



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nasielsku
05-190 Nasielsk, ul. Sportowa 2**

NIP: 531-15-01-474, REGON: 016457218-00027,
tel. 23 691 26 06, 23 691 25 03, e-mail: sekretariat@zoznasielsk.pl <http://www.zoznasielsk.pl>

Załącznik nr 5
do Szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne - wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie poradni otolaryngologicznej

**Umowa Nr/202..../UmK
na udzielenie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych w ramach
ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie poradni otolaryngologicznej**

zawarta w dniu roku w Nasielsku pomiędzy:

SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ,
05-190 Nasielsk, ul. Sportowa 2, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000001372 posiadającym numer NIP 531-15-01-474 oraz REGON 016457218-00027 reprezentowanym przez **mgr Marię Michalczyk – Dyrektora**, zwanym w treści umowy **”Udzielającym Zamówienie”**

a

Panią/Panem–
zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

Na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w poradni otolaryngologicznej przez Przyjmującego Zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

§ 2

Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie porad otolaryngologicznych na rzecz pacjentów ubezpieczonych zgłaszających się do Udzielającego Zamówienia.

§ 3

Miejszem udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 i § 2 jest Poradnia laryngologiczna w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nasielsku, ul. Sportowa 2.

§ 4

Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2, są osoby ubezpieczone w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia i innych Oddziałach Narodowego Funduszu Zdrowia, z którymi Udzielający Zamówienia podpisał stosowne umowy, a także inne osoby uprawnione na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, z wyłączeniem świąt i dni wolnych od pracy ustalonych u Udzielającego Zamówienia.
2. Harmonogram udzielania świadczeń, uzgodniony pomiędzy Stronami, stanowi integralną część niniejszej umowy (załącznik nr 1).
3. Dni i godziny udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie podawane są do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji na tablicy ogłoszeń w lokalach Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nasielsku.
4. Każda zmiana dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wymaga obustronnej zgody Udzielającego Zamówienie i Przyjmującego Zamówienie.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz z zachowaniem należytej staranności.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w szczególności:
 - 1) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz procedur obowiązujących w tym zakresie u Udzielającego Zamówienie
 - 2) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 3) regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nasielsku,
3. Przyjmujący Zamówienie wykonuje swoje obowiązki na podstawie przepisów prawa, a zwłaszcza:
 - 1) ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
 - 2) ustawy o działalności leczniczej
 - 3) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie załącza do umowy kopię dokumentów poświadczających posiadane kwalifikacje.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie w uzasadnionych przypadkach korzysta z diagnostyki oraz konsultacji, które może uzyskać u Udzielającego Zamówienie, a w przypadku ich braku – ze świadczeń wykonywanych przez placówki, z którymi Udzielający Zamówienie współpracuje, ewentualnie ma podpisane odpowiednie umowy.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie współpracuje z całym personelem zatrudnionym w SPZOZ w Nasielsku, a w szczególności z personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia oraz pracownikami rejestracji.

§ 10

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 866 z późn. zm.) - kopia polisy ubezpieczeniowej obejmującej okres trwania umowy będzie stanowił załącznik nr 2 do umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, na zasadach określonych obowiązującymi przepisami, przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku przedłużenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w czasie trwania umowy, kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu Zamówienia.

§ 12

Przyjmujący zamówienie może kierować pacjentów na leczenie w innych jednostkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy danej jednostki nie zapewnia możliwości dalszego leczenia na zasadach obowiązujących w danej jednostce organizacyjnej.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży medycznej, spełniającej wymogi polskich norm.
2. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży medycznej w należytym stanie.

§ 14

1. Świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu produktów leczniczych, sprzętu, aparatury i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienia i udostępnianych Przyjmującemu Zamówienie.
2. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do korzystania - w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych - z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu oraz aparatury medycznej, należących do Udzielającego Zamówienie, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zasady i sposób obsługi sprzętu i aparatury medycznej, wykorzystywanych do celu realizacji niniejszej umowy, są mu znane.
4. W przypadku uszkodzenia, zniszczenia lub utraty aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, ponosi on odpowiedzialność według przepisów Kodeksu Cywilnego.

§ 15

Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz produktów leczniczych, sprzętu, aparatury i wyrobów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego Zamówienia.

§ 16

1. Przyjmujący Zamówienie może przenieść obowiązki wynikające z niniejszej umowy na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc w ciągu roku kalendarzowego na osobę trzecią za uprzednią zgodą Udzielającego Zamówienia oraz pod warunkiem, że osoba ta posiada kwalifikacje nie niższe niż Przyjmujący Zamówienie oraz posiada umowę z Udzielającym Zamówienie tego

samego rodzaju.

2. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu zadań w związku z planowanym wypoczynkiem Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poinformować Udzielającego Zamówienie, na co najmniej dwa tygodnie przed planowaną nieobecnością.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie i przez inne instytucje oraz urzędy, w szczególności w zakresie:
 - sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
 - prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do prowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
3. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w § 17 ust. 1, Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach oraz przez inne uprawnione organy i osoby, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa i w zakresie objętym umową.
4. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Przyjmującego Zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w § 17 ust. 3 i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy, pod warunkiem, iż będzie posiadał taką wiedzę. Przyjmujący Zamówienie ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.

§ 18

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, zarówno co do sposobu, jak i jej zakresu.
2. Obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający Zamówienia.

§ 19

Za świadczone usługi, o których mowa w § 1 i 2, Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie wynikające z iloczynu wypracowanych punktów i% ceny jednostki rozliczeniowej za punkt.

§ 20

1. Należność za wykonanie usługi wynikająca z § 19 niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłaci na podstawie przedłożonego - w terminie do 5 dni po zakończeniu miesiąca obrachunkowego – prawidłowego rachunku lub faktury VAT.
2. Realizacja należności nastąpi w terminie 14 dni od daty wpływu rachunku lub faktury do SPZOZ w Nasielsku, na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie w treści rachunku lub faktury VAT. O ewentualnej zmianie rachunku bankowego Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany poinformować pisemnie Udzielającego Zamówienie.
3. W przypadku przedstawienia rachunku albo faktury po 5 dniu od zakończenia miesiąca, Udzielający Zamówienie wypłaci należność nie później niż do końca miesiąca, w którym wpłynął rachunek lub faktura.
4. Wystawione przez Przyjmującego Zamówienie rachunki albo faktury przed ich złożeniem do realizacji winny być zatwierdzone pod względem merytorycznym przez pracownika ds. kadr i płac.
5. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień wysłania polecenia przelewu przez Bank prowadzący rachunek bankowy Udzielającego Zamówienie.

§ 21

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności i w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej jako działalności gospodarczej oraz we własnym zakresie rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia należności z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz zdrowotnego.
3. Obowiązek zapłaty należności publicznoprawnych z tytułu otrzymania wynagrodzenia na podstawie niniejszej umowy leżą po stronie Przyjmującego Zamówienie.

§ 22

Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt przedłoży do SPZOZ w Nasielsku:

- 1) oryginał lub kopię aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
- 2) oryginał lub kopię aktualnych badań profilaktycznych.

§ 23

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi.
2. Ordynowanie produktów leczniczych powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 24

1. Udzielający oraz Przyjmujący Zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 2 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę Udzielającemu Zamówienia oraz osobom trzecim na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.
3. Przyjmujący Zamówienie powinien spełniać wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń na podstawie odrębnych przepisów.

§ 25

Umowa obowiązuje na czas określony **od dnia 01.01.2024 roku do dnia 30.06.2025 roku.**

§ 26

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat czy też innych dóbr na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 27

1. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu, na jaki została zawarta, przez każdą ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia (bez podania przyczyny).
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w drodze porozumienia stron.

§ 28

1. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wypowiedzenia umowy przez NFZ lub rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności:
 - 1) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - 2) nieprzekazywania, w ustalonym terminie przez Przyjmującego Zamówienie, wymaganych sprawozdań i informacji,
 - 3) uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikające one z naruszenia niniejszej umowy

- oraz przepisów prawa,
- 4) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie,
 - 5) utratę przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji świadczeń zdrowotnych, w tym utratę prawa wykonywania zawodu lub zawieszenie w tym prawie przez organ uprawniony,
 - 6) popełnienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
 - 7) wygaśnięcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie,
 - 8) nie zawarcie kontraktu z NFZ w zakresie obejmujących udzielanie świadczeń wynikających z niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o zaistnieniu okoliczności o których mowa w ust. 1.

§ 29

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. W przypadku braku porozumienia między stronami, spory wynikające z zawarcia lub wykonania niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 30

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz innych przepisów obowiązujących w tym zakresie.
2. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczenia zdrowotne - w zakresie i dla celów związanych z realizacją niniejszą umową oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie może być dokonywane wyłącznie na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego Zamówienia i podlega przepisom dotyczącym zasad ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 31

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w tym ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 32

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez obie strony.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik nr 1
do umowy Nr/202..../UmK z dnia
na udzielenie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych w
ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie Poradni
otolaryngologicznej

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Świadczenia Zdrowotne ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie Poradni
otolaryngologicznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nasielsku

Wg harmonogramu ustalonego z Udzielającym zamówienia tj.

PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA

Dzień tygodnia	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godziny od-do					

.....
Data i podpis udzielającego zamówienia

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przyjmuję do wiadomości i ścisłego
przestrzegania.

.....
Data i podpis przyjmującego zamówienie