

**Umowa  
o udzielanie świadczeń  
zdrowotnych**

zawarta w dniu.....roku w Wałbrzychu, zwana dalej „**Umową**”, pomiędzy:

**Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego**, ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000046016, posiadającym numer NIP 8862385315

reprezentowanym przez **Jolantę Królak – p.o. Dyrektora Szpitala**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Szpitalem**”

a

..... z siedzibą w..... ,

adres: .....

wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

....., posiadającą numer NIP ....., wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem .....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego Strony zawierają Umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych:

1) usług lekarskich (**CPV 85121100-4**)

2) usług pielęgniarskich (**CPV 85141200-1**)

w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania pacjenta i pobytu pacjenta.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać Przedmiot Umowy:

3) z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, przestrzegając ogólnie obowiązujących standardów postępowania i procedur medycznych przy świadczeniu usług medycznych,

4) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

5) przy pomocy osób spełniających wszelkie wymagane przepisami prawa kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową,

6) z poszanowaniem praw pacjenta.

2. Przedmiot Umowy będzie wykonywany przez Przyjmującego Zamówienie:

- 1) w dni powszednie w godzinach **od 18.00 do 8.00** dnia następnego
- 2) w dni wolne od pracy w godzinach **od 8.00 do 8.00** dnia następnego
3. Szczegółowy zakres, sposób, organizację i terminy udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot Umowy oraz obowiązki Przyjmującego Zamówienie określa **Załącznik nr 1 do Umowy.**

## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
  - 1) spełnia wszelkie wymogi określone w przepisach prawa niezbędne do realizacji Przedmiotu Umowy,
  - 2) dysponuje odpowiednią kadrami lekarską, pielęgniarską posiadającą kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie niezbędne do należytego wykonywania Przedmiotu Umowy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2023 r. poz. 1427 z późn. zm.) i wymogami NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewnia co najmniej jeden zespół lekarsko – pielęgniarski do realizacji świadczeń objętych Przedmiotem Umowy
3. Wykaz personelu Przyjmującego Zamówienie, który będzie realizował Przedmiot Umowy wraz z jego kwalifikacjami, zwany dalej „Personelem” określa **Załącznik nr 2 do Umowy.**
4. Na każde wezwanie Szpitala Przyjmujący Zamówienie przedstawi, w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania, dokumenty potwierdzające posiadane przez personel wymagane kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Przedmiotem Umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przez cały okres wykonywania Umowy posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od jego otrzymania, do przedłożenia dokumentu potwierdzającego posiadanie aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
6. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń objętych Przedmiotem Umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

## § 3

1. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt jest zobowiązany do zapewnienia:
  - 1) aktualnych szkoleń Personelu w zakresie BHP,
  - 2) posiadania przez Personel aktualnych badań profilaktycznych,
  - 3) odpowiedniej odzieży i obuwia ochronnego dla Personelu,
2. Personel Przyjmującego Zamówienie ma obowiązek współpracy z pozostałym personelem Szpitala w celu zapewnienia prawidłowego wykonania Przedmiotu Umowy.

3. Wszelkie informacje i dane dotyczące pacjentów Szpitala oraz informacje i dane dotyczące Udzielającego Zamówienia i prowadzonej przez niego działalności nieujawnione do wiadomości publicznej, niezależnie od tego w jakiej formie i kiedy zostały przekazane lub udostępnione Przyjmującemu Zamówienie lub jego Personelowi, będą traktowane przez Strony jako Informacje Poufne.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia nie ujawni Informacji Poufnych osobom trzecim, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji Umowy, chyba że zmierzać będzie to do realizacji Umowy zgodnie z jej postanowieniami lub obowiązek taki wynikałby z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
5. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania i zaniechania Personelu i innych osób, przy pomocy których realizować będzie Umowę, jak za działania i zaniechania własne.

#### § 4

1. Przyjmującemu Zamówienie za należyte wykonanie Umowy będzie przysługiwało stałe miesięczne, wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości ..... **PLN brutto (.....)**
2. Wynagrodzenie naliczane będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych, po zakończeniu danego miesiąca.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczać Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawioną fakturę wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 4, w ciągu 10 dni od zakończenia danego okresu rozliczeniowego.
4. Do każdej faktury Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć zestawienie zawierające dane pacjentów na rzecz których zrealizowana została usługa medyczna wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do Umowy**.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 4. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. W przypadku wystawienia faktury lub zestawienia, o którym mowa w ust. 4, niezgodnie z Umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ich odpowiedniego skorygowania. Do czasu otrzymania prawidłowo wystawionej lub skorygowanej faktury lub zestawienia, o którym mowa w ust. 4, Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Przyjmującego Zamówienia jakichkolwiek kwot objętych nieprawidłowo wystawionymi lub sporządzonymi dokumentami.
7. Wynagrodzenie określone w niniejszym paragrafie stanowi całość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienia z tytułu realizacji Umowy, w szczególności uwzględnia wszelkie ponoszone przez niego koszty z tym związane i pozostaje niezmiennie przez cały okres jej trwania.

#### § 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2025 r. do 31.12 2025 r.** każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 2, w przypadku:
  - 1) gdy Udzielający Zamówienia dopuścił się zwłoki w zapłacie ustalonego Umową wynagrodzenia za co najmniej dwa pełne okresy rozliczeniowe, pod warunkiem, że

- Przyjmujący Zamówienie, przed złożeniem oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy, wezwał na piśmie Udzielającego Zamówienia do zapłaty należnego wynagrodzenia, wyznaczając mu w tym celu odpowiedni termin, nie krótszy niż 7 dni, a Przyjmujący Zamówienie pomimo tego nie uregulował należności,
- 2) rażącego naruszenia przez Udzielającego Zamówienia innych postanowień niniejszej umowy.
3. Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 2 w przypadku:
- 1) czasowej lub stałej utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień niezbędnych do wykonywania Przedmiotu Umowy,
  - 2) wykonywania przez Personel obowiązków wynikających z niniejszej umowy pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających – stwierdzone na podstawie odpowiedniego badania przeprowadzonego przez uprawnione do tego podmioty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w każdym przypadku, kiedy zachodzi uzasadnione przypuszczenie wystąpienia takiej sytuacji; odmowa przez Personel poddania się takiemu badaniu, będzie wystarczającym warunkiem do stwierdzenia wystąpienia sytuacji opisanej w niniejszym punkcie,
  - 3) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w § 3 ust. 3 i 4, lub obowiązków wynikających z przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych,
  - 4) nie przedłożenia przez Przyjmującego Zamówienie dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, o którym mowa w § 2 ust. 6, lub dokumentów, o którym mowa w § 2 ust. 4,
  - 5) rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie innych postanowień Umowy.
4. Wypowiedzenie Umowy wymaga zachowania formy pisemnej.
5. Z chwilą rozwiązania Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelką dokumentację medyczną oraz wszelkie inne dokumenty jakie sporządził, opracował lub otrzymał w związku realizacją Umowy.

## § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami ustalonymi w tym zakresie przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego Zamówienia lub osoby przez niego upoważnione, w zakresie realizacji Umowy, a w szczególności sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
3. Udzielający Zamówienia może naliczyć Przyjmującemu Zamówienie karę umowną **w wysokości 10%** wynagrodzenia o którym mowa w § 4 ust 1 za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) udzielanie świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Przedmiotem Umowy;
  - 2) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące Przedmiotem Umowy;
  - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych Przedmiotem Umowy;
4. W przypadku rozwiązania przez Udzielającego Zamówienia Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn wskazanych w § 5 ust. 3, na Przyjmującego Zamówienia może

zostać nałożona kara umowna w wysokości stanowiącej równowartość wynagrodzenia określonego w § 4 ust.1

5. W przypadku zwłoki Przyjmującego Zamówienie w realizacji Przedmiotu Umowy w stosunku do czasu jego realizacji określonego w §1 ust 5 Załącznika nr 1 do Umowy, Udzielający Zamówienie naliczy Przyjmującemu Zamówienie karę umowną w wysokości **100,00 złotych** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki. Weryfikacja czasu pomiędzy zgłoszeniem zlecenia, a dotarciem zespołu wyjazdowego Przyjmującego Zlecenie odbywać się będzie na bazie bezpośredniej rozmowy przeprowadzonej przez personel Szpitala z pacjentem/rodziną chorego.
6. Udzielający Zamówienia może dokonać potrącenia kwot kar umownych z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie przysługującego mu na podstawie Umowy. Jeżeli powstała szkoda przewyższa wysokość kar umownych, Udzielający Zamówienie jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i obowiązującymi w tym zakresie w Szpitalu zasadami.

## § 7

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z Umową, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Załączniki stanowią integralną część Umowy.

Załączniki:

- 1) Szczegółowy zakres, sposób, organizacja i terminy udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot Umowy oraz obowiązków Przyjmującego Zamówienie (**załącznik nr 1 do umowy**),
- 2) Wykaz Personelu, który w imieniu Przyjmującego Zamówienie będzie udzielał świadczeń. (**załącznik nr 2 do Umowy**),
- 3) Załącznik rozliczeniowy do faktury (**Załącznik nr 3 do Umowy**)
- 4) Informacja Administratora (**Załącznik nr 4 do umowy**)

**Udzielający Zamówienia**

**Przyjmujący Zamówienie**