

UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE****(WZÓR)****Nr/GE/2025**

zawarta w dniu 2024 roku w Kielcach, pomiędzy:

Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000004015, NIP: 9591294907, REGON: 001263233 oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów leczniczych prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr 000000014611 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. n. med. Stanisława Góździa - Dyrektora ŚCO

zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
.....zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:

- 1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. 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 r. 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 1964 r. Kodeks cywilny.

Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do samodzielnego udzielania świadczeń **kompleksowej opieki lekarskiej, stacjonarnej oraz ambulatoryjnej w zakresie chorób gastroenterologicznych w Dziale Diagnostyki i Terapii Gastroenterologicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach** w wymiarze od około 150 do około 180

godzin miesięcznie w tym: przeprowadzania konsultacji lekarskich na wezwanie lekarza kierującego z ŚCO, wykonywania i uczestniczenia w procedurach endoskopowych.

2. Szczegółowy zakres udzielania świadczeń zdrowotnych określony zostanie w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
3. Świadczenia określone w § 1 ust. 1 i ust. 2 będą udzielane w poszczególnych dniach tygodnia według harmonogramu ustalonego przez Strony.
4. Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń medycznych od poniedziałku do czwartku w godzinach od 7:00 do 15:00, a w piątki od 7:00 do 12:55.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie nie jest pracownikiem Udzielającego Zamówienia w rozumieniu Kodeksu Pracy.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. wykonywania świadczeń zdrowotnych rzetelnie i z należytą starannością wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w dziedzinie **gastroenterologii**, działając zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, przy jednoczesnym respektowaniu praw pacjenta, a także warunkami technicznymi jakimi dysponuje Udzielający Zamówienie,
2. 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 Zamówienia oraz właściwym kodeksem etyki zawodowej,
3. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wewnętrznych oraz wymogów i zarządzeń NFZ,
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 statystycznej (w tym elektronicznej), 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 nieudostępniania 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. Niedostarczenie polisy w terminie jednego dnia przed dniem rozpoczęcia wykonania umowy skutkować będzie niemożnością wykonania świadczeń objętych niniejszą umową,
12. kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 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 jeden dzień przed dniem rozpoczęcia wykonania Umowy. Brak aktualnej polisy, o której mowa w ust. 11, stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym,
13. do odbycia szkolenia BHP oraz do **przekazania uzupełnionej karty obiegowej wraz z kartą szkolenia wstępnego BHP do Działu Kadr**, najpóźniej w dniu rozpoczęcia realizacji umowy,
14. przedkładania do **Działu Kadr** aktualnych polis ubezpieczenia oraz zaświadczeń lekarskich potwierdzających zdolność do wykonywania pracy,
15. do posiadania wszelkich innych dokumentów lub zaświadczeń wymaganych przepisami prawa powszechnie obowiązującego do świadczenia usług w zakresie wynikającym z umowy,
16. realizowania obowiązku dokonywania zmian w odpowiednich rejestrach w tym do zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez właściwego wojewodę ŚCO SPZOZ jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych,
17. powiadomienia Udzielającego Zamówienia o wszelkich zmianach danych dotyczących wpisów do odpowiednich rejestrów i ewidencji w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia oraz przedkładania Udzielającemu Zamówienia wypisów lub odpisów obejmujących zmienione dane,
18. stosowania Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w podmiocie Udzielającego Zamówienia

§ 4

1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia współpracy personelu pomocniczego o odpowiednich kwalifikacjach.
2. Udzielający Zamówienie umożliwi Przyjmującemu Zamówienie korzystanie z bazy lokalowej, diagnostycznej i infrastruktury technicznej, a także udostępni aparaturę i sprzęt medyczny, środki transportowe, produkty lecznicze, wyroby medyczne i materiały opatrunkowe oraz druki receptowe w zakresie niezbędnym do realizacji Przedmiotu umowy.
3. Konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego, jak również realizacja obowiązków w zakresie postępowania z odpadami i sterylizacją materiałów medycznych odbywają się na koszt Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienie obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą odszkodowania w przypadku zawinionego przez Przyjmującego Zamówienie uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego, wynikających z używania danej aparatury lub sprzętu medycznego w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem.

§ 5

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

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń medycznych zgodnie z ustalonym przez Kierownika Działu Diagnostyki i Terapii Gastroenterologicznej ŚCO SPZOZ harmonogramem. Harmonogram składny będzie przez Przyjmującego Zamówienie w Dziale Kadr do dnia 5-go 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 Diagnostyki i Terapii Gastroenterologicznej ŚCO SPZOZ oraz Działu Kadr**.
3. Przyjmujący Zamówienie świadczy usługi medyczne osobiście i nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z realizacji niniejszej Umowy innym osobom i podmiotom gospodarczym.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej świadczy usługi medyczne również na rzecz innych podmiotów (w tym osób fizycznych) niż Udzielający Zamówienie.

§ 7

1. Z tytułu świadczenia usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługiwać będzie należność, która szczegółowo została wskazana **w Załączniku nr 2** do niniejszej umowy.
2. Zestawienie świadczeń zdrowotnych wykonanych, opisanych w dokumentacji medycznej, podpisanych (w tym w formie elektronicznej) przez Przyjmującego Zamówienie i potwierdzonych do sfinansowania w ramach umów z NFZ (świadczenia pozytywnie zweryfikowane przez NFZ) stanowi **załącznik nr 3**.
3. Wysokość należności będzie uzależniona od ilości wykonanych procedur i zakresu udzielonych świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie z **załącznikiem nr 3**, a także odpowiedniego procentu wartości wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz stawki określonych w **załączniku nr 2** do niniejszej umowy.
4. Wypłata należności nastąpi po kompletnym i prawidłowym sporządzeniu przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej pacjenta, w tym dokumentacji elektronicznej oraz zatwierdzeniu i wygenerowaniu karty informacyjnej i protokołu operacyjnego (jeśli dotyczy), a także prawidłowego opisu wizyty w poradni, opatrzonego podpisem elektronicznym. Protokół operacyjny musi zostać opisany i podpisany przez osobę uczestniczącą w zabiegu.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do analizy poprawności prowadzenia dokumentacji medycznej, w szczególności tej, o której mowa w **ust. 4**, a w przypadku wykrycia nieprawidłowości do potrącenia kwoty wynagrodzenia z najbliższej płatności na rzecz Przyjmującego Zamówienie, w kwocie wynikającej z wartości opisanej w załączniku nr 2 i zestawieniu wykonanych badań zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy, przypadającej za wykonanie świadczenia obarczonego wadą dokumentacyjną.
6. Wypłata należności, o której mowa w **załączniku nr 2** do niniejszej umowy, nastąpi po przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie rachunku oraz zestawienia wykonanych świadczeń, zawartych w **załączniku nr 3**. Rachunek oraz zestawienie muszą zostać potwierdzone przez Kierownika Działu Diagnostyki i Terapii Gastroenterologicznej **oraz Dział Kontraktowania**,

Rozliczeń i Statystyki Medycznej i zostać złożone 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.

7. Należność wynikająca z niniejszej umowy będzie płatna 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.
8. Należność za wykonane świadczenia płatne będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie w terminie **wskazanym w ust. 7**. 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 Udzielającego Zamówienia.
9. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy. Powyższe dotyczy również innych czynności prawnych, które mogą skutkować przeniesieniem wierzytelności z niniejszej umowy (factoring, poręczenie etc.).

§ 8

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.**

§ 9

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 oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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.
3. 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.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienie kwoty, którą Udzielający Zamówienie zobowiązany był uiścić z tytułu kary finansowej lub zobowiązania nałożonego przez płatnika z uwagi na stwierdzone w wyniku kontroli nieprawidłowe udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności za:
 - 1) nieprawidłowe kodowanie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne z tytułu:
 - 1) nieprzewodzenia lub nieprawidłowego prowadzenia (w istotnym zakresie) dokumentacji medycznej - w wysokości **1.000,00 zł** za każdy stwierdzony przypadek,
 - 2) naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub przestrzegania tajemnicy lekarskiej lub naruszenie praw pacjenta - w wysokości **500,00 zł** za każdy stwierdzony istotny przypadek,
 - 3) naruszenia obowiązków wskazanych w § 3 w wysokości **500,00 zł** za każdy stwierdzony przypadek.
3. Przed nałożeniem na Przyjmującego Zamówienie kary umownej Udzielający Zamówienia przeprowadzi postępowanie wyjaśniające i wezwie Przyjmującego Zamówienie do złożenia wyjaśnień.
4. W każdym roku obowiązywania niniejszej umowy (liczonym od dnia zawarcia umowy) łączna suma kar umownych, o których mowa w § 10 ust. 2 umowy, nie może przekroczyć kwoty **30.000 zł** (słownie: trzydzieści tysięcy zł).
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.
6. Udzielający Zamówienia ma prawo, a Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę, na potrącenie należnych kar umownych i odszkodowania z przysługującego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia za świadczenia udzielone w ramach niniejszej umowy.
7. Zapłata kwot, o których mowa wyżej następuje na pisemne wezwanie Udzielającego Zamówienie w terminie 7-dniowym od dnia doręczenia wezwania na adres Przyjmującego Zamówienie lub poprzez potrącenie z przysługującej Przyjmującemu Zamówienie pod Udzielającego Zamówienia bieżące płatności.

§ 11

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,
 - 4) nieudokumentowania zawarcia przez niego aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustępie o działalności leczniczej, w terminie określonym umową,
 - 5) niepoddania się kontroli,
 - 6) udzielania świadczeń w stanie nietrzeźwości bądź pod wpływem środków odurzających.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewypłacenia przez Udzielającego Zamówienia należności za wykonane świadczenia za 2 miesiące w kwocie ustalonej niniejszą umową.
6. Umowa wygasa w przypadku:
 - 1) śmierci Przyjmującego Zamówienie,
 - 2) likwidacji Udzielającego Zamówienia w trybie określonym w ustawie.

§ 12

1. Zmiany dotyczące niniejszej umowy powinny być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
3. Wszelkie spory na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
4. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

§ 13

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 1 stycznia 2025 roku do dnia 31 grudnia 2026 roku.**

§ 14

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Przyjmujący Zamówienie a dwa pozostają w dyspozycji Udzielającego Zamówienia.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
DYREKTOR
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
(1) Udzielający Zamówienia
Prof. dr hab. n. med. Stanisław Góźdź