

## UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NR .....

zawarta w dniu ..... w Parczewie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Parczewie, (ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew), wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego - rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez VI Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy Sądu Rejonowego Lublin - Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod **Nr 0000015873**, **NIP: 539-133-32-79**, **REGON: 000306489**, reprezentowanym przez: mgr Jarosława Ostrowskiego - Dyrektora, zwanym w dalszej części „**Udzielającym Zamówienia**”

a

**Panem/ią** ..... **zam.** ..... **PESEL** ..... – prowadzącym/ą  
....., wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, działającym na podstawie prawa wykonywania zawodu Nr ..... wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ..... **REGON** ..... **NIP** ..... zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Na podstawie art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022r. , poz. 633 z późn. zm.) oraz w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert nr ....., Strony zawierają umowę następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Udzielającego Zamówienia w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r. poz. 1285 z późn. zm.)
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych wynikających z zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także w innych przypadkach zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.

### § 2

Przyjmujący Zamówienie **oświadcza**, iż:

1. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania niniejszej umowy;
2. Posiada wszelkie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową oraz zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentów potwierdzających te uprawnienia najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy;
3. Jego uprawnienia do wykonywania zawodu są aktualne i że nie toczy się w stosunku do niego postępowanie wyjaśniające przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej ani postępowanie przygotowawcze oraz zobowiązany jest do zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia wszelkich zmian w tym zakresie;
4. Posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz programów komputerowych udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia;
5. Jest/nie jest\* płatnikiem VAT;

*\*niewłaściwe skreślić*

6. Zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz wszelkimi przepisami, procedurami i regulaminami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, w tym z Systemem Zarządzania Jakością.
7. Zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
  - 1) Standardów wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami,
  - 2) Przepisów prawa, w szczególności: aktów prawa obowiązujących w ochronie zdrowia, zarządzeń prezesa NFZ, przepisów określających prawa pacjenta, przepisów regulujących ochronę danych osobowych, przepisów bhp, p.poż i sanitarnych oraz postanowień regulaminów, procedur i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową w Oddziale.....w zakresie..... (dalej zw. Oddziałem)
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych chorym pacjentom z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2.
3. Przyjmujący Zamówienie **zobowiązany**, jest w szczególności do:
  - 1) Współpracy z Ordynatorem/ Koordynatorem Oddziału w zakresie realizacji i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia.
  - 2) Przeprowadzania badania przedmiotowego i podmiotowego pacjenta hospitalizowanego w Oddziale, niezbędnej diagnostyki laboratoryjnej, radiologicznej, konsultacji specjalistycznych, postawienia diagnozy lekarskiej oraz do drożenia procesu leczenia zachowawczego lub zabiegowego i terapii przeciwbólowej.
  - 3) Kwalifikowania pacjentów do planowanych i pilnych zabiegów.
  - 4) Wykonywania zabiegów zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi.
  - 5) Obserwacji po zabiegu w celu wykluczenia powikłań.
  - 6) Leczenie powikłań, w przypadku ich wystąpienia wspólnie z personelem Udzielającego Zamówienia.
  - 7) Pomocy w ustaleniu opieki medycznej nad pacjentem po zabiegu.
  - 8) Zasięgania opinii innych specjalistów w razie wystąpienia wątpliwości diagnostycznych.
  - 9) Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym względzie i zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia, włącznie z wystawianiem zaświadczeń i opinii w imieniu Udzielającego Zamówienia;
  - 10) Zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem czynności objętych umową dotyczących pacjentów, pracowników i samego Udzielającego Zamówienia.
  - 11) Przedstawiania szczegółowego stanowiska (w formie pisemnej) w przedmiocie skargi lub roszczenia pacjenta (lub innej uprawnionej osoby) w związku z udzielonym świadczeniem w Oddziale i przekazanie stanowiska do Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w terminie przez niego określonym.
  - 12) Stosowania zasad postępowania medycznego zgodnego z aktualnym stanem wiedzy, zawartych w standardach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz wytycznych, zalecanych i rekomendowanych przez towarzystwa naukowe zrzeszające specjalistów z dziedziny medycyny objętej umową, z zachowaniem najwyższej staranności i zgodnie z zasadami etyki lekarskiej.
  - 13) Stosowania się do wskazówek, co do sposobu wykonywania przedmiotu umowy, przekazanych Przyjmującemu Zamówienie przez osoby działające w imieniu Udzielającego Zamówienia.
  - 14) Wydawania opinii, orzeczeń, świadectw oraz zaświadczeń lekarskich na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
  - 15) Wykonywania procedur medycznych stanowiących przedmiot umowy, które mogą wyłącznie być wykonane z zastosowaniem wyrobów medycznych (np.: implantów), po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - 1) Poinformowania o utracie uprawnień, o których mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.
  - 2) Zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
  - 3) Utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia.
  - 4) Dostarczenia kopii nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego jej zawarcie bez wezwania do Działu Zatrudnienia i Płac Udzielającego Zamówienia.
  - 5) Posiadania w czasie trwania umowy:
    - a) aktualnego badania lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy,
    - b) orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych,
    - c) aktualnego zaświadczenia z odbytych obowiązujących szkoleń z zakresu BHP,
    - d) aktualnego szczepienia przeciw WZW typu B lub aktualnego badania przeciwciał WZW typu B.
  - 6) Uczestniczenia raz w roku w szkoleniu z higieny rąk lub przedstawienia zaświadczenia/certyfikatu o odbytym szkoleniu.
  - 7) Koszty badań lekarskich, szczepień i szkoleń zewnętrznych, o których mowa w pkt 5 i 6 ponosi Przyjmujący Zamówienie.
  - 8) W trakcie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą standardową odzież ochronną.

#### § 4

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu, w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie), jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
3. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z niniejszej umowy, opłat składek ZUS, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek naruszeń w związku z powyższym po stronie Przyjmującego Zamówienie, skutkujących obciążeniami finansowymi dla Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do pokrycia w całości tych obciążeń.

#### § 5

1. Udzielający Zamówienia **zobowiązuje** się do:
  - 1) Zapewnienia Przyjmującemu Zamówienia dostępu do dokumentacji medycznej pacjentów objętych przedmiotem umowy.
  - 2) Zapewnienia Przyjmującemu Zamówienia dostępu do użytkowanego w oddziale informatycznego systemu ruchu chorych i dokumentacji medycznej.

- 3) Zabezpieczenia obsługi pielęgniarskiej, administracyjnej i gospodarczej w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne na podstawie zawartych umów.
3. W przypadkach medycznie uzasadnionych Przyjmujący Zamówienie ma prawo do zlecenia badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach diagnostycznych Udzielającego Zamówienia oraz w palcówkach, z którymi Udzielający Zamówienia ma zawarte umowy.
4. Konsultacje i badania, o których mowa w ust. 2 i 3 nie obciążają Przyjmującego Zamówienie.

#### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób zabezpieczający niezakłóconą pracę oddziału, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia, w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym Zamówienia, w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Harmonogram udzielania świadczeń, o którym mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie uzgadnia z Udzielającym Zamówienia w terminie do 20-tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc w którym świadczenia będą udzielane. Zmiany harmonogramu udzielania świadczeń mogą być wprowadzone tylko za zgodą Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia wskazuje Ordynatora/Koordynatora Oddziału jako osobę upoważnioną w jego imieniu do uzgadniania i podejmowania decyzji dotyczących harmonogramu udzielenia świadczeń zdrowotnych.
4. W przypadku zaistnienia po stronie Przyjmującego Zamówienie okoliczności wymagających zmian harmonogramu udzielania świadczeń, Przyjmujący Zamówienie o tych okolicznościach jest obowiązany powiadomić Ordynatora/ Koordynatora Oddziału, z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem, a w sytuacjach nagłych (np. choroba, zdarzenie losowe)- niezwłocznie po zaistnieniu sytuacji.
5. Zmiana harmonogramu udzielania świadczeń może również nastąpić z inicjatywy Udzielającego Zamówienia w przypadkach zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności i konieczności zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do niepłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń w przypadku niezdolności do ich udzielania spowodowanych chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim. Przerwa ta nie stanowi naruszenia warunków umowy.

#### § 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do doksztalcania zawodowego we własnym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania Udzielającemu Zamówienia wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji, w szczególności dotyczących specjalizacji, dodatkowych kwalifikacji i uprawnień, tytułów naukowych oraz dostarczenia Udzielającemu Zamówienia dokumentów potwierdzających te zmiany, w terminie 7 dni od dnia uzyskania stosownego dokumentu.

#### § 8

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia objęte umową w Oddziale korzystając nieodpłatnie ze sprzętu, aparatury i pomieszczeń niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu i zobowiązuje się używać środki udostępnione na podstawie w ust. 1 w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcją obsługi i przepisami BHP.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za uszkodzenie rzeczy wymienionych w ust. 1, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem.
4. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za naturalne zużycie środków wymienionych w ust. 1 będące następstwem prawidłowego ich używania.

5. W przypadkach sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego jej używania, ocenę wykonuje właściwy serwis firmowy.
6. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody spowodowane przez pacjenta.

#### § 9

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za racjonalną gospodarkę produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi oraz innymi materiałami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także świadczeń towarzyszących w oddziale.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za ordynowanie leków pacjentowi, materiałów medycznych, jak też stosowanie procedur medycznych.

#### § 10

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do kierowania na badania, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne jedynie w wypadkach, gdy jest to celowe i uzasadnione. Przyjmujący Zamówienie w pierwszej kolejności kieruje pacjentów do pracowni i specjalistów, z którymi Udzielający Zamówienia ma podpisaną w tym zakresie umowę.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do udzielania konsultacji wobec pacjentów Udzielającego Zamówienia na innych oddziałach.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie możliwość korzystania z konsultacji i badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego Zamówienia i innych zleceniobiorców wykonujących umowy na rzecz Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie może kierować pacjentów na leczenie w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy Udzielającego Zamówienia nie zapewnia możliwości dalszego leczenia.

#### § 11

Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych, oraz organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Ordynator/Koordynator Oddziału.

#### § 12

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia w szczególności co do:
  - 1) czasu, zakresu, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
  - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
  - 5) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - 6) przestrzegania przepisów bhp, p.poż, sanitarnych i innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa, regulaminów, procedur, i zarządzeń Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych organów, osób na zasadach i warunkach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

#### § 13

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Udzielającego Zamówienia działalności narażającej go na szkodę.
3. Inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczać dostępności i jakości świadczeń udzielanych na podstawie niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może w trakcie wykonywania umowy świadczyć usług zdrowotnych w obiektach Udzielającego Zamówienia osobom, które nie są pacjentami Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa pobierania na rzecz swoją lub osób trzecich żadnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy.
6. Udowodnienie przez Udzielającego Zamówienia naruszenia zasad określonych w ust. 5, będzie uprawniało Udzielającego Zamówienia do rozwiązania umowy za 3-dniowym okresem wypowiedzenia.

#### § 14

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

#### § 15

1. Za wykonane usługi Udzielający Zamówienia będzie płacił Przyjmującemu Zamówienie według zasad wynagradzania określonych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy, stanowiący jej integralną część.
2. Wypłata wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określonego w § 1 uzależniona jest od dostarczenia prawidłowo sporządzonej faktury i miesięcznego sprawozdania, które należy przygotować według wzoru określonego w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy.
3. Niezłożenie miesięcznego sprawozdania lub złożenie niewłaściwie sporządzonego miesięcznego sprawozdania stanowi brak kompletności dokumentów rozliczeniowych a tym samym brak podstawy do wypłaty należności.
4. Faktura, o której mowa w ust. 2 powinna być wystawiona w terminie 15 dni po zakończeniu miesiąca obrachunkowego (kalendarzowego) przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w tym koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury na wskazane konto bankowe Przyjmującego Zamówienie.
7. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatność dokonuje się następnego dnia roboczego.
8. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. W czasie trwania niniejszej umowy, w przypadku zmiany umowy zawartej pomiędzy NFZ oraz Udzielającym Zamówienia powodującej zwiększenie/zmniejszenie wartości punktu za świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową, Strony umowy dopuszczają możliwość przeprowadzenia negocjacji co do wartości punktu Jednorodnej Grupy Pacjentów z zakresu świadczeń określonych w zał. nr 1. Z przeprowadzonych negocjacji Strony sporządzą pisemny protokół. Wartość punktu na dzień zawarcia niniejszej umowy dla Oddziału wynosi ..... zł.
10. W sytuacji wejścia w życie regulacji prawnej (ustawy, rozporządzenia, umowy z NFZ, inne akty prawne), na podstawie których Udzielający Zamówienia będzie miał prawo do naliczenia i wypłacenia Przyjmującemu zamówienie dodatkowych środków pieniężnych z tytułu udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmującemu Zamówienie będą należne takie dodatkowe środki pieniężne, o ile Przyjmujący Zamówienie spełni wymagania konieczne do uzyskania prawa do takich środków wynikające z wprowadzonych regulacji. Dodatkowe środki pieniężne będą wypłacone Przyjmującemu Zamówienie, o ile Udzielający Zamówienie otrzyma faktycznie środki finansowe na ich sfinansowanie i wówczas postanowienia niniejszego paragrafu odnoszące się do sposobu, terminu płatności stosuje się odpowiednio. Wypłata takich dodatkowych środków pieniężnych nie wymaga aneksu do umowy, a ich

wysokość jest określana przez Udzielającego Zamówienie w pisemnej informacji przekazywanej Przyjmującemu Zamówienie.

11. W okresie trwania niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też (innych obciążeń) nałożonych przez np. NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z rachunków wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.
12. W sytuacji przeprowadzenia kontroli NFZ (lub innego uprawnionego podmiotu) w okresie do 10 lat po wygaśnięciu lub rozwiązaniu niniejszej umowy, w zakresie prawidłowości udzielonych świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zakończonej wystąpieniem pokontrolnym skutkującym korektą finansową i/lub karą umowną, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się uregulować na rzecz Udzielającego Zamówienia ww. skutki finansowe, będące następstwem przeprowadzonego postępowania kontrolnego, o ile swoim działaniem/zaniechaniem w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy przyczynił się do ich powstania.
13. Udzielający Zamówienia w przypadku nałożenia na niego kary pieniężnej przez NFZ (czy też obowiązku zwrotu środków finansowych w związku z przeprowadzoną kontrolą), zobowiązuje się do skorzystania z wszelkich możliwych środków odwoławczych, które będą mu przysługiwać, w sytuacji gdy zarzuty organów kontrolnych będą chybione.

#### § 16

1. Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od ..... r. do ..... r., z zastrzeżeniem ust. 2
2. Za zgodą Stron umowy, okres obowiązywania umowy o którym mowa w ust. 1 może ulec przedłużeniu.

#### § 17

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) w każdym czasie, w drodze porozumienia stron,
  - 2) z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia przez każdą ze Stron w przypadku gdy ważny i uzasadniony interes Strony będzie wymagał rozwiązania umowy, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - 3) z upływem czasu, na który została zawarta.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez okresu wypowiedzenia w każdym czasie w przypadku:
  - 1) utraty prawa wykonywania zawodu lub prowadzenia praktyki lekarskiej przez Przyjmującego Zamówienie,
  - 2) trwałego (trwającego dłużej niż 6 miesięcy), zaprzestania przez Przyjmującego Zamówienie świadczenia usług w ramach niniejszej umowy,
  - 3) nie spełnienia przez Przyjmującego Zamówienia obowiązku ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej,
  - 4) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie przestępstwa lub wykroczenia przeciwko zasadom etyki zawodowej, stwierdzonego prawomocnym orzeczeniem właściwego sądu,
  - 5) niepoddania się kontroli, o której jest mowa w § 12 niniejszej umowy,
3. Poza przypadkami, o których stanowi ust. 2, umowa może zostać również rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia, w sytuacji gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### § 18

1. Udzielający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub nie wykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta, w wysokości:
  - 1) 500 zł (pięćset złotych), za każdy stwierdzony przypadek:
    - a) nienależytej realizacji umowy tj. realizacji świadczeń niezgodnie z określonymi w niej wymogami;
    - b) nieterminowej realizacji lub braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
  - a) 200 zł (dwieście złotych), za każde stwierdzone naruszenie, w szczególności polegające na:

- b) nieuzasadnionej odmowie udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy;
  - c) przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia;
  - d) pobieraniu nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia;
  - e) utrudnianiu przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
  - f) nieprzestrzeganiu obowiązujących przepisów i wewnętrznych regulacji SP ZOZ w Parczewie.
2. W przypadku gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia może niezależnie od kar umownych dochodzić zapłaty odszkodowania uzupełniającego.
  3. Kary umowne będą płatne na podstawie not księgowych wystawionych przez Udzielającego Zamówienia, w terminie każdorazowo wskazanym w nocie. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia także przed upływem terminu płatności ustalonego zgodnie ze zdaniem poprzedzającym.

#### § 19

1. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz/lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia wszelkich procedur związanych z ochroną danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Dostęp do danych osobowych, w związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie uzyska na podstawie odrębnego upoważnienia udzielonego przez Udzielającego Zamówienie.

#### § 20

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarzy dentystów oraz przepisy Kodeksu Cywilnego i Statut Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie.

#### § 21

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd powszechny według siedziby Udzielającego Zamówienia.

#### § 22

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.



§ 23

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

.....

**Udzielający Zamówienia**

.....

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 – Zasady Wynagradzania
- Załącznik nr 2 – Wykaz procedur objętych umową
- Załącznik nr 3 – Miesięczne sprawozdanie z udzielanych świadczeń zdrowotnych

## ZASADY WYNAGRADZANIA I WARUNKI DOKONYWANIA ROZLICZEŃ

1. Strony zgodnie ustalają, iż należność z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszej umowie, będzie płatna Przyjmującemu Zamówienie.
2. Za zrealizowane procedury medyczne, określone w Załączniku Nr 2, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto odpowiadającej.....% wartości punktu- związanej z wykonaną procedurą Jednorodnej Grupy Pacjentów z zakresu świadczeń ..... wg. Wyceny Narodowego Funduszu Zdrowia dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie.
3. W przypadku wykonywania procedur medycznych z zastosowaniem wyrobu medycznego (np.: implantu) wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu zamówienie zostanie wyliczone od wartości Jednorodnej Grupy po odjęciu kosztu zastosowanego wyrobu medycznego.

**Przyjmujący Zamówienie**

.....

**Udzielający Zamówienia**

.....

**PROCEDURY OBJĘTE UMOWĄ W ZAKRESIE PLANOWANYCH GRUP  
PROCEDUR W ZAKRESIE CHOROÓB UKŁADU MIĘŚNIOWO- SZKIELETOWEGO**

<b>LP.</b>	<b>Grupa JGP</b>	<b>Nazwa grupy</b>
1.	<b>A 25</b>	Cieśń, zespół rowka, kanał Guyon'a
2.	<b>H 32</b>	Usunięcie materiału zespalającego z nadbudową kostną (kończyna dolna)
3.	<b>H 42</b>	Usunięcie materiału zespalającego z nadbudową kostną (kończyna górna)
4.	<b>H 83</b>	Palec trzaskający
5.	<b>H 83</b>	Uwolnienie rozcięgna dłoniowego (ch. Dupuytren'a)
6.	<b>H 62 E, H 62 F</b>	Stabilizacja złamania przezkrętarzowego (pręt Gamma)
7.	<b>H 31 E, H 31 F</b>	Korekcja Halluxa
8.	<b>H 62 E, H 62 F</b>	Złamanie kostek goleni
9.	<b>H 62 E, H 62 F</b>	Złamanie kości udowej
10.	<b>H 63</b>	Złamanie nadgarstka
11.	<b>H 63</b>	Złamanie kości promieniowej i łokciowej
12.	<b>H 63</b>	Złamanie ramienia
13.	<b>H 83</b>	Usunięcie torbieli/ganglion'a
14.	<b>H 33</b>	Korekcja palca młoteczkowego

**Przyjmujący zamówienie**

.....

**Udzielający zamówienie**

.....

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH PROCEDUR  
DLA SP ZOZ w PARCZEWIE**

miesiąc ..... rok .....

Dzień	Godziny od-do	Ostatnie 9 cyfr nr PESEL pacjenta	PROCEDURA	
			Grupa JPG	Liczba punktów za procedurę
			<b>RAZEM:</b>	

.....  
Podpis osoby wykonującej świadczenia

Potwierdzam wykonanie świadczeń zdrowotnych  
.....  
pieczęć i podpis koordynatora Oddziału

Potwierdzam, wprowadzenie świadczeń zdrowotnych do systemu informatycznego

.....  
data czytelny podpis lub pieczęć i podpis  
pracownika Działu Metodyczno - Organizacyjnego