



UMOWA NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH/PROJEKT

zawarta w dniu roku w Węgorzewie pomiędzy

Szpitałem Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy – KRS, pod numerem KRS: 0000019406, adres: ul. Partyzantów 70, 10-523 Olsztyn, NIP: 8451147643,

Reprezentowanym przez Panią Agnieszkę SZAŁKO – Dyrektora, przy kontrasygnacie Pana Witolda JUCHNIEWICZA – Głównego Księgowego, zwanym dalej: „Udzielającym Zamówienia”

zwanym dalej: „Udzielającym Zamówienia”

a

Panią/em prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod firmą, numer NIP, numer REGON, adres głównego miejsca wykonywania działalności: zwaną dalej „Przyjmującym Zamówienie”

W związku z przeprowadzonym na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, strony zgodnie z art. 27 w/w ustawy postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie porad psychiatrycznych pacjentom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w Centrum Zdrowia Psychicznego przy Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie w Poradni Zdrowia Psychicznego w (zwanej w dalszej części umowy Poradnią)/ Zespołem Leczenia Środowiskowego (zwanej w dalszej części umowy ZLŚ) na zasadach określonych w niniejszej umowie.

§ 2.

ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Użyte w umowie określenia oznaczają:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych – wykonywanie działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;
- 2) dokumentacja medyczna – zbiór materiałów zawierających dane i informacje medyczne dotyczące stanu zdrowia pacjentów oraz udzielanych im świadczeń zdrowotnych w czasie wizyty w poradni prowadzony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 3) dni powszednie – dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo uznanych za wolne od pracy.
- 4) CZP- Centrum Zdrowia Psychicznego przy Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie
- 5) Kierownik CZP – naeży przez to rozumieć osobę sprawującą nadzór nad



- funkcjonowaniem komórek organizacyjnych chodących w skład Centrum.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji porad psychiatrycznych w wymiarze:
-
3. Obowiązek, o którym mowa w ust. 2 będzie realizowany także w przypadku zrealizowania limitu określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego pisemnego powiadamiania Udzielającego Zamówienia o przewidywanym braku możliwości świadczenia usług objętych umową (np. z uwagi na chorobę lub inne ważne okoliczności). Gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i nie dający się przewidzieć, Przyjmujący Zamówienie może powiadomić o swojej nieobecności telefonicznie.
5. Za czas, kiedy Przyjmujący Zamówienie nie świadczy usług nie przysługuje mu prawo do wynagrodzenia, z zastrzeżeniem ust. 6-8.
6. W przypadku braku możliwości świadczenia usług objętych umową, Przyjmujący Zamówienie powierza wykonywanie usług objętych umową innej osobie za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia. Powierzenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy innej osobie może nastąpić wyłącznie osobie wykonującej zawód lekarza i posiadającej specjalizację w zakresie psychiatrii.
7. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, na takich samych zasadach co Przyjmujący Zamówienie.
8. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 3.

PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Strony ustalają, iż do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy w szczególności:
- 1) udzielanie porad, wizyt domowych oraz wykonywanie innych świadczeń zdrowotnych wymaganych dla prawidłowego procesu diagnostyki i leczenia pacjentów ambulatoryjnych,
 - 2) poddawanie się bieżącej kontroli Kierownika Poradni w zakresie stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami i procedurami, zasadności wyboru leków i środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce, leczeniu i rehabilitacji oraz wykonywanie jego wskazówek i zaleceń pokontrolnych,
 - 3) poddawanie się kontroli dokonywanej przez Udzielającego Zamówienia, upoważnione przez niego osoby oraz kontroli NFZ w zakresie wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie porad psychiatrycznych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, ich jakości i terminowości,
 - 4) dbałości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,
 - 5) przestrzeganie ogólnych i szczegółowych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej określonych przez NFZ opublikowanych na stronie www.nfz.gov.pl,
 - 6) prowadzenie dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej, w tym wypisywanie skierowań, recept, zwolnień i zaświadczeń lekarskich, a także dołożyć starań w celu prawidłowego ujawnienia wykonania usługi w systemach informatycznych umożliwiających Udzielającemu Zamówienie rozliczenie umowy z NFZ. 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,
 - 7) przestrzeganie przepisów prawa obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność



lecniczą,

- 8) przestrzegania przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 9) stosowanie instrukcji i procedur związanych z przyjętym przez Udzielającego Zamówienia systemem zarządzania jakością oraz przepisów porządkowych i zarządzeń wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 10) czynne uczestnictwo w szkoleniach wewnętrznych oraz szkoleniach obowiązkowych organizowanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 11) dbanie o dobre imię i pozytywny wizerunek Udzielającego Zamówienia,
 - 12) należytej współpracy, opartej na wzajemnym szanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,
 - 13) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywane mu świadczenia zdrowotne i przekazanie wyjaśnień do Dyrektora Szpitala.
2. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług osobom, które nie są pacjentami Poradni, o ile obowiązek taki nie będzie wynikał z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
 3. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu świadczenia usług objętych niniejszą umową, pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
 4. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
 5. Bez zgody Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie nie może udostępnić sprzętu lub aparatury medycznej, jak również pomieszczeń będących własnością Udzielającego Zamówienia osobom trzecim.
 6. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia wykorzystywać udostępnionych przez Szpital pomieszczeń, materiałów i aparatury medycznej do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.
 7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany posiadać własną odzież ochronną i wykorzystywać ją zgodnie z normami prawa w zakresie prania i pielęgnacji odzieży medycznej. Koszty utrzymania odzieży ochronnej w należytym stanie obciążają Przyjmującego Zamówienie.
 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.
 11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
 12. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w harmonogramie wykonywania świadczeń oraz opuścić miejsca wykonywania świadczeń, chyba że za zgodą osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienia. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielenie świadczeń zdrowotnych w przypadku niezdolności do ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie spowodowanej chorobą udokumentowaną zwolnieniem lekarskim.
 13. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień



przedmiotowej umowy, prawo do zasięgnięcia opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych specjalistów z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie, których z Udzielającym Zamówienia łączy stosunek pracy lub umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

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 wyraźnego 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. 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.

§ 4.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest posiadać i przedłożyć przy podpisaniu umowy oraz na każde żądanie Udzielającego Zamówienia polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń objętych umową zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.
4. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i ZUS zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.
5. 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.
6. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego Zamówienia z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 dni roboczych 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w §1 ust. 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: złotych 00/100) za jeden punkt wypracowany w Poradni Zdrowia Psychicznego w / Zespole Leczenia Środowiskowego i potwierdzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w ramach ustalonego limitu, który wynosi punktów w okresie od do (tj: punktów miesięcznie). Limit punktów przyznany na kolejny okres rozliczeniowy zostanie określony z chwilą zawarcia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia i wprowadzony aneksem do umowy.



2. Przyjmujący Zamówienie nie może wskazywać do rozliczenia usług, które miałyby być świadczone „w tym samym czasie” (zakaz podwójnego wynagradzania tych samych godzin usługi).
3. Wynagrodzenie wypłacane będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wystawiać fakturę/rachunek ostatniego dnia roboczego miesiąca za miesiąc, w którym świadczona była usługa i przedłożyć go do 5 dnia każdego następnego miesiąca. Do faktury/ rachunku Przyjmujący Zamówienie zobligowany jest dołączyć rozliczenie godzinowe potwierdzające faktyczny czas udzielania świadczeń, 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 Medycznej i Dokumentacji Medycznej Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 14 dni od dnia doręczenia prawidłowej faktury/ rachunku i załączników, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli dostarczona faktura/rachunek będzie zawierała jakiegokolwiek błędy rachunkowe oraz merytoryczne w zakresie podanych w niej danych, bądź nie będzie do niej załączona wymagana dokumentacja Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznie skorygować/uzupełnić braki. Korekta i dostarczenie faktury/rachunku korygującej przez Przyjmującego Zamówienie bądź uzupełnienie dokumentacji powinno nastąpić niezwłocznie tj. nie później niż do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Udzielającego Zamówienie. Termin płatności skorygowanej/ uzupełnionej faktury/rachunku będzie biegł na nowo od daty jej dostarczenia.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje także koszt dojazdu do miejsca świadczenia usług.
7. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
8. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 niniejszego paragrafu jest niezmiennie przez okres trwania umowy od dnia jej zawarcia, z zastrzeżeniem ust. 9.
9. W przypadku pogorszenia się sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia z przyczyn niezależnych od niego (w szczególności spowodowanej przede wszystkim 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 wystąpić o zmianę wysokości wynagrodzenia oraz zmniejszenia liczby godzin udzielanych świadczeń również w okresie niezmienności o której mowa w ust. 8. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji za porozumieniem stron.

§ 6.

KLAUZULA POUFNOŚCI ORAZ TAJEMNICA ZAWODOWA

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczącej stosowanej przez Udzielającego Zamówienie organizacji pracy oraz sposobu prowadzenia działalności.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w 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

Ad



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 w tajemnicy 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 Zamówienie lub dla osiągnięcia jakichkolwiek celów osobistych.

§ 7.

KARY UMOWNE

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 500,00 zł brutto (słownie: pięćset złotych 00/100) w następujących przypadkach:
 - 1) za każdy przypadek udzielania świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadającym wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
 - 2) 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,
 - 3) uniemożliwienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - 4) za każdy przypadek pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - 5) za każdy przypadek nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
 - 6) za każdy przypadek nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 7) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przedłożeniu stanowiska, o którym mowa w § 4 ust. 6,
 - 8) za każdy dzień zwłoki w nieprzedłożeniu aktualnej polisy OC, i/lub aktualnych badań lekarskich.



2. Kara umowna nakładana jest po 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.
3. 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.
4. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie bądź jej rozwiązanie bez zachowania okresu wypowiedzenia w wysokości 5.000,00 zł brutto (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100).
5. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §8 ust. 8 w wysokości 5.000,00 zł brutto (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100).
6. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości 1.000,00zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) za każdy przypadek uchybienia obowiązkowi przedłożenia dokumentu poświadczającego posiadanie certyfikatu ZUS.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi po stronie Przyjmującego Zamówienie nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
8. 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.
9. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni d dnia doręczenia noty obciążeniowej.
10. Naliczanie i dochodzenie kar umownych możliwe jest także po odstąpieniu, wypowiedzeniu, wygaśnięciu umowy.
11. Gdy wartość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Udzielający Zamówienia ma prawo żądać od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 8.

CZAS TRWANIA ORAZ ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa zawarta jest na czas określony, od r. do r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
4. 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, a także nie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach centrum zdrowia psychicznego, Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - 1) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej in. brakiem realizacji przez Udzielającego



- Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy,
- 2) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających m.in. na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
 - 3) zmian statutowych, spowodowanych m.in. zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
 - 4) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.
6. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
7. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia w szczególności w następujących przypadkach:
- 1) Przyjmujący Zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje będące dla oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania zamówienia,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli jest przestępstwo jest oczywiste lub zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
 - 3) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy,
 - 4) Przyjmujący Zamówienie opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług,
 - 5) Przyjmujący Zamówienie nie przystąpi do realizacji umowy,
 - 6) Przyjmujący Zamówienie odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
 - 7) 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.
8. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy - bez zachowania okresu wypowiedzenia - jeżeli Udzielający Zamówienia opóźnia się w płatności wynagrodzenia dłużej niż 3 miesiące.
9. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać protokolarnie ordynatorowi/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.

§ 9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają m.in. przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych 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 zwrócić 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 pisemnej 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla Udzielającego Zamówienia i jednym 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.

§ 10.

Klauzula informacyjna

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), 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
- 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)
- 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

.....

.....

Kontrasygndata
Głównego Księgowego

mgr Witold JUCHNIEWICZ

Zatwierdzam projekt
29.01.2024
mgr Witold Juchniewicz



SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
W WĘGORZEWIE

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

T: 87 427 29 70
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Węgorzewo 87 421 62 28
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