

## Projekt Umowy Nr K/...../2024

zawarta w dniu ..... r., pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej** z siedzibą w Przasnyszu, reprezentowanym przez **mgr Zbigniewa Makowskiego – Dyrektora**, zwanego dalej „**Udzielającym zamówienie**”,

a

....., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ....., zwanym w dalszej części „**Przyjmującym zamówienie**”.

**NIP .....** **REGON .....**

### § 1

1. Przyjmujący zamówienie, którego oferta została przyjęta przez Komisję Konkursową w dniu ..... r. oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..... wydane przez ..... i tytuł .....
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że uzyskał wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (nr księgi rejestrowej .....).
3. Umowa zostaje zawarta w ramach prowadzonej działalności gospodarczej przez Przyjmującego zamówienie.

### § 2

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej tj.: czynności lekarza służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia na rzecz pacjentów w postaci ambulatoryjnych porad lekarskich w zakresie położnictwa i ginekologii lub/i z patologii ciąży lub/i z chorób piersi w Poradniach wchodzących w skład SPZZOZ w Przasnyszu zlokalizowanych w budynku szpitalnym przy ul. Sadowej 9 na zasadach i warunkach określonych w niniejszej umowie.

### § 3

1. Przedmiotem zamówienia **jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologiczno-Położniczej lub/i w Poradni Patologii Ciąży lub/i w Poradni Chorób Piersi. (do wyboru)**
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, **jest pomieszczenie Poradni Ginekologiczno – Położniczej.**
3. Udzielający zamówienie udostępnia Przyjmującemu zamówienie aparaturę i pomieszczenia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i jego wyposażenia wyłącznie w celu udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

### § 4

Szczegółowe terminy udzielania świadczeń zdrowotnych określa harmonogram pracy ustalany przez strony.

### § 5

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu umowy oraz udzielania świadczeń zdrowotnych właściwej jakości, odpowiadających aktualnemu poziomowi wiedzy medycznej, obowiązującym standardom oraz zasadom etyki zawodowej.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności medycznych z uwzględnieniem postępu w tym zakresie.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, dokładności i terminowości prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposobu korzystania i użytkowania aparatury, sprzętu medycznego i udostępnionych pomieszczeń.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a ponadto sprawozdawczości statystycznej – obowiązującej podmioty lecznicze oraz zasadami obowiązującymi w SPZZOZ w Przasnyszu i przestrzegania zasad dotyczących rachunkowości oraz przepisów dotyczących udostępniania dokumentacji medycznej.
2. Wydawanie orzeczeń lekarskich, opinii, zaświadczeń, itp. odbywać się będzie na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z zarządzeniami wewnętrznymi Dyrektora SPZZOZ w Przasnyszu w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązkowo uczestniczy w systemie rozliczeń w Dziale Organizacji i Monitorowania Świadczeń Zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie: odzież, obuwie robocze oraz druki do rozliczeń finansowych.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego SPZZOZ, zarządzeń Dyrektora SPZZOZ w Przasnyszu, zasad BHP i PPOŻ., systemów zarządzania jakością wdrożonych w Zakładzie, wszystkich procedur i instrukcji oraz poddania się kontroli przez Dyrektora NFZ i inne jednostki uprawnione do kontroli.
6. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do odbycia szkolenia wstępnego ogólnego, instruktażu stanowiskowego z zakresu BHP i ochrony PPOŻ.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu zamówienie aktualnych badań lekarskich oraz szkoleń okresowych z zakresu BHP.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisów określających prawa pacjenta, w tym: Ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

## § 7

1. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonanie przedmiotu niniejszej umowy osobie trzeciej, po uzyskaniu pisemnej zgody od Udzielającego zamówienie.
2. Osoba trzecia, której powierzono wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, musi spełniać wymagania, o których mowa w § 1 umowy.
3. W celu uzyskania zgody na powierzenie wykonania przedmiotu innej osobie należy złożyć pisemny wniosek na 7 dni naprzód, a w nagłych przypadkach na 3 dni naprzód. We wniosku należy podać dane osoby której będzie powierzono wykonanie przedmiotu umowy: imię, nazwisko oraz podać informację o kwalifikacjach, prawie wykonywania zawodu i polisie od odpowiedzialności cywilnej.
4. Osoba której powierzono zostaną czynności określone w niniejszej umowie jest obowiązana dostarczyć niezbędne dokumenty odnośnie uprawnień i kwalifikacji oraz ubezpieczenie o odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w § 9 ust 3.

5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do stałego informowania Udzielającego zamówienie o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na wykonanie umowy.
6. Inne ustalenia stron: .....

#### § 8

1. Udzielający zamówienie przekaże Przyjmującemu zamówienie należność w wysokości: ..... **zł brutto** za punkt wynikający z umowy zawartej pomiędzy SP ZZOZ w Przasnyszu a NFZ, wykonany przez Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologiczno-Położniczej lub/i w Poradni Patologii Ciąży lub/i w Poradni Chorób Piersi;
2. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo do renegotjacji kwot stawek, o których mowa w ust 1 w okresie obowiązywania niniejszej umowy, w wysokości nieprzekraczającej kwot stawek zaproponowanych w złożonym formularzu ofertowym.
3. Dopuszcza się możliwość waloryzacji podanych przez oferenta cen w oparciu o procentowy wzrost cen świadczeń zdrowotnych, wynikających z umowy Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poszczególnych okresach obrachunkowych w stosunku do poprzednich okresów obrachunkowych. Pierwsza waloryzacja nie może nastąpić wcześniej niż w pierwszym półroczu 2025 roku w oparciu o wzrost cen świadczeń w stosunku do drugiego półrocza 2024 roku.
4. Należność wypłacana będzie Przyjmującemu zamówienie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku dostarczonej do Udzielającego zamówienie niezwłocznie po zakończeniu każdego miesiąca nie później niż do 7 dnia następnego miesiąca z rejestrem oraz po jej weryfikacji.
5. Fakturę/rachunek za udzielanie świadczeń zdrowotnych należy złożyć w Sekcji Kadr i Płac (I piętro, pokój Z118) lub przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpitalprzasnysz.pl.  
Należności za wykonane świadczenia zdrowotne będą przekazywane na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie:

.....

6. W terminie 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionego pod względem formalnym i merytorycznym dokumentu.

#### § 9

1. Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnym zakresie za wykonywanie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ubezpiecza się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) i utrzymuje ubezpieczenie w danej wysokości przez cały okres utrzymania tej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie osobiście rozliczy się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

#### § 10

1. Umowa została zawarta na czas **od .....** r. **do .....** r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienie;

- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia;
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania 30-dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### § 11

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną:
  - a) za uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 5 % wartości należnej za dany miesiąc;
  - b) za każdy dzień uchylenia terminowi składania dokumentacji medycznej w wysokości 0,5 % wartości należnej za dany miesiąc;
2. Postanowienia niniejszego paragrafu nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.
3. Przyjmujący zamówienie może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, jeżeli wysokość kary umownej nie pokrywa wysokości szkody.

#### § 12

Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiana umowy, wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej, kodeks cywilny oraz inne akty prawne mające zastosowanie do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

#### § 14

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienia

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy Nr K/.../2024 z dnia ..... r.:

- ..... w godzinach .....
- ..... w godzinach .....
- ..... w godzinach .....
- ..... w godzinach .....

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienie