

**UMOWA - KONTRAKT NR __/SZ/[•]
o udzielanie świadczeń zdrowotnych [•]**

zawarta w Opolu, w dniur. pomiędzy:

- 1) **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000039436, adres: ul. Krakowska 44, 45-075 Opole, NIP 754-10-91-489, REGON: 531163515 reprezentowanym przez:

Jacka Bartosz – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji „*Udzielającego zamówienia*”, zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS z dnia [•] r., która stanowi załącznik do umowy,

przy kontrasygnacie Janusza Kubaszczyka – Głównego Księgowego,
zwanym w dalszej części umowy „*Udzielającym zamówienia*”,

a

- 2) [•]

zwanym w treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2020.295 ze zm.) oraz w oparciu o protokół Komisji konkursowej powołanej przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu zarządzeniem Nr [•]/[•] z dnia [•] r. - w wyniku przeprowadzonego postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie Konkursu ofert i wyboru oferty *Przyjmującego zamówienie*, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. *Udzielający zamówienia* zleca a *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
2. *Przyjmujący zamówienie* wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów szpitala: kompleksowej usłudze anestezjologicznej u pacjentów podawanych zabiegom operacyjnym lub innym zabiegom, przy których wymagana jest opieka anestezjologiczna, wykonywaniu konsultacji na wezwanie lekarzy innych komórek organizacyjnych lub gdy zachodzi potrzeba ratowania życia lub zdrowia pacjentów, pełnienia dyżurów lekarskich w siedzibie *Udzielającego zamówienia* w Opolu, ul. Krakowska 44, według harmonogramu pracy ustalonego każdorazowo z Ordynatorem Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
3. Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń, o których mowa w ust. 1, są osoby objęte powszechnym, obowiązkowym i dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia. Udzielanie świadczeń na zasadach odpłatnych odbywać się może wyłącznie z dyspozycji *Udzielającego zamówienia*.

§ 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. Zapewnienia bieżących dostaw energii elektrycznej i ciepłej, dostaw wody, zabezpieczenie w środki czystości, bieżącego sprzątania 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, pielęgniarkami oraz innymi pracownikami 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 Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa / Naczelnej Pielęgniarki.
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 § 1. 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 pkt a) 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* (*Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy*).

§ 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 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.

Ustala się stawkę w wysokości :

Lp.	Zakres świadczeń	Stawka w zł brutto / godzina udzielania świadczenia
1.	Udzielania świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	

§ 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:
 - 1) nałożonych na *Udzielającego zamówienia* kar w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:
 - a) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,
 - b) przedstawianie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
 - c) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku,
 - d) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - e) stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy *Przyjmującego zamówienie*,
 - f) innych szkód powstałych z winy *Przyjmującego zamówienie*,
 - 2) 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 zamówienia*, 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 zamówienia* 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 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
3. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem jw. 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 naruszenia 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 [•] r. do [•] 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 zamówienia*.
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

(Przyjmujący zamówienie)

Opole, dnia _____

Pan
Jacek Bartosz
Dyrektor
SP ZOZ MSWiA w Opolu

Proszę o akceptację nieodpłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w okresie od dnia _____
do dnia _____

(podpis Przyjmującego zamówienie)