42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Załącznik 5

Wzór Umowy

Zawarta w dniu ..... r. w Zawierciu pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie,
KRS: 0000126179, NIP: 649-19-18-293, REGON: 276271110
zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia"**
reprezentowanym przez:
Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz

a
.....
.....
.....

prowadzącym działalność leczniczą na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego pod nr .....
zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie"**
reprezentowanym przez:
.....

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w przeprowadzonym - na podstawie art. 26 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - konkursie ofert

§ 1

Udzielający Zamówienia zleca, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych (zwanych dalej: „Świadczeniami") w Pracowni Endoskopii dla potrzeb Udzielającego Zamówienia, zgodnie z wymaganiami wynikającymi z SWKO (załącznik nr 2 do umowy) oraz wymogami wynikającymi z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, w tym:

1) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać Świadczeń dla pacjentów Udzielającego Zamówienia polegających na wykonywaniu badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni Endoskopii Udzielającego Zamówienia znajdującej się w Zawierciu, ul. Miodowa 14.
2) Przyjmujący Zamówienie zapewni udzielanie Świadczeń całodobowo przez 7 dni w tygodniu, w tym:
   a) od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Pracowni Endoskopowej tj. od 7:00 do 14:35,
   b) od poniedziałku do piątku od godziny 14:35 do godziny 7:00 dnia następnego,
   c) w soboty, niedziele, dni świąteczne w godzinach od 7:00 danego dnia do godziny 7:00 dnia następnego.
   Udzielanie Świadczeń w dniach i godzinach opisanych pod lit. b) i c) będzie każdorazowo następowało na wezwanie Udzielającego Zamówienia złożone telefonicznie na nr tel. .....
3) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawiać Udzielającemu zamówienia szczegółowy harmonogram udzielania Świadczeń i pozostawania w gotowości do udzielania Świadczeń w danym miesiącu kalendarzowym najpóźniej na 2 tygodnie przed nowym miesiącem kalendarzowym.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

W harmonogramie wskazane muszą być dane lekarza udzielającego Świadczeń lub pozostającego w gotowości do udzielania Świadczeń w konkretne dni i godziny;

4) Przyjmujący Zamówienie zapewnia:

- udzielanie Świadczeń zgodnie ze skierowaniem wystawianym przez personel oddziału lub poradni Udzielającego zamówienia
- wydanie Udzielającemu Zamówienia wyniku badania endoskopowego bezzwłocznie po wykonaniu badania. Wynik badania musi być podpisany przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizacji umowy z zachowaniem następujących zasad:

a) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu Zamówienie danych lekarzy udzielających Świadczeń, a także do uzyskania wszelkich niezbędnych zgód umożliwiających przekazanie tych danych Udzielającemu Zamówienia i ich przetwarzanie, a w szczególności ich podanie w ramach umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z NFZ;
b) Świadczenia będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie, a ewentualny udział dalszych podwykonawców w udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową wymaga uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie. Korzystanie przez Przyjmującego Zamówienie z podwykonawców bez uzyskania takiej zgody uważane będzie za rażące naruszenie warunków umowy;
c) Przyjmujący Zamówienie uznaje prawo NFZ do przeprowadzenia kontroli podmiotów biorących udział w udzielaniu świadczeń, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.z 2019r. poz. 1373 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z NFZ i zobowiązuje się każdorazowo poddać takiej kontroli;
d) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli Udzielającego Zamówienie oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do sposobu i przebiegu ich udzielania przez lekarzy;
e) minimalna liczba osób udzielających Świadczeń wynosi .....
f) Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej, leków i wyrobów medycznych zapewnianych przez Udzielającego Zamówienia,;
g) Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za sprzęt i aparaturę medyczną udostępnione mu przez Udzielającego Zamówienia.

§ 3

Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do:

1) umożliwienia dostępu odpowiednio wykwalifikowanemu, imiennie wskazanemu personelowi Przyjmującego Zamówienie do systemu komputerowego Udzielającego Zamówienie w celu umożliwienia prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości;
2) zapłaty wynagrodzenia zgodnie z niniejszą umową;
3) zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej, leków i wyrobów medycznych, a także udostępnienia pomieszczeń, łączności telefonicznej, sprzętu komputerowego, wyznaczonych w lokalizacji Zawiercie ul. Miodowa 14.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej, stosownie do przepisów obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą, rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia, z zastrzeżeniem obowiązków, które z mocy obowiązujących przepisów prawa obciążają Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz z odrębnej umowy zawartej przez Strony, określającej szczegółowe zasady powierzenia Przyjmującemu Zamówienie przetwarzania danych, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

a. prowadzenia dokumentacji statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia, oraz wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Udzielającego Zamówienie;

b. zapewnienia ciągłości udzielania Świadczeń w całym okresie obowiązywania umowy.

§ 5

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za należyte wykonanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty .....zł (słownie: ...) brutto.
2. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne obliczone:
a) za udzielone w danym miesiącu kalendarzowym Świadczenia – obliczone jako suma iloczynów ilości udzielonych w danym miesiącu kalendarzowym Świadczeń i cen jednostkowych podanych w załączniku nr 3 do umowy oraz
b) za pozostawanie w gotowości do udzielania Świadczeń w okresach wskazanych w § 1 pkt 2) lit. b) i c) umowy obliczone jako suma iloczynów okresów pozostawania w danym miesiącu kalendarzowym w gotowości do udzielania Świadczeń i stawek określonych w Załączniku nr 3 do umowy.
3. W przypadku udzielenia Świadczenia w czasie określonym w § 1 pkt 2) lit. b) i c) umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje także wynagrodzenie ustalone według zasad określonych w ust. 2 lit. a) umowy.
4. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie: faktury obejmującej wynagrodzenie za Świadczenia udzielone w danym miesiącu kalendarzowym oraz faktury obejmującej wynagrodzenie za pozostawanie w tym miesiącu w gotowości do udzielania Świadczeń w okresach wskazanych w § 1 pkt 2 lit. b) i c) umowy
5. Faktury, o których mowa w ust. 4, wystawiane będą przez Przyjmującego Zamówienie do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktury są przedkładane.
6. Do faktury, obejmującej wynagrodzenie za udzielone Świadczenia Przyjmujący Zamówienie dołączy wykaz udzielonych w danym miesiącu Świadczeń.
7. Do faktury za pozostawanie w gotowości do udzielania Świadczeń w okresach wskazanych w § 1 pkt 2) lit. b) i c) umowy Przyjmujący Zamówienie dołączy sprawozdanie z faktycznej realizacji harmonogramu w zakresie udzielania Świadczeń oraz pozostawania w gotowości do udzielania Świadczeń za dany miesiąc kalendarzowy.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

8. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych faktur wraz z wykazem, o którym mowa w ust. 6 i sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 7 na rachunek wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 6

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....r. od godziny 7.00 do dnia .....r.
do godziny 7.00.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przy udzielaniu Świadczeń.
2. W przypadku gdyby Udzielający Zamówienia został obciążony konsekwencjami nienależytego wykonania lub niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków umownych (dotyczy to zarówno działań jak i zaniechań Przyjmującego Zamówienie i innych podmiotów, którymi Przyjmujący Zamówienie się posługuje) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zwolnić w pełni Udzielającego Zamówienia od takiej odpowiedzialności oraz naprawić wszelkie szkody poniesione przez Udzielającego Zamówienia.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę nie mniejszą niż minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynikająca z obowiązujących przepisów, a w przypadku zmiany przepisów posiadania polisy zgodnej z takimi wymogami;
2. okazania przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1 oraz dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy;
3. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia zgodnie z wymogami określonymi w pkt 1.;
4. w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
2. Umowa może zostać rozwiązana poprzez oświadczenie jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:

a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień lub możliwości do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
b) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub bezpodstawnego ograniczenia ich zakresu;
c) ograniczenia dostępności świadczeń lub zawężenia ich zakresu;

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

d) braku należytej dbałości w wykonaniu obowiązków sprawozdawania i/lub dokumentowania udzielanych świadczeń.

4.Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w umowie. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się naruszenie obowiązków umownych jeśli zostało tak nazwane w umowie lub inne zawinione działanie lub zaniechanie danej strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.

5. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez Udzielającego Zamówienia z zapłatą wynagrodzenia przez okres dłuższy niż 2 miesiące.

§ 10

1. W przypadku nieudzielenia lub nienależytego udzielenia zleconego Świadczenia, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł za każdy przypadek nieudzielenia lub nienależytego udzielenia zleconego Świadczenia. Udzielający Zamówienia po umożliwieniu Przyjmującemu Zamówienia złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie podejmie decyzję o nałożeniu lub o odstąpieniu od nałożenia kary.
2. W przypadku gdyby na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia poniósł szkodę w wysokości przekraczającej naliczone kary umowne Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
3. W przypadku podejrzenia niewłaściwego wykonania badania przez Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia w terminie 12 godzin od wykonania kwestionowanego badania, poinformuje Przyjmującego Zamówienie o zaistniałym podejrzeniu oraz może zobowiązać Przyjmującego zamówienie do powtórnego wykonania badania w wyznaczonym terminie na koszt Przyjmującego Zamówienia.

§ 11

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności Ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy – Kodeks Cywilny.
3. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Następujące załączniki do umowy stanowią jej integralne części:
a) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – Załącznik nr 1
b) SWKO – Załącznik nr 2
c) Oferta – Załącznik nr 3
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

.....		.....
Przyjmujący Zamówienie	DYREKTOR SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU Piotr Zachariasiewicz	Udzielający Zamówienia