

## UMOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zawarta w dniu .....pomędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Podstawowej Opieki Zdrowotnej** z siedzibą w Muszynie przy ul. Zefirka 6, NIP 734-269-58-88, posiadającym nr KRS 0000032735, reprezentowanym przez **Adriannę Król** – Dyrektora SPZPOZ w Muszynie, zwanym dalej Udzielającym zamówienia,

a

.....

.....

zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.

### Postanowienia ogólne

#### § 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie AOS: Poradna ginekologiczno – położnicza w SPZPOZ w Muszynie.
2. Przyjmujący zamówienie w ramach realizacji niniejszej umowy udziela świadczeń zdrowotnych osobom uprawnionym na podstawie umów zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, z innymi podmiotami oraz pacjentom nieuprawnionym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz.U.2021.1285 z póź. zm.).

### Świadczenia zdrowotne

#### § 2

1. Przyjmujący zamówienie w ramach realizowania obowiązków wynikających z § 1 niniejszej umowy, wykonuje czynności wynikające z Regulaminu Pracy Poradni i innych aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz zasad funkcjonowania poradni specjalistycznej i wykonywania zawodu lekarza, w szczególności polegających na:
  - diagnostyce i leczeniu pacjentów poradni,
  - wydawaniu orzeczeń lekarskich,
  - wykonywania innych czynności wynikających z potrzeb i Regulaminu Pracy Poradni.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, iż regulacje wewnętrzne, o których mowa w ust. 1 dostępne są do wglądu w jego siedzibie.
3. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zgodnie z obowiązującymi zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia w rodzaju Poradnia ginekologiczno-położnicza..

#### § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w dniach i godzinach, określonych w obustronnie ustalonym harmonogramie, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Osobą upoważnioną przez Udzielającego zamówienia do dokonywania wiążących ustaleń w przedmiocie harmonogramu, o którym mowa w ust. 1, jest Dyrektor.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w dniach i godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych,



określonych w harmonogramie, o którym mowa w ust. 1, nie jest wykazywany w harmonogramie innego Świadczeniodawcy.

### **Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

#### **§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należyłą starannością zawodową.

#### **§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ścisłej współpracy z pozostałym personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

#### **§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, w szczególności co do:
  - sposobu udzielania świadczeń,
  - rodzajów i liczby świadczeń zdrowotnych,
  - prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
  - terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie prawidłowości realizacji przedmiotowej umowy.

#### **§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej będącej własnością Udzielającego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie jest ponadto zobowiązany do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866) za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1; minimalna kwota ubezpieczenia w okresie trwania umowy wynosi równowartość w złotych polskich kwoty 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, przy zastosowaniu kursu średniego EURO ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 2 przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Kopię aktualnej Polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającego zamówienia.
6. Polisa od odpowiedzialności cywilnej (OC), o której mowa w ust. 2, stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.



#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych informacji dotyczących Udzielającego zamówienia a niepodanych do wiadomości publicznej.
2. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie tajemnicy, o której mowa w ust.1, Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić przeciwko Przyjmującemu zamówienie z roszczeniem odszkodowawczym na drodze postępowania cywilnego.

#### § 9

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnych wyników badań wymaganych do wykonywania zawodu oraz wyników badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych.
2. Obowiązek zapewnienia asortymentu roboczo-ochronnego, niezbędnego do wykonania niniejszej umowy oraz formularzy recept lekarskich i zwolnień lekarskich, obciąża Przyjmującego zamówienie.
3. Koszty związane z realizacją obowiązków, określonych w ust. 1 – 2, obciążają Przyjmującego zamówienie.

### Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych

#### § 10

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń wskazanych w § 1 umowy korzysta bezpłatnie z bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego Udzielającego zamówienia. Zasady odpowiedzialności za powierzony sprzęt, wyposażenie i bazę lokalową określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. W zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie ordynuje leki i inne materiały medyczne, będące w posiadaniu Udzielającego zamówienia.
3. Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie odpowiednie warunki do realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania w miejscu określonym w ust. 1 oraz w czasie, określonym w załączniku nr 1 do umowy, wyłącznie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

### Czas trwania umowy

#### § 11

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 01 stycznia 2023 r. do 30 czerwca 2023 r. z możliwością przedłużenia na czas obowiązywania umowy SPZPOZ w Muszynie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

#### § 12

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez jedną ze stron, druga Strona może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w dacie wskazanej w pisemnym oświadczeniu o rozwiązaniu umowy.
3. W szczególności Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia gdy:
  - Przyjmujący zamówienie nie przedłoży niezwłocznie, w toku obowiązywania umowy, aktualnej polisy OC, o której mowa w § 7 ust. 2,
  - utraty przez Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu lub zawieszenia w tym



prawie,

- udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
- wygaśnięcia lub nieprzedłużenia umowy z zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie świadczeń objętych niniejszą umową.

### **Zastępstwo**

#### § 13

1. W wypadku wystąpienia nagłych, nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających Przyjmującemu zamówienie wykonywanie czynności objętych niniejszą umową, zobowiązany jest on do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

### **Wynagrodzenie**

#### § 14

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne na rzecz osób uprawnionych do świadczeń na podstawie umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a NFZ, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby wykonanych, prawidłowo sprawozdanych punktów rozliczeniowych przez stawkę za 1 punkt w wysokości ..... zł (słownie: ..... /100 zł).
2. Przekroczenie przez Przyjmującego zamówienie maksymalnej ilości punktów rozliczeniowych może nastąpić wyłącznie za wiedzą i zgodą Udzielającego zamówienia. Przekroczenie limitu, bez zgody Udzielającego zamówienia skutkuje brakiem finansowania usług.
3. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne na rzecz osób nieuprawnionych do świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a NFZ Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej 50 % przyjętej przez Przyjmującego zamówienie zapłaty od osoby nieuprawnionej za udzielone lekarskie świadczenie zdrowotne.
4. W trakcie obowiązywania umowy zmiana wartości przedmiotu zamówienia może nastąpić w przypadku zmiany wartości umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia lub zmiany w umowach zawartych z podmiotami innymi niż NFZ tj. w przypadku zmiany ilości punktów lub zmiany ceny jednostkowej.

#### § 15

1. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminie 21 dni na podstawie prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie rachunku i zatwierdzonych sprawozdań, o których mowa w ust. 2.
2. Rachunek musi być zatwierdzony co do ilości wykonanych punktów i porad podlegających rozliczeniu w danym miesiącu przez osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienie.
3. Rachunek za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność, przyjmujący zamówienie składa Udzielającemu zamówienie w terminie do piątego dnia następnego miesiąc. Wpłata należności następuje w terminie 21 dni licząc od dnia poprawnie złożonego rachunku.
4. Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

### **Zakres odpowiedzialności**

#### § 16

Udzielający zamówienia zastrzega sobie, w przypadku zaistnienia szkody, prawo dochodzenia roszczeń odszkodowawczych na zasadach ogólnych.



#### § 17

W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty w pełnej wysokości kar nałożonych z tego tytułu przez Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

#### **Odpowiedzialność za szkody**

##### § 18

Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy wykonywaniu niniejszej umowy, za wyjątkiem szkód wyrządzonych z wyłącznej winy Udzielającego zamówienia.

#### **Postanowienia końcowe**

##### § 19

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.

##### § 20

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będą sady powszechne właściwe ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jednym dla Przyjmującego zamówienie oraz dwóch dla Udzielającego zamówienia.



**Załącznik nr 1 do umowy**

**HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

- Poniedziałek w godz. od ..... do .....
- Wtorek w godz. od ..... do .....
- Środa w godz. od ..... do .....
- Czwartek w godz. od ..... do .....
- Piątek w godz. od ..... do .....

.....  
Podpis Przyjmującego zamówienie

.....  
Podpis Udzielającego zamówienia



***Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za powierzony do realizacji umowy sprzęt, wyposażenie i bazę lokalową.***

1. Udzielający zamówienia zezwala Przyjmującemu zamówienie na bezpłatne używanie bazy lokalowej, sprzętu i wyposażenia będącego własnością Udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie z rzeczy wymienionych w pkt.1 może odbywać się tylko w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zawartą umową.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykorzystywania użyczonego sprzętu, aparatury medycznej i bazy lokalowej w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu.
4. W przypadku świadomego uszkodzenia lub zniszczenia użyczonego sprzętu, aparatury medycznej, bazy lokalowej przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą wartości zniszczonych lub uszkodzonych rzeczy.
5. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury, sprzętu medycznego i bazy lokalowej będące następstwem prawidłowego ich używania.
6. Za szkody wynikłe z niesprawności aparatury i sprzętu medycznego ponosi odpowiedzialność Udzielający zamówienia.
7. Konserwacja i naprawa lokalu, sprzętu, aparatury medycznej wynikająca ze zwykłych zasad eksploatacyjnych odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać rzeczy oddanych mu w używanie na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych chyba, że odpłatność ta wynika z innych przepisów i pobierania jest na rzecz Udzielającego zamówienia.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
**Udzielający zamówienia**

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

