



UMOWA NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH/PROJEKT

zawarta w dniu roku 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 SZALKO – Dyrektora, przy kontrasygnacie **Pana Witolda JUCHNIEWICZA – Główny Księgowy Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie**, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Szpitałem**”

a

.....prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą
....., NIP, numer REGON, adres
głównego miejsca wykonywania działalności:, woj.
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W związku z przeprowadzonym na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 295 ze zm.) konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, strony zgodnie z art. 27 w/w ustawy postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie: **w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym, w wymiarze: godzin tygodniowo** - (z wyłączeniem tygodni w których wypadają dni ustawowo wolne od pracy w zakresie dni świątecznych; wówczas tygodniowy wymiar godzinowy świadczeń zdrowotnych ulegnie odpowiedniej zmianie (zmniejszeniu), zgodnie z ustalonym harmonogramem);
2. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - a) organizację, koordynację Oddziałem Dziennym Psychiatrycznym oraz nadzór pod względem merytorycznym i organizacyjnym w/w oddziału,
 - b) zapewnienie całościowej opieki lekarskiej chorym w oddziale Dziennym Psychiatrycznym,
 - c) współpraca z zespołem terapeutycznym oddziałów, jak też z innymi jednostkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienie,
 - d) prowadzenie procesu leczenia zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej. dostępnymi metodami i środkami zapobiegawczymi i leczenia chorób,



- e) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z obowiązującymi w szpitalu standardami dokumentacji medycznej,
 - f) udzielanie informacji pacjentowi i osobie upoważnionej przez pacjenta o sposobach leczenia i diagnostyki,
 - g) monitorowanie wskaźników jakości tj. min. wskaźnik zakażeń szpitalnych, działań niepożądanych.
3. Przyjmujący Zamówienie może powierzyć wykonywanie świadczeń osobie trzeciej wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności. Procedura powierzenia wykonywania przedmiotu umowy lub organizacja zastępstw w tym zakresie została opisana w §2 niniejszej umowy.
 4. 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 należytą starannością.
 5. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, i inne osoby uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.
 6. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust. 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 (tj. Dz. U. 2020 poz. 685 ze zm.).

§ 2.

ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Organizację pracy zatwierdza Dyrektor SPSPZOZ w Węgorzewie po zasięgnięciu opinii ordynatorów/kierowników/koordynatorów komórek organizacyjnych i Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. W przypadkach spornych zdanie decydujące ma Dyrektor.
2. Terminy i okresy wykonywania świadczeń przez poszczególnych lekarzy Przyjmujący Zamówienie uzgadnia z Udzielającym Zamówienia na cały okres trwania umowy, w ten sposób, że Przyjmujący Zamówienie określa stały harmonogram pracy wynikający z formularza ofertowego stanowiącego zał. nr 1 do umowy.
3. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość świadczeń będących przedmiotem zamówienia w ramach zastępstwa wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem, że lekarz zastępujący spełnia warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert. Wniosek o dopuszczenie zastępstwa powinien zostać złożony na piśmie Dyrektorowi Szpitala wraz z udokumentowaniem kwalifikacji zastępcy, na podstawie którego Dyrektor wyraża zgodę na dopuszczenie zastępstwa. Powyższa czynność nie wymaga zawarcia umowy z osobą zastępującą. W takiej sytuacji Udzielający Zamówienia dokona rozliczenia z Przyjmującym Zamówienie na zasadach ogólnych, zaś koszty zastępstwa ponosi wyłącznie Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie.
4. W przypadku niemożności świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie, nieobecność konsultowana jest z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa w celu wyznaczenia zastępstwa i możliwa jest po uprzednim wyrażeniu zgody przez bezpośredniego przełożonego i Dyrektora Szpitala, na podstawie pisemnego wniosku.



5. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość niewyrażenia zgody na nieświadczanie usług w sytuacji braku zastępstwa niezbędnego do zapewnienia prawidłowości w udzielaniu świadczeń medycznych.

§ 3.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

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. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zakupić na koszt własny zestawy umożliwiające podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej wytwarzanej (w związku ze świadczeniem Usług w ramach niniejszej umowy) za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzanego profilem zaufanym ePuap.
5. Obowiązek o którym mowa w ust. 4 winien być spełniony najpóźniej do dnia podpisania umowy.
6. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje dyscyplina wydatkowania środków określonych w ust. 2 pod warunkiem nieobniżenia jakości świadczeń medycznych.

§ 4.

PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany:
 - a) wykonywać Usługi z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności oraz postępu wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej respektując prawa pacjenta,
 - b) poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, a także poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym Udzielający Zamówienia podpisał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - c) prowadzić dokumentację medyczną na bieżąco i zgodnie z obowiązującymi w tym względzie przepisami prawa, w tym zasadami wynikającymi z podpisanych umów z NFZ i zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia oraz na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 - d) zapewnić prawidłowy opis usługi w systemach informatycznych Udzielającego Zamówienia i dołożyć starań w celu prawidłowego ujawnienia wykonania usługi w systemach informatycznych umożliwiających Udzielającemu Zamówienie rozliczeń z NFZ (jeśli dotyczy); w razie dostrzeżenia rozbieżności między systemami lub nieprawidłowości w działaniu systemów Przyjmujący zamówienie powinien w dniu dostrzeżenia rozbieżności lub nieprawidłowości zgłosić problem do właściwej komórki organizacyjnej oraz do Działu Informatyki,
 - e) współpracować z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami Udzielającego Zamówienia w celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy,



- f) prowadzić racjonalną i ekonomiczną gospodarkę środkami farmakologicznymi, materiałami i sprzętem jednorazowego użytku, a także w zakresie diagnostyki, dodatkowych konsultacji,
 - g) do znajomości i przestrzegania przepisów obowiązujących podmioty lecznicze, w tym przepisów określających warunki i zasady udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych, wewnętrznych aktów normatywnych w tym Statutu, Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego Zamówienia, standardów i procedur świadczenia usług lekarskich ustalonych przez Udzielającego Zamówienia, które mają zastosowanie w zakresie objętym umową,
 - h) do znajomości i przestrzegania procedur oraz standardów obowiązujących w ramach zintegrowanego systemu zarządzania jakością, zarządzania bezpieczeństwem informacji, zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy,
 - i) do podejmowania i prowadzenia we własnym zakresie działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości usług,
 - j) należytej współpracy, opartej na wzajemnym poszanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,
 - k) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami oraz standardami obowiązującymi w szpitalu,
 - l) Dbalości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,
 - m) Prowadzenia innej dokumentacji niezbędnej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia i obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - n) Przestrzegania wszystkich postanowień umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - o) Przestrzegania przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - r) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania umowy,
 - s) Przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia,
 - t) Prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej,
 - u) Bieżące i elektroniczne uzupełnianie dokumentacji medycznej, w tym procedur medycznych, najpóźniej dwa dni po wykonanej procedurze medycznej,
 - w) Zdawanie zakończonych historii chorób do rozliczenia, nie później niż do 3 dnia od dnia wypisu pacjenta,
 - x) Poddawanie się bieżącej kontroli położonych w zakresie stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami, procedurami, zasadności wyboru leków, środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce, leczeniu i rehabilitacji oraz wykonywanie jego wskazówek i zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Szpitala wykorzystywać udostępnionych przez Szpital pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.



4. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych odpłatnych prywatnie osobom nie będącym pacjentami szpitala.
5. 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.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej spełniającej wymagania polskich norm.
7. Przyjmujący zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie.
9. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek odbyć szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP, które zostaną zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia.
10. Koszty badań lekarskich, o których mowa w ust. 8 ponosi Przyjmujący Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 8 najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w miesięcznym harmonogramie wykonywania świadczeń oraz opuścić miejsca wykonywania świadczeń, chyba że za zgodą osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienia oraz pod warunkiem przekazania udzielania świadczeń innemu lekarzowi. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku niezdolności do ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie spowodowanej chorobą udokumentowaną zwolnieniem lekarskim.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zakupić i posiadać przez cały okres trwania umowy na koszt własny zestawy umożliwiające podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej wytwarzanej (w związku ze świadczeniem Usług w ramach niniejszej umowy) za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym ePuap. Obowiązek niniejszy winien być spełniony najpóźniej w dniu podpisania umowy.
13. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do:
 - a) zasięgnięcia opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie, których z Udzielającym Zamówienie łączy stosunek pracy lub umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - b) kierowania pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać będzie tego stan zdrowia pacjenta, a możliwości diagnostyczne i lecznicze Udzielającego Zamówienia nie zapewniają dalszej możliwości leczenia.



§ 5.

UBEZPIECZENIE

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 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.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawnioną szkodę przy udzielaniu świadczeń. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzoną niezawnioną szkodę w zakresie udzielonego świadczenia zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.
4. Za szkody zawnione w majątku Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości po orzeczeniu winy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w ust. 2 w dniu podpisania niniejszej umowy.

§ 6.

WYNAGRODZENIE I ZASADY ROZLICZANIA

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie otrzyma następujące wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie:) za każdy potwierdzony przez NFZ punkt w ramach ustalonego limitu, który wynosi pkt miesięcznie. Limit punktów może ulec zmianie w zależności od kontraktowania z NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykazywać do rozliczenia usług które miałyby być świadczone „w tym samym czasie” (zakaz podwójnego wynagradzania tych samych godzin usługi).
3. W przypadku konieczności wezwania specjalisty niebędącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia, koszty jego usługi będzie ponosił Udzielający Zamówienia.
4. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie składa fakturę/rachunek w terminie do 5 dnia każdego następnego miesiąca. Do faktury/rachunku Przyjmujący Zamówienie zobligowany jest dołączyć rozliczenie godzinowe potwierdzające rzetelne wykonanie pracy (karta czasu pracy), potwierdzone przez bezpośredniego przełożonego, zgodnie ze wzorem obowiązującym w podmiocie leczniczym Udzielającego Zamówienia oraz potwierdzenie wykonania faktycznej liczby punktów dostępnych i rozliczanych przez Sekcję Statystyki i Dokumentacji Medycznej Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie. Zapłata należności będzie dokonywana po przedłożeniu faktury/ rachunku wraz z rozliczeniem godzinowym, w terminie 14 dni od doręczenia prawidłowej faktury/rachunku i załączników, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
6. Jeżeli rachunek/faktura dostarczona Udzielającemu Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie będzie zawierała jakiegokolwiek błędy rachunkowe oraz merytoryczne w zakresie podanych w niej danych, to powinna być przez Przyjmującego Zamówienie niezwłocznie



skorygowana. Korekta i dostarczenie rachunku/faktury korygującej przez Przyjmującego Zamówienie powinno nastąpić niezwłocznie tj. nie później niż do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Udzielającego Zamówienie. Termin płatności skorygowanej faktury/rachunku będzie biegł na nowo od daty jej dostarczenia.

7. Niedostarczenie przez Przyjmującego Zamówienie w terminie aktualnej polisy OC o której mowa w § 5 ust. 2 lub aktualnych badań lekarskich o których mowa w § 4 ust. 8 powoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w ust. 5. tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.

8. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.

9. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 7.

KLAUZULA POUFNOŚCI ORAZ TAJEMNICA ZAWODOWA

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy informacji dotyczącej stosowanej przez Udzielającego Zamówienie organizacji pracy oraz sposobu prowadzenia działalności.
2. 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.
3. Obowiązek, którym mowa w ust. 1 i 2 obowiązuje także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
5. 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.
6. 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.
7. Udzielający Zamówienia ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
8. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wysokości wynagrodzenia otrzymywanego na podstawie niniejszej umowy oraz pozostałych jej warunków rzeczowych mających wpływ na wartość umowy . Przez dochowanie tajemnicy w tym zakresie rozumie się również zakaz pozyskiwania informacji o wynagrodzeniu innych pracowników Udzielającego



Zamówienia lub innych osób świadczących usługi na jego rzecz, zakaz ujawniania własnego wynagrodzenia wobec innych pracowników Udzielającego Zamówienia oraz innych osób świadczących usługi na jego rzecz, zakaz wykorzystywania informacji pozyskanych z naruszenie niniejszej klauzuli w swych kontaktach z Udzielającym Zamówienie lub dla osiągnięcia jakichkolwiek celów osobistych.

§ 8

KARY UMOWNE

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne z tym, że w przypadku gdy wartość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Udzielający Zamówienia ma prawo żądać od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.
2. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 2% z miesięcznego wynagrodzenia brutto. Kara umowna, o której mowa powyżej określona będzie w wystawionym przez Przyjmującego Zamówienie rachunku za wykonane usługi za miesiąc, w którym nastąpiło nie wykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków. Kara umowna przysługuje w szczególności w następujących okolicznościach:
 - a) udzielania świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadającym wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
 - b) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie, chyba że Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na jednorazową lub stałą zmianę tych warunków,
 - c) obciążania pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - d) uniemożliwienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - e) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - f) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,
 - g) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - h) nieudzielanie świadczeń lekarskich, o których mowa w §1,
 - i) w przypadku nieprzedłożenia Udzielającemu Zamówienia w terminie harmonogramu świadczenia usług Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 200,00 zł brutto za każdy przypadek takiego naruszenia,
3. Kara umowna określana jest niezwłocznie po ujawnieniu okoliczności uzasadniających jej nałożenie przez Dyrektora Szpitala, a po wcześniejszej konsultacji z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo złożenia stosownych wyjaśnień w terminie 3 dni od dnia poinformowania go o nałożeniu na niego kary umownej. W przypadku



rozbieżności w stanowiskach stron ostateczną decyzję w przedmiocie nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej podejmuje Dyrektor.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dołożyć wszelkich starań, by świadczyć swoje usługi

w sposób należyty i zgodny z obowiązującymi procedurami i przepisami, w szczególności zaś przyjmować pacjentów bez nieuzasadnionych opóźnień.

5. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 30.000 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100) za naruszenie obowiązku wynikającego z §7 ust. 9 niniejszej umowy.

6. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §9 ust. 5 lit. a-d w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w §6 ust. 1 niniejszej umowy za ostatni miesiąc.

7. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §9 ust. 6 w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w §6 ust. 1 niniejszej umowy za ostatni miesiąc.

8. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 1 000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) w przypadku uchybienia obowiązku posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzanego profilem zaufanym ePuap.

9. 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.

10. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącanie kar umownych nałożonych przez Udzielającego Zamówienia z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 9.

CZAS TRWANIA ORAZ ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa zawarta jest na czas określony, na okres **od** r. **do** r.

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.

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 wówczas gdy:

a) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,

b) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,

c) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi podda-



- nia się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
- d) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - e) w przypadku rozwiązania lub niepodpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienie,
 - f) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
 - g) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy,
 - h) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
 - i) zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
 - j) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń,
 - k) Przyjmujący Zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje będące dla oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania zamówienia.
6. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), jeżeli Udzielający Zamówienia:
- a) opóźnia się w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 3 miesiące,
 - b) nie wypełnia obowiązków wynikających z niniejszej umowy
7. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać protokolarnie ordynatorowi/kierownikowi/koordynatorowi komórki organizacyjnej 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.
8. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę, za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.

§ 10.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza



- i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 514 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego (tj. Dz.U z 2020 r., poz. 1740 ze zm.)
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.
 4. Warunki umowy mogą być weryfikowane, jeśli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawierania.
 5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności
 6. 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.
 7. 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.
 8. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Udzielającego Zamówienie i jeden dla Przyjmującego Zamówienie.
 9. 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 Zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie ww. danych jest dobrowolne jednak niezbędne dla realizacji umowy.

§ 11

Klauzula informacyjna

1. Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016), dalej jako Rozporządzenie, informuję, iż:
 - a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie 11-600 WĘGORZEWO, ul. J. Bema 24,**
 - b) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
 - c) Pani/Pana dane przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016).
 - d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy



SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
W WĘGORZEWIE

publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora,

- e) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacji, w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych oraz do momentu odwołania zgody.

Przyjmujący Zamówienie

.....

Udzielający Zamówienia

.....

Kontrasygnata
Głównego Księgowego

.....

Szpital Psychiatryczny
SPZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywęgorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywęgorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Pol