

**Załącznik nr 1 do Warunków Konkursu Ofert**  
**Umowa**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... w Zielonej Górze pomiędzy:

**Szpitałem Uniwersyteckim imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,**

**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**firma wpisana do rejestrów przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000596211, posiadający status dużego przedsiębiorcy, kapitał zakładowy: 15.790.000,00 złotych**

**NIP 973-10-25-315, REGON 970773231,**

zwanym dalej **Udzielającym zamówienie** reprezentowanym przez:

**Marka Działoszyńskiego – Prezesa Zarządu**

**a**

.....

**Zwanym/zwaną dalej Przyjmującym zamówienie**

**Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:**

- 1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej**
- 2) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty**
- 3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne strony zawierają umowę następującej treści:

Celem umowy jest wspólne wykonywanie zadań **Udzielającego zamówienia** przez **Przyjmującego zamówienie** w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

**§ 1**  
**Przedmiot umowy**

**1. Udzielający zamówienie** zamawia, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych (również w stanach nadzwyczajnych\*, z wyłączeniem sytuacji określonych w aktach prawnych wyższego rzędu) polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów w zakresie **położnictwa i ginekologii – leczenie szpitalne w Klinicznym Oddziale Położniczo-Ginekologicznym, ambulatoryjna opieka**

**specjalistyczna w Poradniach Oddziału, Izbie Przyjęć CZMiD oraz w zakresie ginekologii onkologicznej w Poradni Onkologicznej Szpitala Uniwersyteckiego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**

\* **stan nadzwyczajny** - w sytuacjach szczególnych zagrożeń, jeżeli zwykłe środki **konstytucyjne** są niewystarczające, może zostać wprowadzony odpowiedni **stan nadzwyczajny: stan wojenny, stan wyjątkowy lub stan klęski żywiołowej.**

**2. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania konsultacji w innych Oddziałach **Udzielającego zamówienie** szczególnie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym **Udzielającego zamówienie**. Zasady udzielania konsultacji po godzinie 14<sup>35</sup> wymagających opuszczenia budynku określa Regulamin współpracy pomiędzy oddziałami **Udzielającego zamówienie**.

**3. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez **Udzielającego zamówienie** umów. Świadczenia udzielane będą w siedzibie **Udzielającego zamówienie**. Wykaz umów dostępny jest w Dziale Świadczeń Medycznych – Sekcja Kontraktowania Świadczeń i Rozliczeń.

**4.** Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 3 są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, z którymi Udzielający zamówienie podpisał stosowne umowy, a także inne osoby uprawnione na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

**5.** Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez **Przyjmującego zamówienie** – określonych w warunkach konkursu ofert przeprowadzonego przez **Udzielającego zamówienie** - stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## **§ 2**

### **Czas udzielania świadczeń**

**1. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia realizacji zadań Klinicznego Oddziału Położniczo-Ginekologicznego oraz Poradni Oddziału w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 07<sup>30</sup> do 14<sup>00</sup>.

**2. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do pełnienia 4 dyżurów w miesiącu tj. 3 dyżurów zwykłych i 1 dyżuru świątecznego i ewidencjonowania zgodnie z załącznikiem nr 3:

**a) dyżury zwykłe** - w dni powszednie od poniedziałku do piątku (włącznie) w godzinach od 14<sup>00</sup> do 7<sup>30</sup> dnia następnego,

**b) dyżury świąteczne** - w soboty, niedziele i święta w godzinach od 7<sup>30</sup> do 7<sup>30</sup> dnia następnego.

**3. Przyjmujący zamówienie** ustala w porozumieniu z Kierownikiem/Ordynatorem harmonogram udzielania świadczeń w sposób zapewniający wykonanie świadczeń objętych umową, prawidłową pracę Oddziału oraz nadzór nad pacjentami.

**4. Plan dyżurów Przyjmujący zamówienie** przedkłada Kierownikowi Oddziału w terminie do 15 dnia miesiąca poprzedzającego na kolejny miesiąc w pełni obsadzony.

W wyjątkowych przypadkach liczba dyżurów może ulec zmianie w uzgodnieniu z Kierownikiem Oddziału a Przyjmującym zamówienie.

### **§3**

#### **Obowiązki Przyjmujących zamówienie**

**1. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, obowiązującymi oraz zalecanymi przez właściwe towarzystwa medyczne standardami, dostępnymi na terenie Szpitala metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, należytą starannością zawodową i zasadami etyki zawodowej.

**2.** Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia określone w §1 umowy.

**3. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapoznania się i przestrzegania:

- 1) przepisów obowiązujących w ochronie zdrowia, dotyczących udzielanych świadczeń,
- 2) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
- 3) przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,
- 4) standardów akredytacyjnych Programu Akredytacji Szpitali Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie**, dostępnych w Lex Baza Dokumenty pod adresem: <http://lexbd.szpitalzgora.local>. O wprowadzeniu nowych standardów lub o ich zmianie Udzielający zamówienie będzie informował Przyjmującego zamówienie za pomocą poczty elektronicznej na służbowy adres e:mail Przyjmującego zamówienie.
- 5) warunków przyjętych przez Udzielającego zamówienie określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 6) wewnętrznych aktów prawnych – Zarządzeń Zarządu spółki, Dyrektora ds. lecznictwa oraz Naczelnego Lekarza dostępnych w Lex Baza Dokumenty pod adresem: <http://lexbd.szpitalzgora.local>. O wprowadzeniu wewnętrznych aktów prawnych lub o ich zmianie Udzielający zamówienie będzie informował Przyjmującego zamówienie za pomocą poczty elektronicznej na służbowy adres e:mail Przyjmującego zamówienie.

**4. Przyjmujący zamówienie** uczestniczy w przygotowaniu osób do wykonywania zawodów medycznych i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne oraz bierze udział w kształceniu specjalizacyjnym lekarzy. Ustęp ten nie obejmuje prowadzenia zajęć akademickich ze studentami, pełnienie funkcji koordynatora stażu podyplomowego i kierownika specjalizacji - w tym zakresie obowiązuje odrębna umowa.

**5. Przyjmujący zamówienie** bierze udział w pracach komisji i zespołów powołanych przez **Udzielającego zamówienie** w ramach godzin określonych w umowie o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

**6. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej, tak w systemach informatycznych Szpitala, jak i na obowiązujących drukach, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zarówno co do sposobu, jak i jej zakresu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami **Udzielającego zamówienie**, z którymi mają obowiązek się zapoznać - dostępnych w Lex Baza Dokumenty pod adresem:—<http://lexbd.szpitalzgora.local>. O wprowadzeniu nowych zarządzeń lub o ich zmianie Udzielający zamówienie będzie informował Przyjmującego zamówienie za pomocą poczty elektronicznej na służbowy adres email Przyjmującego zamówienie.

**7. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych nieodpłatnie przez **Udzielającego zamówienie**.

**8. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do **Udzielającego zamówienie** na zasadach oznaczonych w § 4 ust. 1c) wyłącznie do realizacji obowiązków **Przyjmującego zamówienie** określonych w niniejszej umowie.

**9. Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystać udostępnionych przez **Udzielającego zamówienie** na zasadach § 4 ust. 1 b) i c) pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody **Udzielającego zamówienie**.

**10. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z Kierownikiem Oddziału oraz wykonywania jego zleceń w celu realizowania przedmiotu umowy zgodnie z § 1 w ramach przyznaných limitów finansowych przez Zarząd Spółki. Kontrolę nad przyznanymi limitami sprawuje Kierownik Oddziału.

**11. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**. **Przyjmujący zamówienie** wydaje zlecenia lekarskie w formie pisemnej i elektronicznej zgodnie z obowiązującym prawem oraz kontroluje ich wykonanie.

**12. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z Kierownikiem Klinicznego Oddziału, z lekarzami, pielęgniarkami oraz pozostałym personelem udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**.

**13.** Podział zadań pomiędzy **Przyjmującym Zamówienie** oraz pozostałych lekarzy i personelu Oddziału podlegać będzie decyzji Kierownika Klinicznego Oddziału Położnictwa i Ginekologii.

**14. Przyjmujący zamówienie** wydaje zlecenia lekarskie, zgodnie z obowiązującymi przepisami pielęgniarkom.

**15. Przyjmujący zamówienie** współpracuje z komórkami organizacyjnymi **Udzielającego zamówienie** w celu prawidłowej realizacji postanowień objętych umową.

**16. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zasięgnięcia opinii Kierownika Klinicznego Oddziału Położnictwa i Ginekologii **Udzielającego zamówienie** w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.

**17. Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u **Udzielającego zamówienie** lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub placówkach wykonujących te usługi diagnostyczne na rzecz **Udzielającego zamówienie** zgodnie z zawartymi umowami.

**18.** W razie konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u **Udzielającego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wystawienia skierowania na konsultację lub badanie dla danego pacjenta wyłącznie do placówki wskazanej przez **Udzielającego zamówienie**. W przypadku skierowania pacjenta do placówki, z którą **Udzielający zamówienie** nie podpisał umowy wymagana jest wcześniejsza, pisemna zgoda **Udzielającego zamówienie** lub osoby przez niego upoważnionej.

**19. Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do kierowania pacjenta na transport sanitarny, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**20. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

1) posiadania aktualnych badań profilaktycznych, a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający zamówienie** umożliwi odpłatne przeprowadzenie badań w swojej Poradni Zakładowej Profilaktycznej (Medycyny Pracy) wystawiając fakturę za przeprowadzone badania. Zapłata należności z tytułu przeprowadzenia badań profilaktycznych nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi,

2) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP, a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający zamówienie** umożliwi odpłatne przeprowadzenie szkolenia wystawiając fakturę za przeprowadzone szkolenie. Zapłata należności z tytułu przeprowadzenia szkolenia z zakresu BHP nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi,

3) posiadania odzieży roboczej, którą **Udzielający zamówienie** wyda **Przyjmującemu zamówienie** za jego zgodą, wystawiając jednocześnie fakturę za przekazaną odzież roboczą. Zapłata należności z tytułu otrzymania odzieży roboczej nastąpi w terminie 14 dni od daty

otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi,

4) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko, zawód, oznaczenie komórki organizacyjnej oraz wizerunek (zdjęcie) osoby wykonującej czynności zawodowe na rzecz Udzielającego zamówienie. Identyfikator zostanie wydany Przyjmującemu zamówienie na czas trwania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne bezpłatnie,

5) założenia adresu poczty elektronicznej w domenie szpitala oraz stałe korzystanie z poczty elektronicznej

**21. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest indywidualnie do:

1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej po zawarciu niniejszej umowy, ale przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,

2) przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**, najpóźniej przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych,

3) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy minimalnej, stałej sumy gwarancyjnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**22. Przyjmujący zamówienie** może opuścić stanowisko dopiero po zgłoszeniu się i przejęciu obowiązków przez swego następcę. Brak zastępstwa powinien być zgłoszony niezwłocznie Kierownikowi Oddziału lub Dyrektorowi ds. Lecznictwa lub Lekarzowi Naczelnemu Udzielającego zamówienie.

**23. Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego zamówienie**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz ich jakości (**z zastrzeżeniem postanowień § 4 ust. 6**). Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:

- 1) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) sposobu udzielania świadczeń,
- 3) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
- 4) prowadzenia wymaganej dokumentacji,
- 5) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

**24.** Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia.

## § 4

### Obowiązki Udzielającego zamówienia

**1.** Dla realizacji umowy **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:

- a) obowiązujące druki i formularze, materiały biurowe do prowadzenia dokumentacji medycznej,
- b) pełny, nieodpłatny dostęp do wszelkich pomieszczeń znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**, niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie świadczeń zdrowotnych,
- c) pełny i swobodny dostęp do wszelkich urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury, a także środków transportu i leków, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku), niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zapewnia pełną sprawność tych urządzeń, a także serwis i okresowe przeglądy,
- d) środki łączności, sprzęt informatyczny wraz z niezbędnymi materiałami i usługami serwisowymi.

**2. Udzielający zamówienie** zobowiązany jest ponosić wszelkie koszty konserwacji i naprawy urządzeń medycznych, o których mowa w ust. 1c). W przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 3 **Udzielający zamówienie** pokryje koszty naprawy i za ich równowartość zostanie Przyjmującemu zamówienie wystawiona faktura. Zapłata należności z tytułu kosztów naprawy nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.

**3. Udzielający zamówienie** umożliwi **Przyjmującemu zamówienie** odpłatnie usługi pralnicze odzieży roboczej. Pranie odzieży odbywa się zgodnie z cennikiem obowiązującym u Udzielającego zamówienie. Za usługi pralnicze wystawiona zostanie faktura. Zapłata należności z tytułu usług pralniczych nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.

**4. Udzielający zamówienia** zobowiązany jest zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** odzież ochronną i środki ochrony indywidualnej spełniające wymogi obowiązujących przepisów oraz norm.

**5. Udzielający zamówienie** zapewnia **Przyjmującemu zamówienie** przeprowadzenie nieodpłatnie badań, jeżeli konieczność ich przeprowadzenia stanowi następstwo wypadku w trakcie świadczenia usług medycznych, a do wypadku tego doszło z przyczyn niezawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.

**6. Udzielający zamówienie** zapewnia **Przyjmującym zamówienie** udzielającym świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące dozymetrię indywidualną. Koszt dozymetrii indywidualnej ponoszą **Przyjmujący zamówienie**. Za dozymetrię indywidualną wystawiona zostanie faktura. Zapłata należności z tytułu dozymetrii indywidualnej nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.

W przypadku wyrażenia zgody na potrącenie kwoty za dozymetrię indywidualną z bieżących należności za usługi medyczne, wymagane jest złożenie stosownego oświadczenia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**.

**7. Udzielający zamówienie** zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie **Przyjmującego zamówienie** o każdej kontroli, która jest lub będzie prowadzona w odniesieniu do czynności objętych niniejszą umową, udostępnić **Przyjmującemu zamówienie** całą dokumentację, w tym dokumentację medyczną dotyczącą świadczeń realizowanych w ramach niniejszej umowy oraz zapewnić pełne współdziałanie swoje i swojego personelu, współdziałającego z **Przyjmującym zamówienie** w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy czynnościach kontrolnych.

**8. Udzielający zamówienie** zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji medycznej w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do jej archiwizowania i udostępniania na każde żądanie **Przyjmującego zamówienie** oraz osób uprawnionych, a także ponosi pełną odpowiedzialność za przechowywanie jej w pełni bezpiecznie i zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

**9. Udzielający zamówienie** dołoży starań w zapewnieniu zgodnej z obowiązującymi przepisami obsady personelu średniego, niższego, administracji i obsługi.

**10.** Udzielający zamówienie o terminach prac komisji i zespołów poinformuje **Przyjmującego zamówienie** z 7-dniowym wyprzedzeniem .

**11.** Udzielający zamówienie, Kierownik Klinicznego Oddziału Położnictwa i Ginekologii oraz lekarze, pielęgniarki wraz z pozostałym personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów pozostających pod opieką **Udzielającego zamówienie** zobowiązani są do współpracy z **Przyjmującym zamówienie**.

**12.** Komórki organizacyjne **Udzielającego zamówienie** współpracują z **Przyjmującym zamówienie** w celu prawidłowej realizacji postanowień objętych umową.



## **§ 5**

### **Odpowiedzialność**

**1.** Odpowiedzialność za szkodę wobec osób trzecich wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienie** i **Przyjmujący zamówienie**.

**2.** W przypadku, gdy zobowiązanie **Przyjmującego zamówienie** do zapłaty odszkodowania, kary bądź innego świadczenia pieniężnego na rzecz osoby trzeciej w związku z wykonywaniem świadczeń w oparciu o postanowienia niniejszej Umowy nastąpi na skutek wykorzystania sprzętu albo urządzeń, (które zobowiązał się zapewnić lub udostępnić **Udzielający zamówienie**), a które nie odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej Umowie i przepisach prawa, w szczególności przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wówczas **Udzielający zamówienie** zwolni **Przyjmującego zamówienie** z obowiązku zapłaty takiego odszkodowania, kary bądź innej powinności płatniczej, a gdy **Przyjmujący zamówienie** dokonał zapłaty wspomnianych odszkodowań, kar lub świadczeń, **Udzielający zamówienie** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** kwotę równą kwocie zapłaconej przez **Przyjmującego zamówienie** i wynikającej z owych odszkodowań, kar lub świadczeń z odsetkami.

**3.** **Przyjmujący zamówienie jest** odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającego zamówienie w wyniku niewłaściwego jej zastosowania**, o której mowa, w § 4 ust. 1c), jeżeli jej utrata lub uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania przez **Przyjmującego zamówienie** w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury.

**4.** **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz uwzględniać zasady racjonalnej gospodarki.

## **§ 6**

### **Cesja praw i obowiązków**

**1.** **Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez wcześniejszej pisemnej zgody **Udzielającego zamówienie**.

**2.** W uzasadnionych przypadkach **Przyjmujący zamówienie** po uzyskaniu wcześniejszej akceptacji **Udzielającego zamówienie** może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie **Przyjmującego zamówienie**. Osobą zastępującą **Przyjmującego zamówienie** w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie lekarz posiadający kwalifikacje odpowiadające wykonywanym

w oddziale procedurom. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie. Osoby trzecie zastępujące **Przyjmującego zamówienie** powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na zasadach tożsamyh z ubezpieczeniem Przyjmujących zamówienie. Wszelkie koszty zastępstwa ponosi **Przyjmujący zamówienie**. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zastępującego wraz z ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej oraz informacje o ilości godzin zastępstwa **Przyjmujący zamówienie** dostarczy niezwłocznie do Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**.

## **§ 7 Wynagrodzenie**

**1.** Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w §1 **Udzielający zamówienie** przeznaczy **Przyjmującemu Zamówienie** tytułem wynagrodzenia prowizyjnego łącznie ..... zł miesięcznie.

**a)** ..... % wartości świadczeń: 5.19.00.0000033 Badanie ultrasonograficzne I trymestru, 5.19.00.0000034 Badanie ultrasonograficzne II trymestru, 5.19.00.0000027 Amniopunkcja-program NZF, zrealizowanych przez Przyjmującego zamówienie i sfinansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach umowy nr 0410/0041 o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej - profilaktyczne programy zdrowotne w zakresie programu badań prenatalnych.

**2.** Stawka za godzinę dyżuru zwykłego ..... zł

Stawka za godzinę dyżuru świątecznego ..... zł

Należność za dyżury wyliczana będzie jako łączna kwota za dyżury zgodnie z algorytmem:

**a) łączna kwota należności za dyżury zwykłe** - łączna liczba godzin dyżurów zwykłych x stawka za godzinę dyżuru zwykłego,

**b) łączna kwota należności za dyżury świąteczne** - łączna liczba godzin dyżurów świątecznych x stawka za godzinę dyżuru świątecznego,

**3.** Wynagrodzenie określone w ustępie 1 może zostać:

a) zwiększone do ....% wynagrodzenia prowizyjnego w przypadku zrealizowania zakresów określonych w umowie zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia,

b) zmniejszone do ....% wynagrodzenia prowizyjnego w przypadku nierealizowania zakresów określonych w umowie zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.

## **§ 8 Wypłata należności**

**1.** Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunków wystawionych i dostarczonych przez **Przyjmującego zamówienie** do **Udzielającego zamówienie** w terminie do 15-tego dnia miesiąca od otrzymania danych

wskazanych w ust. 2 poniżej.

**2.** Podstawą do wystawienia rachunku będą dane niezbędne do poprawnego wystawienia rachunku, wraz ze sposobem ich wyliczenia, przekazane przez Sekcję Kontraktowania Świadczeń i Rozliczeń **Udzielającego zamówienie**, dostarczone na wskazany przez Przyjmującego zamówienie adres e-mailowy do 12-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu wykonania usług.

**3.** Zapłata należności, o której mowa w ust. 1 nastąpi w terminie do ostatniego dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na wskazany w wystawionym rachunku numer rachunku bankowego, pod warunkiem dotrzymania terminu określonego w ust.1. W przypadku niedotrzymania terminu wypłata należności nastąpi w terminie 30 dni od poprawnie złożonego rachunku przez **Przyjmującego zamówienie**. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku **Udzielającego zamówienie**.

**4. Przyjmujący Zamówienie** uprawniony jest do obciążenia **Udzielającego Zamówienie** odsetkami ustawowymi za zwłokę w płatności wynagrodzenia w wysokości odsetek ustawowych przewidzianych przepisami prawa za opóźnienie.

## § 9

### Postanowienia antykorupcyjne oraz dotyczące konkurencji

**1. Przyjmującemu zamówienie** nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**2. Przyjmującemu zamówienie** nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę **Udzielającego zamówienie** w szczególności zabronione jest zlecenie wykonywania konsultacji, badań diagnostycznych na koszt **Udzielającego zamówienie** osobom nie będącym pacjentami **Udzielającego zamówienie**.

**3.** W trakcie obowiązywania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do nie wykonywania bez zgody **Udzielającego zamówienie** świadczeń zdrowotnych jako lekarze ubezpieczenia zdrowotnego na rzecz innych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej świadczących usługi zdrowotne w zakresie określonym w niniejszej umowie.

## § 10

### Oświadczenia Przyjmującego zamówienie

**1. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sami rozliczają się jako przedsiębiorcy z obowiązków i zobowiązań podatkowych.

**2. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

## **§ 11**

### **Okres obowiązywania umowy**

- 1.** Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą od dnia **01 maja 2024r. do dnia 30 kwietnia 2027r.**
- 2.** Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczonym **w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.**
- 3.** Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.
- 4.** Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron. W przypadku nie uzyskania zgody na rozwiązanie umowy na zasadzie porozumienia stron **Przyjmujący zamówienie** (który złożył pismo o rozwiązaniu umowy) zobowiązany jest do czasu rozwiązania niniejszej umowy udzielać świadczeń zgodnie z zawartą umową. W przypadku zaprzestania udzielania świadczeń **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapłaty **Udzielającemu zamówienia** odszkodowania – kary umownej w wysokości 50.000,00 złotych. Kara umowna nie dotyczy sytuacji zdrowotnych, które uniemożliwiają udzielanie świadczeń zdrowotnych.
- 5.** Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
- 6.** W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy, rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, albo zmiany zasad finansowania określonych w odrębnych przepisach **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
- 7. Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez zachowania jakiegokolwiek okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zawodu,
  - 2) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych **Przyjmującego zamówienie**, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - 3) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa (po wyczerpaniu wszystkich innych środków),
  - 4) przebywania w miejscu udzielania świadczeń, wykonywania umowy w stanie nietrzeźwym, pod wpływem środków psychotropowych lub odurzających,
  - 5) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości z winy **Przyjmującego zamówienie**,

- 6) wygaśnięcia w trakcie trwania niniejszej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego zamówienie**, albo nie przedstawienia jej Udzielającemu Zamówienia zgodnie z wymogami § 3 ust. 21 pkt 2,
- 7) nie zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy, poza sytuacjami przedstawienia umowy doradcom prawnym i finansowym,
- 8) naruszenia zasad tajemnicy zawodowej,
- 9) Przyjmujący zamówienie dokonał cesji swoich praw i obowiązków na osoby trzecie bez zgody Szpitala,
- 10) będzie niezdolny do wykonywania przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 60 dni i nie wyznaczy w tym czasie zastępstwa,

**8. Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

- 1) uporczywego ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości z winy **Udzielającego zamówienie**,
- 2) niezachowania tajemnicy w zakresie niniejszej umowy z wyłączeniem obowiązków wynikających przepisami prawa,
- 3) obniżenie o ponad 15% bez zgody Przyjmującego zamówienie kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
- 4) pozostawania przez **Udzielającego zamówienie** w zwłóce z zapłatą wynagrodzenia dłuższą niż 30 dni,

## **§ 12**

### **Kary umowne**

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, z przyczyn leżących po jego stronie poprzez:

- 1) nieprzestrzeganie warunków określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innych,
- 2) pełnienie zastępstwa za **Przyjmującego zamówienie** przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym w zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
- 3) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
- 4) obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

- 5) uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych - z winy **Przyjmującego zamówienie**,
- 6) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- 7) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
- 8) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 9) nieudzielenie świadczeń lekarskich o których mowa w § 1 ust. 3,
- 10) nieusprawiedliwionej nieobecności w pracach komisji i zespołów,
- 11) nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów sanitarnych,
- 12) zawinione naruszenia prawa pacjenta,
- 13) naruszenie planu finansowego.

**Udzielający zamówienie** może, po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego i umożliwieniu **Przyjmującemu zamówienie** złożenia wyjaśnień i zastrzeżeń, do których **Udzielający zamówienie** odniesie się na piśmie, nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości określonej w taryfikatorze kar umownych stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszej umowy

2. Łączna wysokość kar umownych opisanych w § 12 ust. 1 nałożonych w ramach taryfikatora nie może, w okresie rozliczeniowym, przekroczyć 20% wartości miesięcznego wynagrodzenia.

3. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym **Udzielający zamówienie** nałożył karę w formie noty obciążeniowej.

4. **Udzielający zamówienie** w zakresie kar umownych każdorazowo poinformuje **Przyjmującego zamówienie** o toczącym się postępowaniu i umożliwi mu czynny udział w tym postępowaniu. Obciążenie **Przyjmującego zamówienie** karą umowną nastąpi po zakończeniu postępowania odwoławczego.

5. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli powstała szkoda przewyższy wysokość kar umownych, zgodnie z kodeksem cywilnym.

### **§ 13** **Postanowienia końcowe**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy

informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych **Udzielającego zamówienie** nie ujawnionych do wiadomości publicznej.

3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że nie będzie domagać się uznania niniejszej umowy - za umowę o pracę.

4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

5. Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.

6. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje **Udzielający zamówienie**, a 1 egzemplarz **Przyjmujący zamówienie**.

| <b>Przyjmujący zamówienie</b> | <b>Udzielający zamówienie</b> |
|-------------------------------|-------------------------------|
|                               |                               |

**Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przez .....**

**z zakresu ..... za miesiąc ..... r.**

| Data                     | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>Dyżury zwykłe</b>     |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
| <b>Dyżury świąteczne</b> |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |
|                          |                            |                            |

Harmonogram uzgodniono z Ordynatorem/Kierownikiem Oddziału

.....

za zgodność ze stanem faktycznym

data i podpis Ordynatora/Kierownika Oddziału

.....

podpis Przyjmującego zamówienie

.....  
podpis Dyrektora ds. Lecznictw



### KATALOG KAR

| Lp. | Kara za:  | 1 raz |     | Kolejne |     |
|-----|---|-------|-----|---------|-----|
|     |   |       |     |         |     |
| 1   | nieprzestrzeganie warunków określonych przez Udzielającego zamówienie określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innych,  | 10%   | 15% | 15%     | 20% |
| 2   | pełnienie zastępstwa za Przyjmującego zamówienie przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,              | 20%   | 20% | 20%     | 20% |
| 3   | niedzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,   | 5%    | 10% | 10%     | 20% |
| 4   | obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,                             | 5%    | 10% | 10%     | 20% |
| 5   | uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych z winy Przyjmującego zamówienie | 5%    | 10% | 5%      | 20% |
| 6   | pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,   | 10%   | 10% | 10%     | 20% |
| 7   | nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,  | 5%    | 10% | 10%     | 15% |
| 8   | nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,   | 5%    | 10% | 7%      | 10% |
| 9   | niedzielenie świadczeń lekarskich o których mowa w § 1 ust. 3 umowy   | 2%    |     | 5%      |     |
| 10  | nieusprawiedliwioną nieobecność w pracach komisji i zespołów  | 5%    |     | 10%     |     |
| 11  | nieprzestrzeganie przepisów sanitarnych   | 2%    | 5%  | 5%      | 10% |
| 12  | nieprzestrzeganie praw pacjenta   | 5%    | 5%  | 10%     | 10% |
| 13  | nieprzestrzeganie planu finansowego   | 5%    |     | 10%     |     |