

## UMOWA - KONTRAKT NR \_\_\_/SZ/2020

### o udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w Poradni Leczenia Uzależnień

zawarta w Opolu, w dniu .....r. 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.

*Udzielający zamówienia* zleca a *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje zamówienie na udzielanie przez specjalistę/instruktora terapii uzależnień świadczenia polegającego na prowadzeniu terapii indywidualnej i grupowej osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w Poradni Leczenia Uzależnień, w siedzibie *Udzielającego zamówienia* w Opolu, ul. Krakowska 44.

#### § 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 bieżących dostaw energii elektrycznej i ciepłej, dostaw wody, zabezpieczenie w środku czystości, bieżącego sprzątnięcia pomieszczeń na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.

#### § 3.

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności zawodowych.
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) współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi pracownikami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*,
  - b) dokonywania stosownych wpisów i adnotacji w dokumentacji medycznej pacjentów oraz prowadzenia dokumentacji rozliczeniowo-sprawozdawczej *Udzielającego zamówienia*. Druki są dostarczane bezpłatnie przez *Udzielającego zamówienia*,
  - c) prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów wg standardów obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*,
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej w zakresie wdrożonym u *Udzielającego zamówienia*,
  - e) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywaną przez siebie usługę i przekazania wyjaśnień do Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. *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*.
5. *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.

#### § 4.

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności. Może zostać obciążony kosztami świadczeń, za które płatnicy zewnętrzni nie zapłacili w związku z nieprzebraniem 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.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy *Przyjmujący zamówienie* będzie otrzymywał wynagrodzenie miesięczne w wysokości: .... zł brutto (słownie: .....).

#### § 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) przedstawianie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
  - b) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku,
  - c) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - d) innych szkód powstałych z winy *Przyjmującego zamówienie*,
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.**

1. *Przyjmujący zamówienie* we własnym zakresie i na własny koszt:
- a) zabezpieczy odzież roboczą i ochronną,
  - b) wykona badanie lekarskie i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń,
  - c) 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 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 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) naruszenia zakazów ujętych w § 9.

#### **§ 11.**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **1 stycznia 2021 r.** do **31 grudnia 2021 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.

---

*Przyjmujący zamówienie*

---

*Udzielający zamówienia*

\_\_\_\_\_  
(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)