



**UMOWA NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w dniu w Węgorzewie pomiędzy

Szpitałem Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej

w Węgorzewie z siedzibą w Węgorzewie przy ul. J. Bema 24, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000019406, NIP 845-114-76-43, REGON 790240956, reprezentowanym przez

Panią Agnieszkę SZĄŁKO – Dyrektora, zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

przy kontrasygnacie Pana Witolda Juchniewicza – Główny Księgowy Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie,

a

.....
..... zwanym/ą dalej „Przyjmującym Zamówienie”

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1.

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń lekarskich, w wymiarzegodzin miesięcznie, obejmujące:

- 1) zapewnienie całościowej opieki lekarskiej chorym w Oddziale Detoksykacji Alkoholowym,
- 2) współpraca z zespołem terapeutycznym oddziałów, jak też z innymi jednostkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienie,
- 3) prowadzenie procesu leczenia zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej. dostępnymi metodami i środkami zapobiegawczymi i leczenia chorób,
- 4) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z obowiązującymi w szpitalu standardami dokumentacji medycznej,



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

- 5) udzielanie informacji pacjentowi i osobie upoważnionej przez pacjenta o sposobach leczenia i diagnostyki,
- 6) monitorowanie wskaźników jakości tj. min. wskaźnik zakażeń szpitalnych, działań niepożądanych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i należyłą starannością.

§ 2.

1. Organizację pracy zatwierdza dyrektor SPSPZOZ w Węgorzewie po zasięgnięciu opinii ordynatorów oddziałów i zastępcy dyrektora ds. lecznictwa. W przypadkach spornych zdanie decydujące ma Udzielający zamówienia.
2. Terminy i okresy wykonywania świadczeń przez poszczególnych lekarzy Przyjmujący Zamówienie uzgadnia z Udzielającym Zamówienia na okres miesiąca. Dopuszcza się możliwość ustalenia harmonogramów na okres dłuższy niż jeden miesiąc lub harmonogramów stałych, których zmiana każdorazowo wymaga akceptacji Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących na terenie Udzielającego Zamówienia przepisów prawa, przepisów wewnętrznych, w szczególności: regulaminy, procedury ISO, zarządzenia Dyrektora itp.

§ 3.

Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, i inne osoby uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.

§ 4.

Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 na podstawie skierowania lekarskiego, jak też bez skierowania a nawet bez zgody pacjenta w sytuacjach określonych przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017.882 ze zm.).



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Ordynowanie leków odbywa się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zgodnie z receptariuszem szpitalnym.
3. Leki mogą być ordynowane jedynie pacjentom Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje dyscyplina wydatkowania środków określonych w ust.1 pod warunkiem nie obniżenia jakości świadczeń medycznych.

§ 6.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1. Należytej współpracy, opartej na wzajemnym poszanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,
2. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami oraz standardami obowiązującymi w szpitalu,
3. Dbłości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,
4. Prowadzenia innej dokumentacji niezbędnej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia i obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
5. Przestrzegania wszystkich postanowień umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
6. Przestrzegania przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
7. Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania umowy
8. Przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia
9. Prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług. Kwotę



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

- ubezpieczenia określa się na co najmniej 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku lekarza.
 3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawinioną szkodę przy udzielaniu świadczeń. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzoną niezawinioną szkodę w zakresie udzielonego świadczenia zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.
 4. Za szkody zawinione w majątku Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości po orzeczeniu winy.

§ 8.

1. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej spełniającej wymagania polskich norm.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie, odbyte szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP.
4. Koszty badań lekarskich i szkoleń, o których mowa w ust. 3 ponosi Przyjmujący Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w § 7 ust. 2 w dniu podpisania niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa § 7 ust. 5 najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.

§ 9.

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w §1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokościzł brutto/godzinę wypracowaną (słownie złotych).



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

2. W przypadku konieczności wezwania specjalisty niebędącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia, koszty jego usługi będzie ponosił Udzielający Zamówienia.
3. W przypadku niemożności świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie, nieobecność konsultowana jest z ordynatorem oddziału oraz zastępcą dyrektora ds. leczenia w celu wyznaczenia zastępstwa i możliwa jest po uprzednim wyrażeniu zgody przez bezpośredniego przełożonego i Udzielającego Zamówienie, na podstawie pisemnego wniosku.
4. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość nie wyrażenia zgody na nie świadczenie usług w sytuacji braku zastępstwa niezbędnego do zapewnienia prawidłowości w udzielaniu świadczeń medycznych.

§ 10.

1. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie składa fakturę/rachunek, o którym mowa w ust 1 w terminie do 5 dnia każdego następnego miesiąca. Do faktury przyjmujący zamówienie zobligowany jest dołączyć rozliczenie godzinowe potwierdzające rzetelne wykonanie pracy, potwierdzone przez bezpośredniego przełożonego, zgodnie ze wzorem obowiązującym w podmiocie leczniczym Udzielającego Zamówienia. Zapłata należności będzie dokonywana po przedłożeniu faktury/rachunku wraz z rozliczeniem godzinowym, w terminie 14 dni od doręczenia, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
3. Niedostarczenie przez Przyjmującego zamówienie w terminie aktualnej polisy OC o której mowa w § 5 ust. 3 umowy lub aktualnych badań lekarskich powoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w ust. 3. tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.
4. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
5. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 11.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskał w związku lub przy okazji udzielania świadczeń zleconych na podstawie niniejszej umowy, a w szczególności informacji



- dotyczących pacjenta na rzecz, którego udzielał świadczeń.
2. Obowiązek, którym mowa w ust. 1 obowiązuje także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.
 3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
 4. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia będzie zobowiązany naprawić szkody osobom trzecim lub też poniesie inne sankcje określone przepisami prawa, to Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany zapłacić Udzielającemu Zamówienia odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez niego szkodę.
 5. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających przekazanie lub ujawnienie danych osobowych uprawnionym na mocy prawa instytucjom Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego) przekazać Udzielającemu Zamówienia zawiadomienie o zakresie i warunkach ujawnienia takiej informacji.
 5. Udzielający Zamówienia ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
 6. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

§ 12.

1. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych odpłatnych prywatnie osobom nie będącym pacjentami szpitala.
2. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może wypisywać pacjentom szpitala leków, preparatów diagnostycznych i sprzętu jednorazowego użytku, związanych z jednostką chorobową będącą przyczyną hospitalizacji do realizacji w aptekach otwartych.

§ 13.

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
2. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków



wynikających z umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14.

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za miesięcznym okresem wypowiedzenia, przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
3. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia, także gdy:
 - 1) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
 - 3) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
 - 4) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - 5) w przypadku rozwiązania lub nie podpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienie,
 - 6) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
 - 7) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy,
 - 8) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
 - 9) zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
 - 10) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.
6. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.



§ 15.

Umowa zawarta jest na czas określony, na okres od roku do roku

§ 16.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 464 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać na drodze polubownej.
3. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia każda ze stron ma prawo odwołać się do właściwego sądu powszechnego według siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 17.

1. Warunki umowy mogą być weryfikowane, jeśli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawierania.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu.
3. Nieważna jest zmiana postanowień 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.

§ 18

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 19

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej umowie jest Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Węgorzewie przy ul. Bema 24, 11-600 Węgorzewo. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji niniejszej umowy oraz dokonywania rozliczeń. Przyjmujący



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie ww. danych jest dobrowolne jednak niezbędne dla realizacji umowy.

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie

.....

Głównego Księgowego

.....

Kontrasygnata