

WZÓR

UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Nr .../ BiH/ 2023

zawarta w dniu 2023 r. w Kielcach, pomiędzy:

Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kielcach z siedzibą w Kielcach, ul. Artwińskiego 3 25-734 Kielce, REGON: 001263233, NIP: 959-12-94-907, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym – w rejestrze innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000004015, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów leczniczych pod nr 000000014611 prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”,

w imieniu którego działa:

Dyrektor ŚCO- prof. dr hab. n. med. Stanisław Góźdź

a

.....

NIP:

REGON:.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
4. rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
5. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r.- Kodeks cywilny.

Strony zawierają umowę następującej treści:

§1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych - **pełnienia dyżurów medycznych w Dziale Brachyterapii i Hipertermii** odpowiednio do swoich kwalifikacji w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach.
2. Świadczenia określone w §1 ust. 1 będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie w Dziale Brachyterapii i Hipertermii ŚCO.

3. Świadczenia te będą udzielane w poszczególnych dniach tygodnia zgodnie z zapotrzebowaniem zgłoszonym przez Kierownika Działu Brachyterapii i Hipertermii oraz uzgodnionych terminach z Przyjmującym Zamówienie i przy zachowaniu zasad ich pełnienia.
4. Ilekroć w niniejszej umowie mowa jest o dyżurze lekarskim należy przez to rozumieć udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w Dziale Brachyterapii i Hipertermii w godzinach pomiędzy:
 - 1) od poniedziałku do czwartku od godziny 15:00 do godziny 7:00 dnia następnego,
 - 2) w piątek od godziny 13:00 do godziny 7:00 dnia następnego,
 - 3) w soboty, niedziele oraz dni ustawowo uznane za wolne od pracy (tzw. dni świąteczne) w godzinach od 7:00 do 7:00 dnia następnego.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się i kończy o godzinie ustalonej w harmonogramie miesięcznym, za wyjątkiem sytuacji kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem udzielania świadczeń muszą być kontynuowane, a zwłoka w ich wykonaniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.

§2

6. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01 września 2023 r. do dnia** r.

§3

Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Udzielającego Zamówienia w rozumieniu Kodeksu Pracy.

§4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) przestrzegania zasad sztuki lekarskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przy wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych Udzielającego Zamówienia niezbędnych do udzielania tych świadczeń,
 - 2) udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością, wykorzystując aktualny stan wiedzy, umiejętności medyczne i postęp w dziedzinie brachyterapii i hipertermii,
 - 3) wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, Zarządzeniami Prezesa NFZ, zarządzeniami Dyrektora Udzielającego Zamówienia, procedurami, politykami i instrukcjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie oraz właściwym kodeksem etyki zawodowej,
 - 4) poddania się kontroli Udzielającemu Zamówienia, Kierownika Działu lub innych osób upoważnionych przez Udzielającego Zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz realizacji niniejszej umowy,
 - 5) poddania kontroli przeprowadzonej przez uprawnione organy zewnętrzne oraz instytucje finansujące świadczenia zdrowotne (Ministerstwo Zdrowia lub Narodowy Fundusz Zdrowia), z którymi Udzielający zamówienie zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych,
 - 6) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,

- 7) prowadzenia sprawozdawczości medycznej, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
- 8) wykorzystywania udostępnionego sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia,
- 9) przestrzegania pisemnych zaleceń Udzielającego Zamówienia związanych z gospodarką lekami oraz wyrobami medycznymi,
- 10) do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do świadczenia usług w zakresie wynikającym z umowy,
- 11) do posiadania aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zasadach i warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 24 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019. Poz. 866),
- 12) kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w pkt 11), przez cały okres obowiązywania Umowy. W przypadku utraty ważności polisy OC na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Udzielającemu zamówienia najpóźniej jednak na 1 dzień przed dniem rozpoczęcia wykonania Umowy. Brak aktualnej polisy, o której mowa w pkt 11), stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym,
- 13) do posiadania wszelkich innych dokumentów lub zaświadczeń wymaganych przepisami prawa powszechnie obowiązującego do świadczenia usług w zakresie wynikającym z umowy.

§5

1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
 - 1) udostępnienia pomieszczeń socjalnych na czas wykonywania świadczeń,
 - 2) zapewnienia współpracy personelu pomocniczego o odpowiednich kwalifikacjach,
 - 3) zaopatrzenia w niezbędny sprzęt medyczny, zaopatrzenia w sprawną aparaturę medyczną, zaopatrzenia w leki, środki i gazy medyczne.
2. Szczegółowe warunki udostępnienia pomieszczeń, aparatury medycznej, sprzętu i środków medycznych określa **Załącznik Nr 1 - umowa użyczenia**, będący integralną częścią Umowy.

§6

Pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową sprawuje Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

§7

1. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń medycznych zgodnie z zapotrzebowaniem zgłoszonym przez **Kierownika Działu Brachyterapii i Hipertermii** zgodnie z ustalonym harmonogramem czasu pracy. Harmonogram składany będzie przez Kierownika Działu Brachyterapii i hipertermii w Dziale Kadr do 5-go dnia miesiąca po zakończeniu miesiąca, w którym udzielane były świadczenia.

2. W razie choroby (udokumentowanej orzeczeniem o czasowej niezdolności do pracy) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Kierownika Działu Brachyterapii i Hipertermii oraz Dział Kadr.
3. W razie zaistnienia losowego przypadku (nie dotyczy choroby), który uniemożliwia Przyjmującemu Zamówienie świadczenie usług w czasie wyznaczonym z zapotrzebowaniem, Przyjmujący Zamówienie zapewnia zastępstwo. Zastępstwo może pełnić wyłącznie inny lekarz posiadający analogiczną do niniejszej Umowy umowę na udzielanie świadczeń medycznych lub lekarz będący pracownikiem Udzielającego Zamówienia w rozumieniu Kodeksu Pracy. O fakcie niemożności świadczenia usług Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powiadomienia Udzielającego Zamówienie i nie później niż w dniu poprzedzającym zamianę.
4. Przyjmujący Zamówienie świadczy usługi medyczne osobiście i nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z realizacji niniejszej Umowy innym osobom i podmiotom gospodarczym za wyjątkiem sytuacji uwzględnionej w ust. 3.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w ramach prowadzonej działalności gospodarczej świadczy usługi medyczne również na rzecz innych podmiotów (w tym osób fizycznych) niż Udzielający Zamówienie.

§8

1. Z tytułu świadczenia usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości:
 - a)za **godzinę dyżuru medycznego (słownie:.....)** pełnionego w godzinach popołudniowych od poniedziałku do czwartku od godziny 15:00 do godziny 7:00 dnia następnego, w piątek od godziny 13:00 do godziny 7:00 dnia następnego, w soboty, niedziele oraz dni ustawowo uznane za wolne od pracy (tzw. dni świąteczne) w godzinach od 7:00 do 7:00 dnia następnego).
 - b) Wysokość wynagrodzenia miesięcznego będzie uzależniona od ilości godzin świadczenia usług na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do analizy poprawności prowadzenia dokumentacji medycznej, a w przypadku wykrycia nieprawidłowości do potrącenia kwoty wynagrodzenia z najbliższej płatności na rzecz Przyjmującego zamówienie, w kwocie wynikającej z wartości opisanej w ust. 1, przypadającej za wykonanie świadczenia obarczonego wadą dokumentacyjną.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po kompletnym i prawidłowym sporządzeniu przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej pacjenta, w tym dokumentacji elektronicznej oraz zatwierdzeniu i wygenerowaniu karty informacyjnej (jeśli dotyczy) i protokołu operacyjnego (jeśli dotyczy). Protokół operacyjny musi zostać opisany i podpisany przez osobę uczestniczącą w zabiegu.
4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie rachunku wraz z zestawieniem wykonanych świadczeń wg wzoru zawartego w **załączniku nr 2** do umowy. Rachunek wraz z zestawieniem powinien zostać potwierdzony przez Kierownika Działu Brachyterapii i Hipertermii i złożony do Działu Finansowo-Księgowego Świętokrzyskiego Centrum Onkologii do 10-tego dnia po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego.
5. Wynagrodzenie wynikające z niniejszej umowy będzie płatne w następujących terminach:

- 1) do 20-tego dnia następnego miesiąca w przypadku złożenia rachunku w terminie do 10-tego dnia po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego,
 - 2) w terminie 14 dni od daty złożenia rachunku, w przypadku złożenia rachunku po 10-tym dniu po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego.
6. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia płatne będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie w terminie **wskazanym w ust. 5**. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§9

1. Całkowitą odpowiedzialność za szkody medyczne wynikłe z:

- 1) braku odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej zapewniającego bezpieczne świadczenie usług,
- 2) niesprawności sprzętu i aparatury medycznej,
- 3) braku odpowiednich certyfikatów bezpieczeństwa dla sprzętu i aparatury medycznej,
- 4) braku leków dostępnych w receptariuszu Świętokrzyskiego Centrum Onkologii,
- 5) braku środków i gazów medycznych,
- 6) braku wiedzy i umiejętności personelu średniego podlegającego Przyjmującemu Zamówienie w czasie udzielania świadczeń, niewykonania, nienależytego lub niestarannego wykonania zleceń i poleceń wydanych personelowi średniemu przez Przyjmującego Zamówienie,

- ponosi Udzielający Zamówienia.

§10

1. Z zastrzeżeniem §8 umowy, odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową, ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, w szczególności wynikające z:
 - 1) Niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) Nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 3) Przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczania niezgodne ze stanem faktycznym,
 - 4) Nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - 5) Braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 6) Nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur zastosowanych przy leczeniu pacjentów, a wymaganych przez NFZ.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zasadach i warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i utrzymywania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo

niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych przez okres trwania niniejszej umowy.

4. W przypadku nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30-tu dni od dnia podpisania Umowy, umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, Udzielający Zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej Umowy bez wypowiedzenia.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje aktualnym orzeczeniem lekarskim o zdolności do świadczenia usług w zakresie wynikającym z umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO oraz stosowania się do Polityki Ochrony Danych Osobowych ŚCO i instrukcji zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii.
7. Przyjmującemu zamówienie na podstawie wniosku o upoważnienie do przetwarzania danych/ uprawnień w systemach informatycznych zostaje wydane „Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych”. Jednocześnie Przyjmujący zamówienie wypełnia i podpisuje „Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami o ochronie danych osobowych” tj. załącznik nr 11 Polityki Ochrony Danych Osobowych, który to dokument stanowi integralną część umowy głównej.

§11

1. W przypadku rażącego i zawinionego naruszenia obowiązków określonych niniejszą umową, Udzielający Zamówienia może żądać od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w **wysokości 20% ostatniego wynagrodzenia** wypłaconego za kwartał poprzedzający dzień wezwania do zapłaty kary umownej.
2. O zamiarze nałożenia kary umownej Udzielający Zamówienia informuje Przyjmującego Zamówienie na piśmie wraz z uzasadnieniem.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest potrącić karę umowną z najbliższego wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie.
4. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienia odszkodowania na zasadach określonych w kodeksie cywilnym w przypadku kiedy szkoda przekroczy wysokość kary umownej.

§12

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyn z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie z zachowaniem 15 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego zamówienie warunków umowy lub wadliwego jej wykonywania, a w szczególności złej jakości świadczeń zdrowotnych, nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,

- 2) wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie długotrwałej przeszkody w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową - nie dotyczy nieobecności spowodowanej długotrwałą chorobą,
 - 3) zmian organizacyjnych po stronie Udzielającego zamówienie, związanych z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych lub innymi okolicznościami, które spowodują konieczność reorganizacji sposobu udzielania tych świadczeń przez Udzielającego zamówienie;
 - 4) 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 Szpital wykonywanych przez Przyjmującego zamówienia na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
 4. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
 - 2) rozwiązania lub niepodpisania przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktu z Udzielającym Zamówienia,
 - 3) utraty prawa wykonywania zawodu przez Przyjmującego Zamówienie lub zawieszenia go w prawie wykonywania zawodu przez uprawniony do tego organ.
 5. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku: niewypłacenia przez Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia za wykonane świadczenia za 2 miesiące w kwocie ustalonej w § 8 niniejszej Umowy.
6. Umowa wygasa w przypadku:
 - 1) śmierci Przyjmującego Zamówienie,
 - 2) likwidacji Udzielającego Zamówienia w trybie określonym w ustawie.

§13

1. Zmiany dotyczące niniejszej umowy powinny być dokonywane wyłącznie w pisemnej formie – aneksu pod rygorem ich nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry.
3. Wszelkie spory wynikające na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą polubownie.
4. W przypadku braku porozumienia sprawy sporne rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§14

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

Podpisy stron

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

