

**UMOWA Nr .....  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne  
w zakresie medycyny pracy**

zawarta w dniu ..... r. w Koszalinie

pomiędzy:

**Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Koszalinie, ul. Zwycięstwa 204 A** wpisanym do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego Wojewodę Zachodniopomorskiego pod numerem **0000000018545** oraz do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Gospodarczy pod numerem **0000002263**, NIP **669-21-29-930**

zwanym w dalszej części umowy **"Udzielającym Zamówienia"** reprezentowanym przez:

1. .... – Dyrektora
  2. .... – Zastępcę dyrektora ds. leczenia
- a

..... **zam.** ..... lekarzem prowadzącym Indywidualną Praktykę Lekarską wpisaną do rejestru Okręgowej Izby Lekarskiej w ..... pod nr ....., posiadającym: prawo wykonania zawodu nr....., zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej pod numerem ..... wydane przez .....,  
zwanym w dalszej części umowy **"Przyjmującym Zamówienie"**.

W oparciu o konkurs ofert przeprowadzony przez **Udzielającego Zamówienia** na świadczenia zdrowotne oraz protokół komisji konkursowej nr kanc. .... z dnia ..... Strony zawierają umowę następującej treści:

**Cel umowy**

**§ 1**

Celem umowy jest wykonanie zadań **Udzielającego Zamówienie** przez **Przyjmującego Zamówienie** wynikające z przeprowadzonego konkursu ofert w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

**§ 2**

1. **Udzielający Zamówienia** zamawia, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się realizować świadczenia określone w pkt.1 w zakresie udzielanych porad w ramach medycyny pracy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń lekarskich na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Przychodnię umów oraz osób komercyjnych.
4. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez **Przyjmującego Zamówienie** - stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy

**Czas i miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych**

**§ 3**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w poradni medycyny pracy **Udzielającego Zamówienie**.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, który stanowi **załącznik nr 2** do umowy.
3. Zmiany w uzgodnionym harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za obopólną pisemną zgodą **Udzielającego Zamówienie i Przyjmującego Zamówienie**.



## Uprawnieni do korzystania ze świadczeń zdrowotnych

### § 4

Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, są osoby posiadające pisemne skierowanie z zakładu pracy z którymi **Udzielający Zamówienie** podpisał stosowne umowy, oraz osoby zgłaszające się indywidualnie (komercyjni).

## Obowiązki Przyjmującego zamówienie

### § 5

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz z dołożeniem należytej staranności.
  - a) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udziału w szkoleniach i kursach z zakresu przeprowadzania badań i wydawania orzeczeń lekarskich przez lekarza medycyny pracy wymaganych na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa a **Udzielający zamówienia** wyraża zgodę na pokrycie kosztów udziału w w/w kursach i szkoleniach zakończonych uzyskaniem zaświadczenia lub certyfikatu,
  - b) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz **Udzielającego zamówienia** w przedmiocie niniejszej umowy przez okres trzech lat od daty ukończenia kursu lub szkolenia wymienionego powyżej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania:
  - a) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - b) aktów prawnych obowiązujących w zakresie medycyny pracy,
  - c) Regulaminu organizacyjnego Przychodni,
  - d) innych dokumentów regulujących zasady funkcjonowania Przychodni,
  - e) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - f) standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do starannego i bieżącego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami **Udzielającego Zamówienie** z którymi ma obowiązek się zapoznać.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych nieodpłatnie przez **Udzielającego Zamówienie**.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do **Udzielającym Zamówienia** na zasadach oznaczonych w § 6 pkt 1b) wyłącznie do realizacji obowiązków **Przyjmującego zamówienie** określonych w niniejszej umowie.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do dbania o składniki majątkowe materialne i niematerialne stanowiące własność **Udzielającego Zamówienie**.
7. **Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystać udostępnionych przez **Udzielającego zamówienie** na zasadach § 6 pkt 1a) i 1b) pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody **Udzielającego Zamówienie**.
8. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do posiadania własnej odzieży ochronnej.
9. **Przyjmujący Zamówienie** wykonuje umowę osobiście, powierzenie wykonywania świadczeń objętych umową osobie trzeciej wymaga zgody **Udzielającego Zamówienie**.
10. W razie wstąpienia potrzeby ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić na piśmie **Udzielającego Zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej i otrzymać na to zgodę **Udzielającego Zamówienie**.
11. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do:
  - a) posiadania aktualnych badań profilaktycznych a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający Zamówienia** umożliwi odpłatne przeprowadzenie badań w Poradni Medycyny Pracy w Przychodni wystawiając fakturę za przeprowadzone badania, oraz aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy, które stanowi **Załącznik nr 3 do umowy**
  - b) przedłożenia aktualnego zaświadczenia o odbytych szkoleniu okresowym z BHP – zaświadczenie stanowi **Załącznik nr 4 do umowy**
  - c) posiadania własnej odzieży ochronnej.



12. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do:

- a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej po zawarciu niniejszej umowy ale przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U.2018.2190 . z dnia 2018.11.23 tj.)
  - b) przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej, polisa stanowi **Załącznik nr 5** do niniejszej umowy,
  - c) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dostarczania aktualnych kopii polis ubezpieczeniowych,
13. Informacje dotyczące pacjentów, a w szczególności jego choroby, mogą być przekazywane osobom trzecim tylko z zachowaniem przepisów ustawy o ochronie danych osobowych i innych obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa.
14. **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego Zamówienie**, Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, w zakresie jakości, sposobu, dostępności oraz przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej w ramach niniejszej umowy.

### Obowiązki Udzielającego Zamówienie

#### § 6

1. Dla realizacji umowy **Udzielający Zamówienie** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu Zamówienie**:
  - a) nieodpłatny dostęp do wszelkich pomieszczeń i środków znajdujących się na terenie **Udzielającego Zamówienie**, niezbędnych do wykonywania działalności w zakresie usług.
  - b) nieodpłatny dostęp do wszelkich urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury, a także środków transportu i leków, a także materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku), niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, znajdujących się na terenie **Udzielającego Zamówienie**. **Udzielający Zamówienie** zapewnia pełną sprawność tych urządzeń, a także serwis i okresowe przeglądy.
  - c) **Udzielający Zamówienie** oświadcza, że wymienione wyżej pomieszczenia i urządzenia odpowiadają i odpowiadać będą przez cały okres obowiązywania Umowy wymaganiom określonym w obowiązującym przepisom prawnym.
2. **Udzielający Zamówienia** zobowiązany jest ponosić wszelkie koszty konserwacji i naprawy urządzeń medycznych, o których mowa w pkt 1b.
3. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** środki ochrony indywidualnej spełniające wymogi obowiązujących przepisów oraz norm.
4. **Udzielający zamówienie** udostępni **Przyjmującemu zamówienie** wewnętrzne zarządzenia.

### Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

#### § 7

1. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń lekarskich w oparciu o przepisy kodeksu cywilnego.
2. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za prowadzoną dokumentację medyczną i sprawozdawczość, a w przypadku jej zakwestionowania przez kontrolujących odpowiada za wynikające z tego szkody.
3. **Przyjmujący zamówienie** jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającym Zamówienia**, o której mowa, w § 6 pkt 1 b), jeżeli jej utrata lub uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania przez **Przyjmujący zamówienie** w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury albo, gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza sprzęt i aparaturę innej osobie.
4. **Przyjmujący Zamówienie** odpowiada za w/w sprzęt i aparaturę tylko w okresie, gdy ją faktycznie używa, w pozostałym zakresie odpowiada **Udzielający Zamówienie**.
5. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem tego samego pomieszczenia oraz tych samych jednostek sprzętowych przez wielu **Przyjmujących zamówienia**. W takim przypadku **Przyjmujący zamówienia**



ponoszą współodpowiedzialność, chyba że możliwe jest przypisanie tej odpowiedzialności jednemu **Przyjmującemu zamówienie**.

6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:
  - a) ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r., (Dz. U. z 2019 r. poz. 1798 tj.)
  - b) zachowania zasady poufności w stosunku do wszelkich informacji, w których posiadanie strony wejdą w związku z realizacją niniejszej umowy oraz zachowania tajemnicy i odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich przekazanych dokumentów. Uzyskane informacje zawierające dane osobowe oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy.
7. Szczegółowe zasady poufności do przekazanych informacji określa odrębna umowa Powierzenia.
8. **Przyjmującym zamówienie** przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Zleceniodawcy postanowień Decyzji Nr 145/MON z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie zasad postępowania w kontaktach z wykonawcami opublikowanej w Dzienniku Urzędowym Ministra Obrony Narodowej poz. 157, która stanowi załącznik nr 7 do umowy.

### Wynagrodzenie za realizację zamówienia.

#### § 8

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie w kwocie .....zł ( słownie: ..... 00/100 groszy).  
lub  
Z tytułu realizacji niniejszej umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje miesięczne wynagrodzenie brutto stanowiące iloczyn wykonanych konsultacji specjalistycznych i ceny jednostkowej ustalonej w kwocie .....zł ( słownie: ..... 00/100 groszy) za każdą konsultację specjalistyczną.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 1 przysługuje za wszystkie przepracowane godziny zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik Nr 2 do umowy. W przypadku mniejszej lub większej liczby przepracowanych godzin wynagrodzenie ulega stosunkowo obniżeniu lub zwiększeniu.
3. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie miesięcznie, po wykonaniu przedmiotu umowy, przelewem na wskazane przez **Przyjmującego zamówienie** konto bankowe, w ciągu 14 dni licząc od daty przedłożenia dla **Udzielającego Zamówienia** prawidłowo wystawionego rachunku.
4. Rachunek **Przyjmujący zamówienie** przedkłada w terminie po 8 - ym dniu następnego miesiąca. Do każdego rachunku **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dołączyć prawidłowo wypełnioną i podpisaną ewidencję liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, zgodnie z obowiązującym wzorem, który stanowi **Załącznik Nr 6** do niniejszej umowy.
5. Realizacja rachunku nastąpi jednakże nie wcześniej niż po potwierdzeniu ilości wykonanych przez upoważnionego przedstawiciela **Udzielającego Zamówienia**. Opóźnienie w zapłacie wynikające z niespełnienia powyższego warunku nie stanowi podstawy do naliczania odsetek za opóźnienie w zapłacie.
6. Ustalone wynagrodzenie jest ostateczne i **Przyjmującemu zamówienie** nie przysługuje żadne inne świadczenie z tytułu wykonywania umowy od **Udzielającego Zamówienia**.
7. Termin zapłaty wynagrodzenia o którym mowa wyżej może być przez **Udzielającego Zamówienie** wydłużony w przypadku stwierdzenia przez **Udzielającego Zamówienie** jakichkolwiek nieprawidłowości w zakresie dokumentacji medycznej prowadzonej przez **Przyjmującego Zamówienie** uniemożliwiającej prawidłowe rozliczenie wykonanych świadczeń zdrowotnych.

### Postanowienia antykorupcyjne oraz dotyczące konkurencji

#### § 9

1. **Przyjmującemu zamówienie** zabrania się pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy.



2. **Przyjmującemu zamówienie** nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę **Udzielającego zamówienia**.

## Oświadczenia Udzielającego zamówienia

### § 10

1. **Przyjmujący zamówienie** samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie.
2. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do nie wykonywania w tych samych godzinach świadczeń zdrowotnych jako lekarz, na rzecz innych zakładów opieki zdrowotnej świadczących usługi zdrowotne w zakresie określonym w niniejszej umowie.
3. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych **Udzielającego Zamówienia** nie ujawnionych do wiadomości publicznej.

## Okres obowiązywania umowy

### § 11

1. Umowa zostaje zawarta od dnia ..... r. do dnia ..... tj. na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie.
2. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
3. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczającym w art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
1. Niemożność nieuzasadnionego osobistego wykonywania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową przez **Przyjmującego zamówienie** przez łączny okres w czasie trwania niniejszej umowy dłuższy niż 15 dni, stanowi podstawę dla **Udzielającego zamówienia** do rozwiązania umowy za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
2. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę zachowania jakiegokolwiek okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - a) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zawodu,
  - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych **Przyjmującemu zamówienie**, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z obowiązującymi procedurami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
  - d) nienależytego udzielania świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie** lub ograniczenia ich zakresu,
  - e) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - f) prowadzenia dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami **Udzielającego zamówienie**.
3. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku pozostawiania przez **Udzielającego zamówienia** w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia dłuższą niż 60 dni. Wypowiedzenie umowy przez **Przyjmującego zamówienie** dla swej skuteczności powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do **Udzielającego zamówienia**.
4. **Udzielający zamówienia** ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku nieudokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez **Przyjmującego zamówienie** zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

## Postanowienia końcowe

### § 12

1. Zakazuje się zmian postanowień umowy oraz wprowadzenia nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia** jeżeli 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.
2. Zmiana umowy z naruszeniem pkt 1 powyżej jest nieważna.
3. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
5. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.
6. Strony zobowiązują się rozwiązywać ewentualne spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji i kompromisu. W przypadku braku porozumienia między stronami sprawy sporne rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego Zamówienie**.
7. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część tj :
  - a) załącznik nr 1 - kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje oraz dokumentów niezbędnych do zawarcia przedmiotowej umowy
  - b) załącznik nr 2 - harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - c) załącznik nr 3 - zaświadczenia lekarskie o aktualnych badaniach profilaktycznych,
  - d) załącznik nr 4 - zaświadczenia o odbytych szkoleniach okresowych z BHP
  - e) załącznik nr 5 - kserokopie polisy ubezpieczeniowej;
  - f) załącznik nr 6 – wzór liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - g) załącznik nr 7 – decyzja 145/ MON
8. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający Zamówienia**

**Przyjmujący Zamówienie**

.....

.....

.....