

**UMOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ZAŁĄCZONA DO OGŁOSZENIA STANOWI TYLKO WZÓR, KTÓRY NIE POWINIEN BYĆ ZAŁĄCZONY DO OFERTY**

*Załącznik nr 3*

**UMOWA  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu .....**2017 r.** w Warszawie pomiędzy:

Szpitałem Klinicznym *Dzieciątka Jezus*, adres: 02-005 Warszawa, ul. Lindleya 4, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000120483, NIP 522-000-25-35, Regon 000288930,

reprezentowanym przez;

– *Prof. dr hab.n.med.* Janusza Wyzgała - Dyrektora

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienie**”,

**a**

Panią/Panem .....  
zamieszkałym w ....., prowadzącym  
działalność gospodarczą wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej  
NIP ..... REGON .....

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”, a łącznie **Stronami**

**Przedmiot umowy**

**§ 1.**

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu .....
2. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy w .....  
prowadzonej przez Udzielającego zamówienie, w dniach i godzinach ustalonych w harmonogramie, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. Zmiana harmonogramu uzgodniona przez Strony, nie wymaga aneksu do umowy.

Rejestracja świadczeniobiorców odbywa się według zasad określonych przez Udzielającego zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienie może przebywać na terenie siedziby Udzielającego zamówienie w dniach i godzinach pracy komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie oraz w innych dniach i godzinach, jeśli wynika to z konieczności udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym z Udzielającym zamówienie harmonogramem.

## § 2.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje i umiejętności do wykonania przedmiotu umowy oraz, że jego stan zdrowia umożliwia wykonywanie przedmiotu umowy. Dokumenty potwierdzające wymagane kwalifikacje stanowią załącznik nr 2 do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest uczestniczyć w planowanych szkoleniach organizacyjnych, bhp i przeciwpożarowych, organizowanych przez Udzielającego zamówienie.

## § 3.

Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienie.

## § 4.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010r. Nr 252 poz. 1697) oraz zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienie zasadami i wzorami oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych;
- 2) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta w tym ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52 poz. 417 z późn. zm.);
- 3) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie;
- 4) stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego zamówienie o charakterze porządkowym i organizacyjnym;
- 5) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami);
- 6) znajomości i przestrzegania przepisów dotyczących sposobu prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej;
- 7) poddania się kontroli w zakresie i na zasadach określonych w § 10 umowy;
- 8) przestrzegania zasad współdziałania z lekarzami i pozostałym personelem medycznym oraz przestrzegania norm zachowań ustalonych w .....
- 9) dbałości o wizerunek....., respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących w ..... w tym w szczególności przepisów ppoż. i BHP, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **Prawa i obowiązki stron**

### **§ 5.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy dotyczącej przedmiotu umowy, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością oraz zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie określonym przez Prezesa NFZ i rozporządzenia Ministra Zdrowia określającego wykaz świadczeń gwarantowanych z właściwego zakresu świadczeń.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek prawidłowego, rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej. Dokumentacja medyczna prowadzona przez Przyjmującego Zamówienie musi być czytelna i prowadzona chronologicznie.
3. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego zamówienie, niezbędnych do udzielania tych świadczeń.
4. Świadczenia powinny być udzielane z uwzględnieniem optymalnych kosztów świadczenia zdrowotnego w taki sposób, by zapewnić ich maksymalną skuteczność przy możliwie jak najniższych kosztach.
5. Celem zabezpieczenia właściwego wykonania umowy Udzielający zamówienie zapewnia i ponosi koszty:
  - 1) zatrudnienia pozostałego personelu medycznego, którego współpraca jest niezbędna do udzielania świadczeń objętych umową;
  - 2) konserwacji i naprawy bieżącej sprzętu
  - 3) usunięcia uszkodzeń lub awarii, za które nie ponosi odpowiedzialności Przyjmujący zamówienie;
  - 4) korzystania z odpowiedniej dokumentacji i druków.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność z obowiązkiem naprawienia lub pokrycia szkód za:
  - 1) umyślne uszkodzenie lub zagubienie użytkowanego sprzętu Udzielającego zamówienie;
  - 2) uszkodzenie lub awarię sprzętu spowodowaną lekkomyślnością lub niedbalstwem Przyjmującego zamówienie powstałe w trakcie obowiązywania umowy.
7. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego zgłoszenia właściwym komórkom organizacyjnym Udzielającego zamówienie wszelkich stwierdzonych uszkodzeń sprzętu – przed przystąpieniem do jego użytkowania oraz awarii, które wystąpiły w trakcie użytkowania.

### **§ 6.**

1. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie osobiście.
2. W przypadku okresowego i przemijającego braku możliwości udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, do powiadomienia Udzielającego zamówienie, o swojej nieobecności z wyprzedzeniem nie mniejszym niż 7 dni roboczych. Obowiązek ten nie dotyczy sytuacji losowych, których Przyjmujący zamówienie nie mógł przewidzieć ani im zapobiec.

### **§ 7.**

Przyjmujący zamówienie w czasie realizacji umowy zobowiązany jest współpracować z lekarzami, pielęgniarkami i pozostałym personelem udzielającym świadczeń na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.

#### **§ 8.**

1. Na okres wykonywania przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zawrzeć umowę ubezpieczenia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654 z późn. zm.) na warunkach i w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia polisę ubezpieczeniową, nie później niż w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej kopii nowej polisy ubezpieczenia na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.

#### **§ 9.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania poufności w odniesieniu do wszelkich informacji jakie uzyska w toku realizacji umowy, w szczególności do zachowania tajemnicy zawodowej.
2. W przypadku naruszenia postanowień ust 1, Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w Kodeksie cywilnym.

#### **§ 10.**

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne podmioty uprawnione do kontroli, w zakresie prawidłowości wykonania przedmiotu umowy, w szczególności:

- a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń;
- b) gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
- c) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej

#### **§ 11.**

1. Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmujący zamówienie nie może, w terminach i czasie wynikającym z harmonogramu udzielania świadczeń:
  - a) udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów i osób nie będących pacjentami udzielającego zamówienie;
  - b) udzielać świadczeń objętych umową w ramach stosunku pracy lub na innej podstawie na rzecz innego podmiotu leczniczego;

- c) udzielać odpłatnych świadczeń zdrowotnych.
3. W przypadku powzięcia, przez Udzielającego zamówienie, wiadomości o naruszeniu określonych przez Przyjmującego zamówienie zakazów określonych w ust. 1 i 2 Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym.

### **Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie**

#### **§ 12.**

Przyjmujący zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienie pełną odpowiedzialność za nie wykonanie, lub niewłaściwe wykonanie przedmiotu umowy.

#### **§ 13.**

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykorzystanie zgodnie z warunkami umowy udostępnianych wyrobów medycznych, produktów leczniczych i sprzętu.

### **Wynagrodzenie**

#### **§ 14.**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie otrzymywał będzie wynagrodzenie w wysokości: .....,00 zł. (słownie: ..... zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń/za miesiąc.
2. Strony zgodnie ustalają, że łączna liczba godzin udzielania świadczeń nie może przekroczyć ..... godzin miesięcznie.
3. Zapłata dokonywana będzie za okresy miesięczne, z dołu na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury. Do faktury Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć wykaz godzin w których udzielał świadczeń zdrowotnych, potwierdzony przez Kierownika komórki organizacyjnej, który jednocześnie stwierdza prawidłowe i bez zastrzeżeń udzielanie świadczeń w danym okresie, objętym wykazem.
4. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
5. W przypadku opóźnienia płatności Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczania odsetek ustawowych.

### **Postanowienia końcowe.**

#### **§ 15.**

Umowę zawiera się na czas określony od ..... do .....

## § 16.

1. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, okoliczności te będą podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia czasu jej obowiązywania.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## § 17.

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia dokonanego z zachowaniem formy pisemnej.
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę, bez zachowania terminu wypowiedzenia, w razie istotnego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy a w szczególności:
  - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości;
  - b) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu;
  - c) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych;
  - d) nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń;
  - e) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającej wywiązywanie się Przyjmującego zamówienie z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym;
  - f) uzasadnionych skarg pacjentów.
3. W przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty odszkodowania z tytułu utraty przychodów z Narodowego Funduszu Zdrowia za zakontraktowane, a nie wykonane świadczenia zdrowotne, oraz zapłaty kary umownej w wysokości średniego wynagrodzenia za jeden miesiąc.
4. W przypadku nienależytego wykonywania umowy polegającego w szczególności na nieterminowej realizacji świadczeń zdrowotnych, nieprzestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, Udzielający Zamówienie ma prawo obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 20% wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za dany miesiąc. Udzielający zamówienie ma prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie w przypadku nie zapłacenia kary na podstawie noty obciążeniowej doręczonej Przyjmującemu zamówienie.
5. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do zmiany umowy w przypadku wprowadzenia przez ustawodawcę zmian w przepisach dotyczących powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, działalności leczniczej i praw pacjenta, jeżeli zmiany w przepisach dotyczyć będą spraw uregulowanych w niniejszej umowie, a także rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rozwiązania kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie dotyczącym przedmiotu umowy.
6. Udzielający zamówienie może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku gdy kary umowne nie pokryją szkód poniesionych przez Udzielającego zamówienie.

## § 18.

Zmiany w umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 19.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013r.poz.217 z późn. zm.) i rozporządzeń wykonawczych do niej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. Dz. U. Z 2008r. Nr 164 poz.1027 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta ( tj. Dz. U. z 2012r. poz.159 z późn. zm.) i wydanych na ich podstawie przepisów wykonawczych oraz Kodeksu cywilnego.

## § 20.

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między Stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy właściwy będzie sąd powszechny dla siedziby Udzielającego zamówienie.

## § 21.

W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienie wszelką dokumentację medyczną oraz wszelkie inne dokumenty jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

## § 22.

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

.....  
*Przyjmujący zamówienie*

.....  
*Udzielający zamówienia*

### **Oświadczenie Przyjmującego zamówienie**

*Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest objęty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu i nie wnosi o objęcie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym oraz nie wnosi o objęcie ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy.*

.....  
*Przyjmujący zamówienie*

**Załącznik nr 1 do umowy kontraktowej nr ...../2017**

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie**

.....

- |                 |           |       |           |       |
|-----------------|-----------|-------|-----------|-------|
| 1. poniedziałek | od godz.: | ..... | do godz.: | ..... |
| 2. wtorek       | od godz.: | ..... | do godz.: | ..... |
| 3. środa        | od godz.: | ..... | do godz.: | ..... |
| 4. czwartek     | od godz.: | ..... | do godz.: | ..... |
| 5. piątek       | od godz.: | ..... | do godz.: | ..... |

.....  
*w imieniu Udzielającego zamówienia*

.....  
*Przyjmujący zamówienie*