

**UMOWA - KONTRAKT NR .../2019**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym w zakresie chirurgii bariatrycznej**

zawarta w Opolu w dniu..... pomiędzy:

**1) Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu**, 45-075 Opole, ul. Krakowska 44, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039436, posiadającym REGON: 531163515 i NIP: 754-10-91-489, reprezentowanym przez Jacka Bartosz – Dyrektora,

zwanym w dalszej części umowy „*Udzielającym zamówienia*”

a

**2) .....**, zam. ....nr PESEL....., legitymującym/ą się uprawnieniami do wykonywania zawodu o nr ....., wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr Księgi Rejestrowej ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą - ..... z siedzibą w ..... zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej w systemie teleinformatycznym przez ministra właściwego do spraw gospodarki, NIP ..... i REGON .....

zwanym w treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018.2190 ze zm.) oraz w oparciu o protokół Komisji konkursowej powołanej przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu zarządzeniem Nr .../2019 z dnia .....2019r. - w wyniku przeprowadzonego postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie konkursu ofert i wyboru oferty *Przyjmującego zamówienia*, Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1.**

*Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym w zakresie chirurgii bariatrycznej, polegającym na wykonaniu procedur u pacjentów z rozpoznaną otyłością, u których ich wykonanie jest niezbędne (czynnościach służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów szpitala, w siedzibie Udzielającego zamówienia w Opolu, ul. Krakowska 44, według harmonogramu pracy ustalanego każdorazowo z Ordynatorem Oddziału Chirurgicznego Ogólnego.*

**§ 2.**

*Udzielający Zamówienia przyjmuje na siebie obowiązki:*

1. Nieodpłatnego udostępnienia *Przyjmującemu zamówienie* pomieszczeń, sprzętu i aparatury należących do *Udzielającego zamówienia*.
2. Zapewnienia bieżących napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń służących do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Zapewnienia bieżącego zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki medyczne niezbędne do bieżącej realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy, na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.
4. Nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń socjalnych na terenie *Udzielającego zamówienia*.
5. Zapewnienia bieżących dostaw energii elektrycznej i ciepłej, dostaw wody, zabezpieczenie w środki czystości, bieżącego sprzątnięcia pomieszczeń na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.

### § 3.

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania :
  - a) przepisów określających prawa pacjenta,
  - b) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez *Udzielającego zamówienia*.
3. *Przyjmujący zamówienie* jest obowiązany do:
  - a) korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w działach i pracowniach *Udzielającego zamówienia*,
  - b) w razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach *Udzielającego zamówienia* *Przyjmujący zamówienie* może wystawiać skierowania tylko do placówek, które mają podpisaną umowę z *Udzielającym zamówienia*,
  - c) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*,
  - d) dokonywania stosownych wpisów i adnotacji w dokumentacji medycznej pacjentów oraz prowadzenia dokumentacji rozliczeniowo-sprawozdawczej *Udzielającego zamówienia*. Druki są dostarczane bezpłatnie przez *Udzielającego zamówienia*.
  - e) prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów wg standardów obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*,
  - f) prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej w zakresie wdrożonym u *Udzielającego zamówienia*,
  - g) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywaną przez siebie usługę i przekazania wyjaśnień do Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.
  - h) Przygotowania materiałów do SIWZ na zakup przez SP ZOZ MSWiA w Opolu wyrobów medycznych dedykowanym dla procedur będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do:
  - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2. również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV, zgodnie z przepisami prawa obowiązującego w tym zakresie.
  - b) okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1. przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
  - c) wznawiania umowy ubezpieczeniowej przed upływem terminu wygaśnięcia umowy.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której strony uważają:
  - a) wskazywanie pacjentom *Udzielającego zamówienia* innych niż *Udzielający zamówienia* wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez *Udzielającego zamówienia*,
  - b) przyjmowanie pacjentów *Udzielającego zamówienia* w innym zakładzie opieki zdrowotnej lub gabinecie, jeżeli świadczenia mogą być wykonane u *Udzielającego zamówienia*,
  - c) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów *Udzielającego zamówienia*.
6. *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
7. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo do planowej nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy, na okres nieprzekraczający 20 dni roboczych przeliczając za każdy rok obowiązywania umowy, w terminie uzgodnionym z *Udzielającym zamówienia*.

8. Warunkiem niezbędnym do wyrażenia zgody przez *Udzielającego zamówienia* na planowaną przerwę w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy jest pisemne powiadomienie *Udzielającego zamówienia* o takim zamiarze, złożone przez *Przyjmującego zamówienie* nie później niż 40 dni przed pierwszym dniem planowanej przerwy w wykonywaniu jego obowiązków na druku udostępnionym przez *Udzielającego zamówienia*.

#### § 4.

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności. Może zostać obciążony kosztami świadczeń, za które płatnicy zewnętrzni nie zapłacili w związku z nieprzestrzeganiem przez *Przyjmującego zamówienie* zasad, procedur wymaganych przez tychże płatników.
2. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie bądź zaniechanie udzielania świadczeń i odpowiada za szkody wyrządzone pacjentom w ich wyniku.
3. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełne koszty utraconych przychodów w przypadku zaniedbania, nierzetelnego prowadzenia rozliczeń i raportów z wykonanych świadczeń na rzecz NFZ i innych płatników zewnętrznych.
4. *Przyjmujący zamówienie* ponosi koszty napraw sprzętu należącego do *Udzielającego zamówienia*, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez *Przyjmującego zamówienie*.

#### § 5.

*Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że będzie działał zgodnie z zasadą ograniczającą nieuzasadniony wzrost kosztów świadczeń.

#### § 6.

1. Łączna liczba punktów do wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* w okresie od 01 maja 2019 r. do 31 lipca 2019 r. wynosi 30 000.
2. Ustala się następujące wartości:

Lp.	Procedura	Ilość	Cena	Wartość
1.	Rękawowa resekcja żołądka			
2.	Opasanie żołądka laparoskopowo			
3.	Fundoplikacja Taupeta/Nissena			
4.	Endoskopowa implantacja balonu żołądka			
			Razem	

#### § 7.

1. Należność za wykonanie świadczeń, wynikająca z § 6. umowy, będzie dokonywana po dostarczeniu przez *Przyjmującego zamówienie* prawidłowo wystawionych faktur/rachunków.
2. Faktury/rachunki winny być przedkładane *Udzielającemu zamówienie* do 7 dnia następnego miesiąca po zamknięciu miesiąca obrachunkowego.
3. Zapłata należności nastąpi nie później niż 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez *Udzielającego zamówienia*, na konto wskazane na fakturze/rachunku.
4. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawionych przez *Przyjmującego zamówienie*, w tym w szczególności wymienionych w § 4. oraz:
  - a) nałożonych na *Udzielającego zamówienia* kar w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:
    - nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,
    - przedstawianie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
    - prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku,
    - stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych,

- stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy *Przyjmującego zamówienie*,
  - innych szkód powstałych z winy *Przyjmującego zamówienie*,
- b) wartości świadczeń wynikających z negatywnej weryfikacji lub konieczności zwrotu przez *Udzielającego zamówienie* środków finansowych do NFZ.
5. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot, o których mowa w ust. 4, z bieżących faktur/rachunków *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do uregulowania należności na pisemne wezwanie *Udzielającego zamówienie*.

### **§ 8.**

*Przyjmujący zamówienie* we własnym zakresie i na własny koszt:

- 1) zabezpieczy odzież roboczą i ochronną,
- 2) wykona badanie lekarskie i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń,
- 3) wykona wstępne szkolenie BHP, podda się szkoleniu stanowiskowemu w siedzibie *Udzielającego zamówienia* i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* stosowne w tym zakresie zaświadczenie.

### **§ 9.**

1. *Przyjmującego zamówienie* obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w obiektach *Udzielającego zamówienie*, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez *Przyjmującego zamówienie* w stanie wskazującym na spożycie alkoholu na terenie obiektów *Udzielającego zamówienie* lub spożywanie alkoholu przez *Przyjmującego zamówienie* w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

### **§ 10.**

Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

1. za zgodą obu stron w każdym czasie,
2. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
3. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem j.w. w przypadku :
  - a) wypowiedzenia umowy przez NFZ
  - b) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - c) nie przekazywania wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń,
  - d) uzasadnionych skarg pacjentów gdy wynikają one z rażącego naruszania przepisów
4. ze skutkiem natychmiastowym przez *Udzielającego zamówienia* w razie:
  - a) utraty uprawnień do wykonywania zawodu
  - b) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
  - c) nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy lub wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - d) naruszenia zakazów ujętych w § 9.

### **§ 11.**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01 maja 2019 r.** do dnia **31 lipca 2019 r.**
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia trwania umowy na kolejne okresy.

### **§ 12.**

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu powstałe spory poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, właściwego dla siedziby *Udzielającego zamówienie*.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego,

### **§ 13.**

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

***Udzielający zamówienia***

***Przyjmujący zamówienie***