

Egz. Nr

UMOWA Nr

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju
ambulatoryjna opieka specjalistyczna**

w zakresie diagnostyki ultrasonograficznej (Doppler kończyn dolnych/ szyi);

zawarta w dniuw Koszalinie

pomędzy:

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 -

uprawnioną do reprezentacji zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS,

2. Z-cę 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 Zamówienie** na świadczenia zdrowotne oraz protokół komisji konkursowej nr kanc.....z dnia Strony zawierają umowę następującej treści:

Cel umowy

§ 1

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:

Przedmiot umowy

§ 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 wykonywania badań ultrasonograficznych Doppler Duplex – tętnic żył kończyn dolnych/szyjnych.
3. 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 Pracowni Ultrasonograficznej **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, są osoby ponoszące pełną odpłatność za wykonane badanie zgodnie z obowiązującym cennikiem WSPL.

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.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania:
 - a) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
 - b) Regulaminu organizacyjnego Przychodni,
 - c) innych dokumentów regulujących zasady funkcjonowania Przychodni,
 - d) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - e) standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie**.
 - f) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lipca 2019 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez NFZ.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do bieżącego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej 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.
10. **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 szkoleniach okresowych z BHP – zaświadczenie stanowi **Załącznik nr 4** do umowy,
 - c) posiadania własnej odzieży ochronnej.
11. **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.2022.633 t.j.),

- 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 aktualnej kopii polisy ubezpieczeniowej,
12. 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.
13. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego Zamówienie** oraz innych uprawnionych organów 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 przepisach 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 celem zapoznania się i stosowania.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do :
 - a) ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 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.
6. Szczegółowe zasady poufności do przekazanych informacji określa odrębna umowa powierzenia.

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 statystyczną, 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 zamówienia**.

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. **Przyjmującym zamówienie** przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u **Udzielającego zamówienie** postanowień Decyzji Nr 145/MON z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie zasad postępowania w kontaktach z wykonawcami opublikowanej w Dzienniku Urzędowym, (**zał. nr 7** do umowy).

Wynagrodzenie za realizację zamówienia.

§ 8

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje miesięczne wynagrodzenie brutto stanowiące iloczyn wykonanych badań i ceny jednostkowej ustalonej w kwociezł (słownie: 00/100 groszy) za każde badanie na potrzeby **Udzielającego Zamówienia**, natomiast w przypadku wykonania badania na podstawie skierowania własnego –zł (..... 00/100 brutto).
2. Za każde badanie wykonane na rzecz **Udzielającego Zamówienia** 50 % ceny komercyjnej zgodnej z obowiązującym cennikiem **Udzielającego Zamówienia**,
3. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w okresach miesięcznych, 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. Rachunek **Przyjmujący zamówienie** przedkłada w terminie po 8-ym dniu następnego miesiąca.
4. Numer rachunku bankowego wskazany przez **Przyjmującego zamówienie** na wystawionym rachunku bądź fakturze jest tożsamy z rachunkiem otwartym przyporządkowanym do prowadzonej działalności gospodarczej.
5. Realizacja rachunku nastąpi jednakże nie wcześniej niż po potwierdzeniu ilości wykonanych świadczeń komercyjnych zestawienia sporządzonego przez **Przyjmującego zamówienie** potwierdzonego przez Dział Księgowości i Biuro RUM **Udzielającego Zamówienia** w terminie po 8 dniu nie później niż do dnia 15-go 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 7** do niniejszej umowy.
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 prowadzone 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 czasie trwania umowy, a także przez okres 3 lat od dnia jej rozwiązania. 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 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.
4. 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.
5. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia lub bez zachowania 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, sprawozdawczości statystycznej niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami **Udzielającego zamówienie**.
6. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy za 7 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku pozostawania 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**.
7. **Udzielający zamówienie** 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.
8. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta lub z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

Postanowienia końcowe

§ 12

1. Zakazuje się zmian postanowień umowy oraz wprowadzenia nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, 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.
5. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszą umową.
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 - zaświadczenie lekarskie o aktualnych badaniach profilaktycznych,
 - d) załącznik nr 4 - zaświadczenia o odbytych szkoleniach okresowych z BHP
 - e) załącznik nr 5 - kserokopia polisy ubezpieczeniowej,
 - f) załącznik nr 6 – decyzja nr 145/MON,
 - g) załącznik nr 7 – ewidencja liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

.....

.....

.....