



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 SZAŁKO – Dyrektora**, przy kontrasygnacie **Pana Witolda JUCHNIEWICZA – Główny Księgowy Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie**, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

**Panią/em .....**, zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W związku z przeprowadzonym na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022r, poz. 633) 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 **Oddziałach Ogólnopsychiatrycznych, w wymiarze: ..... godzin tygodniowo** - z wyłączeniem tygodni w których występują dni ustawowo wolne od pracy w zakresie dni świątecznych; wówczas tygodniowy wymiar godzinowy świadczeń zdrowotnych ulegnie proporcjonalnemu zmniejszeniu, zgodnie z ustalonym harmonogramem.
2. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
  - a) zapewnienie całościowej opieki lekarskiej chorym w poszczególnych oddziałach szpitalnych,
  - b) współpracę z zespołem terapeutycznym oddziałów, jak też z innymi jednostkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia,
  - c) prowadzenie procesu leczenia zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegawczymi i leczenia chorób,
  - d) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z obowiązującymi w szpitalu standardami dokumentacji medycznej,
  - e) udzielanie informacji pacjentowi i osobie upoważnionej przez pacjenta o sposobach leczenia i diagnostyki,
  - f) monitorowanie wskaźników jakości tj. min. wskaźnik zakażeń szpitalnych, działań niepożądanych,
  - g) przestrzeganie przepisów BHP i PPOŻ,
  - h) przestrzeganie praw pacjenta,
  - i) realizację zastępstw innych lekarzy w czasie ich zaplanowanej nieobecności.

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 (Dz. U. Z 2020 r. poz. 685 z późn. zm.).

## § 2.

### ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Organizację pracy zatwierdza Dyrektor Udzielającego Zamówienia 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 Przyjmujący Zamówienie uzgadnia z Udzielającym Zamówienia na okres miesiąca w ten sposób, że Przyjmujący Zamówienie sporządza propozycję harmonogramu świadczeń na kolejny miesiąc i przedkłada do 20-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji świadczeń, do wstępnej akceptacji Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, który następnie zostaje przekazany do ostatecznej akceptacji Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
3. Dopuszcza się możliwość ustalenia harmonogramów na okres dłuższy niż jeden miesiąc lub harmonogramów stałych, których zmiana każdorazowo wymaga wstępnej akceptacji Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa oraz zatwierdzenia przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
4. Harmonogram wykonywania świadczeń zdrowotnych zatwierdzany będzie do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenie i zostanie przekazany Przyjmującemu Zamówienie.
5. Zmiany w uzgodnionych, miesięcznych harmonogramach mogą być wprowadzane wyłącznie za pisemną zgodą stron, chyba że wynikają z decyzji Dyrektora Udzielającego Zamówienia. Ewidencja godzin czasu świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie pozostawał w dyspozycji (na telefon kontaktowy Przyjmującego Zamówienie o nr ..... ) Udzielającego Zamówienia w godzinach pracy oddziałów lub komórek organizacyjnych będących w strukturze organizacyjnej Szpitala, nieobjętych ustalonym harmonogramem świadczenia usług bez dodatkowego wynagrodzenia. W sytuacji konieczności stawiennictwa przez Przyjmującego Zamówienie ponad czas ustalony w harmonogramie, z przyczyn niezależnych od Udzielającego Zamówienia, Przyjmującemu Zamówienie będzie przysługiwało wynagrodzenie w wysokości ..... **zł. brutto** (słownie: ..... ) za każdą faktycznie rozpoczętą godzinę. Stawiennictwo, o którym mowa w niniejszym ustępie winno zostać udokumentowane w miesięcznym rozliczeniu czasu pracy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji zastępstw innych lekarzy we wszystkich komórkach organizacyjnych pozostających w strukturze Szpitala Udzielającego Zamówienia w czasie ich zaplanowanej nieobecności (np. przerwa w świadczeniu usług) lub na



czas ich zwolnień, jak też w sytuacjach nagłych, niezależnych od stron, według potrzeb Udzielającego Zamówienia w tym zakresie, które zostaną przedstawione w uzgodnionym harmonogramie (zasada wzajemności zastępstw).

8. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość udzielania 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 Udzielającego Zamówienia 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.

9. W przypadku niemożności świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie, nieobecność konsultowana jest z ordynatorem /kierownikiem /koordynatorem oddziału oraz Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa w celu wyznaczenia zastępstwa i możliwa jest po uprzednim wyrażeniu zgody przez bezpośredniego przełożonego i Dyrektora Udzielającego Zamówienia, na podstawie pisemnego wniosku. Obowiązek wyrażenia zgody dotyczy także sytuacji określonej w ust. 7.

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

11. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje przerwa w świadczeniu usług z zachowaniem prawa do wynagrodzenia, z zastrzeżeniem § 5 ust. 2, liczona tylko w dni faktycznego świadczenia usług na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Dyrektora Szpitala i ordynatora/kierownika/koordynatora komórki organizacyjnej szpitala w terminie co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą świadczenia usług zdrowotnych, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania oraz ustanowić zastępstwo w osobie lekarza o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych. Osoba zastępująca powinna uzyskać akceptację Dyrektora Udzielającego Zamówienia i Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. Nie dotyczy to sytuacji wynikającej z działania siły wyższej lub zdarzenia losowego, trudnego do przewidzenia, uniemożliwiającego w sposób obiektywny zorganizowanie zastępstwa.

12. Strony postanawiają, że Przyjmującemu Zamówienie przysługiwać będzie ..... dni roboczych przerwy w świadczeniu usług w ciągu każdego roku kalendarzowego trwania umowy. W przypadku zawarcia umowy w trakcie trwania roku, przerwa w udzielaniu usług zdrowotnych naliczana będzie proporcjonalnie.

13. Dodatkowo Przyjmującemu Zamówienie przysługiwać będzie dodatkowe ..... dni roboczych przerwy w świadczeniu usług zdrowotnych w celu doskonalenia zawodowego (szkoleniowego). W przypadku nie dostarczenia potwierdzenia udziału w szkoleniu oraz zaświadczenia o ukończeniu szkolenia wynagrodzenie ustalone w § 5 ust. 2 nie będzie przysługiwało. W przypadku zawarcia umowy w trakcie trwania roku, przerwa w udzielaniu usług zdrowotnych w celu doskonalenia zawodowego (szkoleniowego) naliczana będzie proporcjonalnie.

14. Przerwy w świadczeniu usług, o których mowa w ust. 12 i 13 mogą zostać wykorzystane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie w roku kalendarzowym za który przerwa przysługuje. Niewykorzystany czas przerwy w danym roku, nie przechodzi na kolejny rok trwania umowy.

### § 3.

#### **PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - a) dostosowania się do ustaleń Ordynatora/Koordynatora oddziału, w którym świadczona ma być usługa, dotyczących organizacji usługi,
  - b) wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności oraz postępu wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta,
  - c) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, a także poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia z którym Udzielający Zamówienia podpisał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej 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,
  - e) zapewnienia prawidłowego opisu usługi w systemach informatycznych Udzielającego Zamówienia i dołożyć starań w celu prawidłowego ujawnienia wykonania usługi w systemach informatycznych umożliwiających Udzielającemu Zamówienia 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,
  - f) współpracy z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami Udzielającego Zamówienia w celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy,
  - g) prowadzenia racjonalnej i ekonomicznej gospodarki środków farmakologicznych, materiałów i sprzętu jednorazowego użytku, a także w zakresie diagnostyki i dodatkowych konsultacji,
  - h) 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,
  - i) znajomości i przestrzegania procedur oraz standardów obowiązujących w ramach zintegrowanego systemu zarządzania jakością, zarządzania bezpieczeństwem informacji, zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy,
  - j) podejmowania i prowadzenia we własnym zakresie działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości usług,
  - k) należytej współpracy, opartej na wzajemnym poszanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,
  - l) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami oraz standardami obowiązującymi w szpitalu,
  - m) dbałości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,
  - n) prowadzenia innej dokumentacji niezbędnej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia i obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
  - o) przestrzegania wszystkich postanowień umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ,



- p) 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) bieżącego i elektronicznego uzupełniania dokumentacji medycznej, w tym procedur medycznych, najpóźniej dwa dni po wykonanej procedurze medycznej,
  - w) zdawania zakończonych historii chorób do rozliczenia, nie później niż do 3 dnia od dnia wypisu pacjenta,
  - x) poddawania się bieżącej kontroli przełożonych 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. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
  3. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
  4. Bez zgody Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie nie może udostępnić sprzętu lub aparatury medycznej, jak również pomieszczeń będących własnością Udzielającego Zamówienia osobom trzecim.
  5. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.
  6. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych prywatnych, odpłatnych usług osobom, które nie są pacjentami szpitala.
  7. 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.
  8. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej spełniającej wymagania polskich norm.
  9. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie.
  10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku lekarza, których koszt pokrywa we własnym zakresie.
  11. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek odbyć szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP, które zostaną zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia.
  12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 10 najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
  13. 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 Udzielającego Zamówienia lub osoby go reprezentującego 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.

14. W trakcie realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia może zobowiązać Przyjmującego Zamówienie do zakupu i posiadania na koszt własny zestawu umożliwiającego podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej (wytwarzanej w związku ze świadczeniem Usług w ramach niniejszej umowy) za pomocą certyfikatu ZUS. Przyjmujący Zamówienie powinien przedłożyć niezwłocznie lecz nie później niż w terminie 7 dni od otrzymania polecenia w ww. zakresie Udzielającego Zamówienia dokument poświadczający posiadanie certyfikatu ZUS oraz zobowiązany jest w trakcie dalszego trwania umowy przedkładać dokument poświadczający posiadanie certyfikatu ZUS na kolejne okresy.

15. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy prawo do:

- a) zasięgania opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy włącznie z możliwością ich bezpośredniego udziału w udzielaniu świadczeń, których z Udzielającym Zamówienia 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.

16. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania umowy ważnego Unijnego Certyfikatu COVID (tzn. unijne cyfrowe zaświadczenie w rozumieniu art. 2 pkt 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021r.

18. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID – 19).

#### **§ 4.**

#### **ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UBEZPIECZENIE**

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.
5. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest posiadać i przedkładać Udzielającemu Zamówienia obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
7. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.



8. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i ZUS zgodnie z obowiązującymi przepisami, które dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą.
9. Udzielający Zamówienia ponosi odpowiedzialność za stan sanitarny, epidemiologiczny i techniczny udostępnianych pomieszczeń oraz aparatury i sprzętu medycznego. Udzielający Zamówienia pokrywa koszty przeglądów sprzętu i aparatury medycznej oraz zakupów i napraw.
10. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego Zamówienia z jakimkolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od wystąpienia z takim wnioskiem przez Udzielającego Zamówienie, przedstawić mu pisemne stanowisko co do zasadności zgłoszonego roszczenia wraz z uzasadnieniem zajętego stanowiska.

## § 5.

### WYNAGRODZENIE I ZASADY ROZLICZANIA

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w §1 ust. 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... **złotych brutto** za 1 godzinę wypracowaną (słownie: .....).
2. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku przerwy w świadczeniu usług medycznych, o której mowa w §2 ust. 12 i 13 Przyjmującemu Zamówienie będzie przysługiwało wynagrodzenie w wysokości .....% stawki określonej w ust. 1.
3. W sytuacji powierzenia Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia (w formie pisemnej) zastępstwa ordynatora/kierownika/koordynatora oddziału lub Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa na okres dłuższy niż 7 dni w skali miesiąca, wynagrodzenie określone w ust. 1 zostanie powiększone o dodatkowe ..... zł. brutto za godzinę wypracowaną pełnienia funkcji zastępstwa zgodnie z ustalonym harmonogramem, który zostanie przekazany przy powierzaniu funkcji zastępstwa.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykazywać do rozliczenia usług, które miałyby być świadczone „w tym samym czasie” (zakaz podwójnego wynagradzania tych samych godzin usługi).
5. W przypadku konieczności wezwania specjalisty niebędącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia, koszty jego usługi będzie ponosił Udzielający Zamówienia.
6. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie fakturę/rachunek za miesiąc w którym świadczona była usługa, przedkłada 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. Zapłata należności będzie dokonywana w terminie 14 dni od doręczenia prawidłowej faktury/rachunku wraz z prawidłowo wypełnionym rozliczeniem czasu pracy, przy czym przyjmuje się, iż terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
8. Jeżeli rachunek/faktura dostarczona Udzielającemu Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie będzie zawierała jakiegokolwiek błędy rachunkowe lub 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 Zamówienia. Termin płatności skorygowanej faktury/rachunku będzie biegł na nowo od daty jej dostarczenia.

9. Niedostarczenie przez Przyjmującego Zamówienie w terminie aktualnej polisy OC i/lub aktualnych badań lekarskich i/lub prawidłowego rozliczenia casu pracy spowoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w ust. 7, tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.

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

11. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 niniejszego paragrafu jest niezmiennie przez okres trwania umowy od dnia jej zawarcia, z zastrzeżeniem ust. 12.

12. W przypadku pogorszenia się sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia z przyczyn niezależnych od niego (w szczególności spowodowanej brakiem realizacji przez Przyjmującego Zamówienie umowy, wskutek niewykonania kontraktu i/lub braku finansowania świadczeń przez NFZ ponad limity określone umową o świadczenia zdrowotne), Udzielający Zamówienia ma prawo do zmiany wysokości wynagrodzenia oraz zmniejszenia liczby godzin udzielanych świadczeń również w okresie niezmienności o której mowa w ust. 11. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji za porozumieniem stron.

## **§ 6.**

### **KLAUZULA POUFNOŚCI ORAZ TAJEMNICA ZAWODOWA**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy informacji dotyczącej stosowanej przez Udzielającego Zamówienia 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 ponieść 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 o wysokości wynagrodzenia otrzymywanego na podstawie niniejszej 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 naruszeniem niniejszej klauzuli w swych kontaktach z Udzielającym Zamówienia lub dla osiągnięcia jakichkolwiek celów osobistych.

## § 7.

### 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. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 200,00 zł brutto (słownie: dwieście złotych 00/100) w następujących okolicznościach:
  - a) udzielania świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadającym wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
  - b) za każdy rozpoczęty dzień 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) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przedłożeniu stanowiska o którym mowa w § 4 ust. 10.
3. W przypadku nieprzedłożenia Udzielającemu Zamówienia w terminie harmonogramu świadczenia usług Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 200,00 zł brutto (dwieście złotych 00/100) za każdy przypadek takiego naruszenia,
4. Kara umowna określana jest niezwłocznie po ujawnieniu okoliczności uzasadniających jej nałożenie przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia, po wcześniejszej konsultacji z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa i analizie ewentualnych wyjaśnień Przyjmującego Zamówienie. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo złożenia stosownych wyjaśnień w terminie 3 dni od dnia poinformowania go o zaistnieniu okoliczności uzasadniających nałożenie kary.
5. 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.
6. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 30.000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100) za naruszenie obowiązku wynikającego z §6 ust. 9 niniejszej umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną za rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §8 ust. 5 lit. a-d w wysokości 500,00 zł brutto (słownie: pięćset złotych 00/100).

8. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie karę umowną za rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §8 ust. 6 lit. b) w wysokości 500,00 zł brutto (słownie: pięćset złotych 00/100).
9. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 1.000,00 zł. (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) w przypadku uchybienia obowiązku posiadania certyfikatu ZUS po uprzednim wezwaniu przez Udzielającego Zamówienia do jego przedstawienia za każdy przypadek takiego naruszenia.
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania wymagalnych 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 za wykonane usługi, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
11. Całkowita suma kar umownych, jakie Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie nie może przekroczyć 40.000,00 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100) w trakcie trwania niniejszej umowy.
12. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni d dnia doręczenia noty obciążeniowej.
13. Naliczanie i dochodzenie kar umownych możliwe jest także po odstąpieniu, wypowiedzeniu, wygaśnięciu umowy.

## **§ 8.**

### **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 poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
  - d) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły min. 2 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 Zamówienia,
  - 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 Zamówienia 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 opóźnia się w płatności wynagrodzenia,

a zwłoka trwa dłużej niż 3 miesiące.

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.

## § 9.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022r., poz. 633 z późn. zm.); ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 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.
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, jeden dla Przyjmującego Zamówienie, dwóch dla Udzielającego Zamówienia.
9. 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. Gen. J. Bema 24,**
- b) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:iod@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)
- c) Pani/Pana dane przetwarzane będą w związku z zawarciem niniejszej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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 publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora,
- e) Administrator ma obowiązek przechowywać Pani/Pana dane przez okres niezbędny do wykonania umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu – przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalony odrębnymi przepisami.

**Przyjmujący Zamówienie**

.....

**Udzielający Zamówienia**

.....

**Kontrasygnata  
Głównego Księgowego**

.....