

UMOWA Nr/WSZ/2023

(projekt)

zawarta w dniu r. w Ostrowcu Św. pomiędzy:

Wielospecjalistycznym Szpitalem w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11, wpisanym do rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy KRS 0000002506, o numerze NIP 661-19-59-864 reprezentowanym przez:

Dyrektor Naczelny – Dariusz Tumulec

zwanym dalej „**Udzielający zamówienia**”

a

nr KRS, NIP:, REGON:

reprezentowanym przez:

zwanego „**Przyjmujący zamówienie**”

o następującej treści:

Umowa niniejsza zostaje zawarta w wyniku postępowania konkursowego przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia na podstawie art. 26, 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych w zakresie: **zabiegi koronarografii**, w cenie **brutto** (słownie: **brutto**) za jeden zabieg.
2. Świadczenia medyczne będą wykonywane na podstawie zleceń wystawionych przez uprawnionego lekarza zatrudnionego u **Udzielającego zamówienia** oraz w sposób zgodny z Regulaminem współpracy zawartym z Przyjmującym zamówienie po podpisaniu umowy (wedle wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy, zwanym dalej również „Regulaminem współpracy”) i przepisami prawa powszechnie obowiązującego. Przyjmujący zamówienie nie może przystąpić do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy przed obustronnym podpisaniem Regulaminu współpracy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania zabiegów z należytą starannością, zapewniając pacjentom kompleksową opiekę medyczną w związku z ich wykonywaniem, zgodnie z obowiązującymi standardami i wymaganiami dotyczącymi pomieszczeń, sprzętu jak i personelu, z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności zawodowych i zasad etyki zawodowej oraz z uwzględnieniem postępów w medycynie, przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, przestrzegania praw pacjenta.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania wszelkich wyjaśnień **Udzielającemu Zamówienia** w przypadku skarg, zażaleń, zarzutów odnośnie prawidłowości wykonywanych świadczeń w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dostarczenia wezwania do wyjaśnienia, chyba, że wezwanie określi inny termin.

5. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż osoby, którymi się posługuje wykonujące świadczenia zdrowotne, posiadają wymagane kwalifikacje, udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami i certyfikatami.
6. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy będą wykonywane przez personel **Przyjmującego zamówienie** posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, w pomieszczeniach **Przyjmującego zamówienie**, w dniach i godzinach pracy **Przyjmującego zamówienie**, z zastrzeżeniem ust 4 i ust 5.
7. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez odpowiednią ilość personelu, niezbędną ze względu na prawidłowe i rzetelne wykonywanie danego rodzaju świadczeń oraz wymogi prawa powszechnie obowiązującego.
8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia określonej dokumentacji oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami jak i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienie**, a także przechowywania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku rozwiązania umowy lub jej wygaśnięcia – przekazania dokumentacji do **Udzielającego zamówienie**.
9. Badania będą wykonywane u **Przyjmującego zamówienie**, pod adresem:
.....
10. Szacunkowa wartość zamówienia, wynosi - zł, brutto.
Słownie brutto : zł
11. Ilość rzeczywiście zrealizowanych zabiegów będzie wynikała z bieżących i uzasadnionych potrzeb **Udzielającego zamówienie** (w tym ilości zakwalifikowanych do zabiegu pacjentów), co jest równoznaczne z możliwością niezrealizowania przedmiotu umowy o wartości wskazanej w ust. 10. **Przyjmującemu zamówienie** nie przysługują żadne roszczenia względem **Udzielającego zamówienie** z tytułu nie zrealizowania przedmiotu umowy o wartości odpowiadającej szacunkowej wartości zamówienia określonej w ust. 10.

§ 2

Udzielający zamówienia zastrzega obowiązek przesyłania przez **Przyjmującego zamówienie** wyników pilnych badań w formie elektronicznej w tym, pocztą elektroniczną, w sposób zapewniający zachowanie warunków technicznych przewidzianych dla przesyłania danych wrażliwych, w tym zapewniający zachowanie poufności danych osobowych, na co **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 3

1. Należność za wykonanie świadczeń **Przyjmującego zamówienie** będzie naliczała raz w miesiącu po zakończeniu okresu rozliczeniowego jakim jest 1 miesiąc kalendarzowy, według ilości wykonanych świadczeń i ceny określonej w §1 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienie**.
3. **Przyjmującego zamówienie** będzie sporządzał wykaz wykonanych świadczeń zdrowotnych na rzecz **Udzielającego Zamówienie**, zawierający następujące dane:
 - imię i nazwisko lekarza kierującego,
 - datę zlecenia,
 - imię i nazwisko pacjenta,
 - PESEL pacjenta

4. Wykaz wykonanych świadczeń, o którym mowa w ust. poprzedzającym, będzie stanowił załącznik do faktury.

§ 4

1. Za wykonane świadczenia **Udzielający zamówienia** regulował będzie należność w ciągu **60** dni od daty otrzymania faktury VAT.
2. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek **Przyjmującego zamówienie** w
Na rachunek
3. W przypadku zwłoki w zapłacie należności za wykonane świadczenia **Przyjmujący zamówienie** będzie naliczał odsetki ustawowe.
4. Brak zapłaty za faktury VAT nie stanowi podstawy do odmowy wykonania badań a także nie stanowi podstawy rozwiązania umowy.
5. Zamawiający dopuszcza przysyłanie faktury wraz z załącznikiem w formie elektronicznej, tj. wiadomości e-mail, na adres Zamawiającego: rozliczenia@zoz.ostrowiec.pl, w sposób zapewniający zachowanie warunków technicznych przewidzianych dla przysyłania danych wrażliwych, w tym zapewniający zachowanie poufności danych osobowych.

DANE OSOBOWE PACJENTÓW

§ 5

1. Na potrzeby realizacji niniejszej umowy oraz na czas jej trwania Strony wzajemnie upoważniają się do dostępu do informacji i danych osobowych, których są administratorami, w zakresie i celu niezbędnym do prawidłowego wykonywania umowy. Strony umowy działają jako odrębni administratorzy danych osobowych.
2. Strony zobowiązują się do przetwarzania, przechowywania i zabezpieczenia udostępnionych im danych osobowych z zachowaniem należytej staranności i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. W przypadku konieczności udostępnienia pomiędzy Stronami danych osobowych zawierających dane wrażliwe, Strony zobowiązują się do dokonywania tej czynności w sposób zapewniający zachowanie warunków technicznych przewidzianych dla przysyłania danych wrażliwych, w tym w sposób zapewniający zachowanie poufności danych osobowych.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz regulacjami i wytycznymi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
5. W przypadku gdy dla należytego wykonania niniejszej umowy konieczne będzie powierzenie przetwarzania określonych danych osobowych, Strony zawrą osobną umowę regulującą wzajemne prawa i obowiązki w tym zakresie.

KONTROLA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego zamówienie** oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji Przedmiotu umowy, a w szczególności w odniesieniu do:
 - a) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych,
 - d) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
 - e) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - f) przestrzegania zasad sanitarno - epidemiologicznych.
2. W przypadku ewentualnego stwierdzenia w trakcie kontroli przeprowadzanej przez NFZ jakichkolwiek zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie** nieprawidłowości w realizacji Przedmiotu umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany będzie do partycypacji w kosztach ewentualnej kary bądź też obciążenia nałożonego na **Udzielającego zamówienie** przez organ kontrolujący, stosownie do stopnia odpowiedzialności.
3. Kara lub obciążenie, o których mowa w ust. 2, będą dokonywane poprzez potrącenie należnej kwoty z rachunku / rachunków **Przyjmującego zamówienie** na podstawie noty obciążeniowej, gdyby zasadność ku temu ujawniła się po wystawieniu przez **Przyjmującego zamówienie** ostatniego rachunku na podstawie niniejszej umowy. Udzielający zamówienia ma prawo do dochodzenia od Przyjmującego zamówienie odszkodowania, w tym na zasadach przewidzianych przepisami kodeksu cywilnego, w wysokości pełnej poniesionej szkody.
4. **Udzielający zamówienie** zobowiązany będzie do poinformowania **Przyjmującego zamówienie** o kontrolach NFZ w przypadkach określonych w ust. 1 oraz zapewnienia **Przyjmującemu zamówienie** możliwości czynnego udziału w przedmiotowych kontrolach.

KARY UMOWNE

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapłaty na rzecz **Udzielającego zamówienie** kar umownych:
 - a) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie świadczenia zdrowotnego, w tym za opóźnienie w rozpoczęciu udzielania świadczenia zdrowotnego lub nieudzielenie świadczenia zdrowotnego (tj. w sposób niezgodny z zasadami określonymi w umowie lub Regulaminie współpracy), bez usprawiedliwionej przyczyny, karę umowną w kwocie odpowiadającej wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie,
 - b) za niedopełnienie obowiązku udokumentowania ubezpieczenia OC, karę umowną w kwocie odpowiadającej wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie,
 - c) za jednostronne odstąpienie od umowy przez **Przyjmującego zamówienie** lub faktyczne zaprzestanie wykonywania wynikających z niej obowiązków przez **Przyjmującego Zamówienie** (co należy w szczególności rozumieć jako trzykrotny brak realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z postanowieniami umowy lub Regulaminu współpracy), karę umowną:
 - w przypadku gdy umowa trwa co najmniej 6 pełnych miesięcy - w wysokości odpowiadającej wysokości wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** ustalonej za ostatnie

- 6 miesięcy poprzedzające miesiąc, w którym nastąpiło odstąpienie od umowy lub faktyczne zaprzestanie wykonywania wynikających z niej obowiązków, lub
- w przypadku gdy umowa trwa mniej niż 6 pełnych miesięcy – w wysokości sześciokrotności miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym nastąpiło odstąpienie od umowy lub faktyczne zaprzestanie wykonywania wynikających z niej obowiązków,
- d) powstanie obowiązku zapłaty kar umownych lub ich naliczenie lub ich zapłata:
- nie wyklucza obowiązku partycypacji Przyjmującego zamówienie w karach finansowych nakładanych przez NFZ na zasadach określonych w umowie oraz
 - nie uchybia uprawnieniom **Udzielającego zamówienie** określonym w paragrafie 10 oraz innych, oraz
 - nie sanuje ewentualnej odpowiedzialności zawodowej, cywilnej lub karnej **Przyjmującego zamówienie** lub osób, którymi się posługuje.
- e) Suma wszystkich kar umownych naliczonych na podstawie umowy nie może przekroczyć 20% szacunkowej wartości brutto zamówienia określonej w §1 ust. 10 umowy.
2. W razie wystąpienia szkody przewyższającej wysokość kary umownej, **Udzielający zamówienie** może dochodzić roszczeń odszkodowawczych na zasadach ogólnych, w tym przewidzianych przepisami kodeksu cywilnego.
3. Kary umowne płatne są w terminie 30 dni od daty doręczenia Przyjmującemu zamówienie noty obciążeniowej wraz z pismem zawierającym wskazanie przyczyny naliczenia kary umownej
3. **Udzielający zamówienie** może dokonywać potrąceń należnych mu i wymagalnych kar umownych z wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie**. Potrącenie następuje na podstawie jednostronnego oświadczenia Udzielającego zamówienie.
4. W razie zwłoki w realizacji płatności przez **Udzielającego zamówienie, Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w aktualnym rozporządzeniu w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć **Udzielającemu zamówienie** kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do objęcia w umowie ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, ochroną ubezpieczeniową świadczeń zdrowotnych wykonywanych na rzecz **Udzielającego zamówienie**.
5. **Przyjmujący zamówienie** ponosi wraz z **Udzielającym zamówienie** solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z realizacją Przedmiotu umowy, stosownie do regulacji art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami w związku z odpowiedzialnością solidarną, Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z winy lub rażącego niedbalstwa Przyjmującego Zamówienie lub nie ponosi odpowiedzialności stopniu w jakim szkoda była następstwem

zawinionych działań Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie lub zadośćuczynienie jako dłużnik solidarny – będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub odpowiedniej części zapłaconej kwoty, w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy lub stopnia przyczynienia się Przyjmującego Zamówienie.

CZAS TRWANIA ORAZ ZMIANY UMOWY

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od** r. **do** r.
2. Strony przewidują i / lub dopuszczają dokonanie odnośnych i / lub odpowiednich zmian w umowie w przypadku zmiany zasad, sposobu, trybu, zakresu lub okoliczności dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych lub tego rodzaju zmian w systemie ochrony zdrowia, które skutkują dla **Udzielającego zamówienie** zasadnością / koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji / finansowania przez **Udzielającego zamówienie** wykonywanych przez **Przyjmującego zamówienia** na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.
3. W razie zmiany, uchylenia i / lub wprowadzenia w okresie obowiązywania umowy nowych przepisów prawa i/lub standardów organizacyjnych płatnika świadczeń gwarantowanych, branżowych i/lub postanowień, warunków, limitów umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności na podstawie ustaw, rozporządzeń, jak również zarządzeń NFZ lub innego właściwego podmiotu lub organu) dla danego zakresu świadczeń zdrowotnych i / lub będących przedmiotem zamówienia procedur medycznych, strony postanawiają dokonać stosownych zmian w umowie, celem dostosowania jej do aktualnie obowiązującego stanu prawnego.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystna dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

ROZWIĄZANIE UMOWY

§10

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - b) w każdym czasie za zgodnym porozumieniem stron,
 - c) w wyniku doręczenia przez jedną ze Stron do drugiej strony oświadczenia (złożonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności) o rozwiązaniu umowy z zachowaniem 2 - miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w razie:
 - a) stwierdzenia naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** warunków umowy lub wadliwego jej wykonywania, a w szczególności złej jakości świadczeń zdrowotnych, nierzetelnego prowadzenia oddziałowej dokumentacji medycznej i statystycznej,
 - b) wystąpienia po stronie **Przyjmującego zamówienie** długotrwałej przeszkody w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową,
 - c) zmiany zasad, sposobu, trybu, zakresu lub okoliczności dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych lub tego rodzaju zmian w systemie ochrony zdrowia, które skutkują dla **Udzielającego zamówienie** zasadnością /

koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji / finansowania przez **Udzielającego zamówienie** wykonywanych przez **Przyjmującego zamówienia** na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.

3. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
- a) nieudokumentowania przez **Przyjmującego zamówienie** faktu zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź jej kontynuacji,
 - b) gdy **Przyjmujący zamówienie** lub osoby, którymi się posługuje, utracą prawo do udzielania świadczeń w przedmiotowym zakresie,
 - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszania przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień niniejszej umowy lub obowiązujących przepisów prawa,
4. Rozwiązanie umowy w przypadkach określonych w ust. 2 lit. a oraz ust. 3 lit. c wymaga uprzedniego, pisemnego wezwania **Przyjmującego zamówienie** do usunięcia stwierdzonych naruszeń lub nieprawidłowości oraz wyznaczenia terminu na ich usunięcie, który nie może być dłuższy niż 7 dni. Rozwiązanie umowy w tych przypadkach może nastąpić w przypadku gdy **Przyjmujący zamówienie** nie usunął stwierdzonych naruszeń lub nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 11

1. Dla rozstrzygania sporów pomiędzy Stronami właściwy miejscowo jest sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej umowie znajdują odpowiednie zastosowanie właściwe dla danego zakresu świadczeń zdrowotnych oraz będących przedmiotem zamówienia procedur medycznych przepisy prawa i/lub standardy organizacyjne płatnika świadczeń gwarantowanych oraz branżowe i/lub postanowienia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności ustaw, rozporządzeń, jak również zarządzeń NFZ lub innego właściwego podmiotu lub organu).
3. Strony zgodnie przyjmują, że w przypadku zobowiązań **Udzielającego zamówienia** wynikających z niniejszej umowy, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, to jest po wyrażeniu na to zgody przez podmiot tworzący **Udzielającego zamówienie** oraz po wyrażeniu na to zgody przez **Udzielającego zamówienia**, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje **Przyjmujący zamówienie**, zaś dwa **Udzielający zamówienie**.

Udzielający Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie

REGULAMIN WSPÓŁPRACY

podpisany w dniu w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Wielospecjalistycznym Szpitalem w Ostrowcu Świętokrzyskim

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000002506

reprezentowanym przez:

Dyrektora Naczelnego – Dariusz Tumulec

zwanym w dalszej treści umowy „Udzielającym zamówienie”,

z jednej strony, a

.....

.....

NIP:

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej treści umowy „Przyjmujący zamówienie”,

z drugiej strony.

§1

U Przyjmującego zamówienie wykonywane będą świadczenia zdrowotne zgodnie z umową.

§2

Po potwierdzeniu wskazań do leczenia inwazyjnego przekazanie pacjenta zostaje uzgodnione przez Kierownika Oddziału Kardiologii po stronie Udzielającego Zamówienie w drodze konsultacji z lekarzem po stronie Przyjmującego Zamówienie. W trakcie konsultacji ustala się termin przekazania pacjenta celem przeprowadzenia zabiegu inwazyjnego.

§3

Przypadki odmowy przyjęcia skierowanego pacjenta muszą być szczegółowo uzasadnione przez lekarza Przyjmującego zamówienie na piśmie.

§4

Podstawą wykonywania świadczeń objętych umową u Przyjmującego zamówienie będzie pisemne zlecenie wystawione przez lekarza Oddziału Kardiologii Szpitala po stronie Udzielającego Zamówienie. Zlecenie generowane jest za pośrednictwem systemu komputerowego przez lekarza kierującego na zabieg inwazyjny.

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
w Ostrowcu Świętokrzyskim

DYREKTOR NACZELNY
Dariusz Tumulec

Przyjmujący Zamówienie

.....
