejmuje następujące gminy:
   1) Szczebrzeszyn – około 12 829 osób,
   2) Zwierzyniec – 7 406 osób,
   3) Radecznica 6 500 osób,
   4) Sułów 5 050 osób,
   5) Nielisz 6 400 osób.
8. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia warunki organizacyjno-techniczne, pozwalające na wykorzystanie posiadanych zasobów kadrowych oraz niezbędnego sprzętu i wyposażenia do udzielania świadczeń.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w § 3 warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:
   1) wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
   2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienie podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy.

2. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Przyjmujący Zamówienie podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; okres związania w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy.

§ 4.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez lekarzy / pielęgniarki, o których mowa w § 2 ust. 3, i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie ustala zastępstwo, z zastrzeżeniem, że obowiązki wynikające z umowy może przekazać wyłącznie osobie związanej z Udzielającym Zamówienie aktualną umową w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń, objętych niniejszą umową.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
3. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenia o odbytym przez lekarzy / pielęgniarki szkoleniu z zakresu bhp oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych z należytą starannością przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
   1) prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienie,
   2) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
   3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   4) przekazywania Udzielającemu Zamówienie za dany okres sprawozdawczy, podlegający rozliczeniu w ramach umowy, informacji o realizacji świadczeń, sporządzonej na podstawie prowadzonej dokumentacji, w zakresie niezbędnym do opracowania przez Udzielającego Zamówienie sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia, na formularzu według załącznika Nr 2 do umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Dyrektora Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia lub przez Udzielającego Zamówienie, w zakresie realizacji przedmiotu umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2008r., Nr 164, poz. 1027 z późn.zm.).

4. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienie, skutkami tymi obciążony zostanie Przyjmujący Zamówienie.

§ 7.

1. **Strony ustalają wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji umowy w formie ryczałtu miesięcznego w wysokości …….. brutto (słownie:).**

2. **Zobowiązanie Udzielającego Zamówienie wobec Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 01 maja 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.wynosi …… brutto (słownie…….brutto).**
3. **Udzielający Zamówienie gwarantuje niezmienność wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 01 maja 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.**
4. **Począwszy od dnia 01 stycznia 2015r. wysokość wynagrodzenia na następne okresy rozliczeniowe może ulec zmianie i będzie uwarunkowana poziomem finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.**
5. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
6. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienie miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku przez Przyjmującego Zamówienie, na konto: .....
7. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 5, uwarunkowane jest dostarczeniem rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienie.**
8. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie jest uzależnione od liczby godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej.
9. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku w miesięcznym okresie rozliczeniowym.
10. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 9.

Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego oraz chorobowego..

§ 10.

1. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie oraz naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1, wynosi 3.000,00 zł (trzy tysiące złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
   1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby świadczeń zdrowotnych, niż faktycznie udzielono lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
   2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
   3) obniżenia jakości świadczeń zdrowotnych, polegającej na braku wymaganych kwalifikacji osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
   4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
   5) pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem umowy,
   6) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienie,
   7) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej – w wersji papierowej i elektronicznej,

§ 11.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy **od dnia 01 maja 2014r. do dnia 31 marca 2017r.**
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem czasu, na który została zawarta,
   2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
   3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
      a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
      b) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,

c) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienie, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
d) zaistnienia przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienie,
e) zaprzestania osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy / pielęgniarki Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem postanowień § 4.

4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

4. Umowa wygasa:
   1) w przypadku ustania bytu prawnego Przyjmującego Zamówienie,
   2) zaistnienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

§ 12.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienie.
3. Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 2 egzemplarze dla Udzielającego Zamówienie, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie*:* Udzielający Zamówienie*:*