

## UMOWA NR SZ / [•] / 2022

zawarta w Opolu, w dniu [•] r. pomiędzy:

- 1) **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W OPOLU**, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000039436, adres: ul. Krakowska 44, 45-075 Opole, NIP 7541091489, REGON: 531163515

reprezentowany przez Jacka Bartosza – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji „Udzielającego zamówienia”, zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS, która stanowi załącznik do umowy,

przy kontrasygnacie Janusza Kubaszczyka – Głównego Księgowego,

zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienia”,

a

- 2) [•]

zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2022.633 ze zm.) oraz w oparciu o protokół Komisji konkursowej powołanej przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu zarządzeniem Nr [•]/[•] z dnia [•] r. - w wyniku przeprowadzonego postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie Konkursu ofert i wyboru oferty Przyjmującego zamówienie, Strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1.

1. *Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie na **pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale Chorób Wewnętrznych oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć.***
2. *Przyjmujący zamówienie wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia, które w szczególności polegają na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami w siedzibie *Udzielającego zamówienie*, według harmonogramu pracy ustalonego każdorazowo z Lekarzem Kierującym Oddziałem Chorób Wewnętrznych.*
3. *Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń, o których mowa w ust. 1, są osoby objęte powszechnym, obowiązkowym i dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia. Udzielanie świadczeń na zasadach odpłatnych odbywać się może wyłącznie z dyspozycji *Udzielającego zamówienie*.*

### § 2.

*Udzielający zamówienia przyjmuje na siebie obowiązki:*

1. *Nieodpłatnego udostępnienia *Przyjmującemu zamówienie* pomieszczeń, sprzętu i aparatury należących do *Udzielającego zamówienia*.*
2. *Zapewnienia bieżących napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń służących do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.*
3. *Zapewnienia bieżącego zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki medyczne niezbędne do bieżącej realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy, na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.*
4. *Zapewnienia bieżących dostaw energii elektrycznej i ciepłej, dostaw wody, zabezpieczenie w środki czystości, bieżącego sprzątania pomieszczeń na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.*

### § 3.

1. *Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.*

2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa pacjenta,
  - b) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez *Udzielającego zamówienia*.
3. *Przyjmujący zamówienie* jest obowiązany do:
  - a) korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w działach i pracowniach *Udzielającego zamówienia*,
  - b) w razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach *Udzielającego zamówienia*. *Przyjmujący zamówienie* może wystawiać skierowania tylko do placówek, które mają podpisaną umowę z *Udzielającym zamówienia*,
  - c) współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi pracownikami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*,
  - d) dokonywania stosownych wpisów i adnotacji w dokumentacji medycznej pacjentów oraz prowadzenia dokumentacji rozliczeniowo-sprawozdawczej *Udzielającego zamówienia*. Druki są dostarczane bezpłatnie przez *Udzielającego zamówienia*,
  - e) prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów wg standardów obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*,
  - f) prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej w zakresie wdrożonym u *Udzielającego zamówienia*,
  - g) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywaną przez siebie usługę i przekazania wyjaśnień do Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do:
  - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1. również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV, zgodnie z przepisami prawa obowiązującego w tym zakresie.
  - b) okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt a) przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej Umowy,
  - c) wznawiania umowy ubezpieczeniowej przed upływem terminu wygaśnięcia Umowy.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której strony uważają:
  - a) wskazywanie pacjentom *Udzielającego zamówienia* innych niż *Udzielający zamówienia* wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez *Udzielającego zamówienia*,
  - b) przyjmowanie pacjentów *Udzielającego zamówienia* w innym zakładzie opieki zdrowotnej lub gabinecie, jeżeli świadczenia mogą być wykonane u *Udzielającego zamówienia*,
  - c) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów *Udzielającego zamówienia*.
6. *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
7. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo do planowej nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy, na okres nieprzekraczający 20 dni roboczych przeliczając za każdy rok obowiązywania Umowy, w terminie uzgodnionym z *Udzielającym zamówienia*.
8. Warunkiem niezbędnym do wyrażenia zgody przez *Udzielającego zamówienia* na planowaną przerwę w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej Umowy jest pisemne powiadomienie *Udzielającego zamówienia* o takim zamiarze, złożone przez *Przyjmującego zamówienia* nie później niż 14 dni przed pierwszym dniem planowanej przerwy w wykonywaniu jego obowiązków na druku udostępnionym przez *Udzielającego zamówienia* (*Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy*).

#### § 4.

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności. Może zostać obciążony kosztami świadczeń, za które płatnicy zewnętrzni nie zapłacili w związku z nieprzestrzeganiem przez *Przyjmującego zamówienie* zasad, procedur wymaganych przez tychże płatników.
2. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie bądź zaniechanie udzielania świadczeń i odpowiada za szkody wyrządzone pacjentom w ich wyniku.
3. *Przyjmujący zamówienie* ponosi koszty napraw sprzętu należącego do *Udzielającego zamówienia*, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez *Przyjmującego zamówienie*.

#### § 5.

*Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że będzie działał zgodnie z zasadą ograniczającą nieuzasadniony wzrost kosztów świadczeń.

#### § 6.

Ustala się stawkę w wysokości :

Lp.	Zakres świadczeń	stawka PLN / godzina
1.	Pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale Chorób Wewnętrznych oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć	[•]

#### § 7.

1. Należność za wykonanie świadczeń, wynikająca z § 6. Umowy, będzie dokonywana po dostarczeniu przez *Przyjmującego zamówienie* prawidłowo wystawionych faktur/rachunków.
2. Faktury/rachunki winny być przedkładane *Udzielającemu zamówienie* do 7 dnia następnego miesiąca po zamknięciu miesiąca obrachunkowego.
3. Zapłata należności nastąpi nie później niż 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez *Udzielającego zamówienia*, na konto wskazane na fakturze/rachunku.
4. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawionych przez *Przyjmującego zamówienie*, w tym w szczególności wymienionych w § 4. oraz:
  - 1) nałożonych na *Udzielającego zamówienia* kar w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:
    - a) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,
    - b) przedstawianie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
    - c) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku,
    - d) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
    - e) stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy *Przyjmującego zamówienie*,
    - f) innych szkód powstałych z winy *Przyjmującego zamówienie*,
  - 2) wartości świadczeń wynikających z negatywnej weryfikacji lub konieczności zwrotu przez *Udzielającego zamówienie* środków finansowych do NFZ.
5. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot, o których mowa w ust. 4, z bieżących faktur/rachunków *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do uregulowania należności na pisemne wezwanie *Udzielającego zamówienie*.

#### § 8.

*Przyjmujący zamówienie* we własnym zakresie i na własny koszt:

1. zabezpieczy odzież roboczą i ochronną,
2. wykona badanie lekarskie i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń,
3. wykona wstępne szkolenie BHP, podda się szkoleniu stanowiskowemu w siedzibie *Udzielającego zamówienia* i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* stosowne w tym zakresie zaświadczenie.

## § 9.

1. *Przyjmującego zamówienie* obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w obiektach *Udzielającego zamówienie*, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez *Przyjmującego zamówienie* w stanie wskazującym na spożycie alkoholu na terenie obiektów *Udzielającego zamówienie* lub spożywanie alkoholu przez *Przyjmującego zamówienie* w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

## § 10.

Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

1. za zgodą obu stron w każdym czasie,
2. za uprzednim 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
3. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem jw. w przypadku:
  - a) wypowiedzenia umowy przez NFZ
  - b) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - c) nie przekazywania wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń,
  - d) uzasadnionych skarg pacjentów gdy wynikają one z rażącego naruszenia przepisów
4. ze skutkiem natychmiastowym przez *Udzielającego zamówienia* w razie:
  - a) utraty uprawnień do wykonywania zawodu
  - b) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
  - c) nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy lub wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - d) naruszenia zakazów ujętych w § 9.

## § 11.

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony od **1 grudnia 2022 r. do 30 czerwca 2023 r.**
2. Umowa może być zawieszona na czas, w którym na mocy decyzji właściwego organu administracji publicznej *Udzielającemu zamówienia* zostanie wydane polecenie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Zawieszenie następuje na mocy oświadczenia *Udzielającego zamówienia*. W czasie zawieszenia nie biegnie okres obowiązywania umowy. W czasie zawieszenia *Przyjmujący zamówienia* nie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*, a *Udzielający zamówienia* nie będzie zobowiązany do zapłaty wynagrodzenia.
3. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia trwania umowy na kolejne okresy.

## § 12.

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, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu powstałe spory poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, właściwego dla siedziby *Udzielającego zamówienie*.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień Umowy dla osób trzecich.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 13.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

---

*Przyjmujący zamówienie*

---

*Udzielający zamówienia*

\_\_\_\_\_  
(Przyjmujący zamówienie)

Opole, dnia \_\_\_\_\_

Dyrektor  
SP ZOZ MSWiA w Opolu

Proszę o akceptację nieodpłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w okresie od dnia \_\_\_\_\_  
do dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis Przyjmującego zamówienie)