

PROJEKT UMOWY

Umowa Nr

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu r. w Muszynie

pomiędzy:

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 **Katarzynę Kucia-Garnarczyk** – Dyrektora SPZPOZ w Muszynie, zwanym dalej Udzielającym zamówienie

a

.....
zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Leczenie stomatologiczne art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Leczenia stomatologicznego pacjentom Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie.
2. Miejszem udzielania świadczeń jest SPZPOZ w Muszynie ul. Zefirka 6.
3. Świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom (świadczeniobiorcom) ubezpieczonym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych i osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie przepisów szczególnych ustaw, w ramach i na zasadach umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2018.1510 t.j. z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz.U.2017.193 t.j. z późn. zm.).
4. Świadczenia zdrowotne udzielone pozostałym pacjentom (usługobiorcom) są odpłatne. Zasady organizacji i odpłatności udzielania w/w świadczeń w SPZPOZ w Muszynie określa Regulamin Organizacyjny Udzielającego zamówienia.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących w szczególności:
 - a) poradę lekarską ambulatoryjną,
 - b) ambulatoryjną poradę lekarską w ramach programów profilaktycznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Harmonogram udzielania świadczeń uzgodniony jest przez Udzielającego zamówienie oraz Przyjmującego zamówienie i stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Zmiana harmonogramu pracy może nastąpić za zgodą stron.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do rejestrowania pacjentów, prowadzenia listy osób oczekujących na świadczenia zdrowotne w sposób i na zasadach obowiązujących w przepisach prawnych i regulacjach wewnętrznych Udzielającego zamówienia.
5. Strony umowy uzgadniają, że żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do SPZPOZ w Muszynie potrzebuje natychmiastowej pomocy ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. Świadczenie zdrowotne w przypadkach nagłych, o których mowa wyżej jest udzielane niezwłocznie.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie lekarza medycyny, na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U.2018.2190 t.j. z późn. zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2017.1318 t.j. z późn. zm.), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 t.j. z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) — RODO i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w przedmiotowej dziedzinie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - b) zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym wystawiania recept oraz zasad refundacji leków, określonych przepisami ustaw, aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie, wynikających z innych obowiązujących regulacji prawnych oraz ustalonych wewnętrznie przez Udzielającego zamówienia,
 - c) ustawy o ochronie danych osobowych,
 - d) kodeksu etyki zawodowej.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.
5. Strony oświadczają, że podczas współpracy, Przyjmujący zamówienie może mieć dostęp i mogą być mu powierzane informacje o charakterze poufnym, tajemnice przedsiębiorstwa, związane z działalnością SPZPOZ w Muszynie i pacjentów. Obejmuje to w szczególności informacje i tajemnice związane z treścią współpracy, wszelkimi informacjami związanymi ze współpracą oraz wszelkie informacje związane z wykonaniem współpracy, niezależnie od formy uzyskania, nośnika i źródła tych informacji, modelem świadczenia usług, strategią marketingową, rozwojem i planami przedsiębiorstwa i innymi podobnymi dokumentami, procedurami operacyjnymi, sprawozdaniami, zwyczajami firmowymi, informacjami technicznymi i know-how związanymi z działalnością gospodarczą SPZPOZ w Muszynie, które nie są podane do wiadomości publicznej, sprzedażą, polityką cenową i rabatową, informacjami, które nie są podane do wiadomości publicznej, powierzonymi jej informacjami poufnymi dotyczącymi podmiotów trzecich, zwane dalej "Informacjami".
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie ujawniać informacji, nie przekazywać osobom trzecim oraz nie wykorzystywać w celu innym niż wykonanie współpracy w trakcie jej trwania,

a także bezterminowo po jej rozwiązaniu (za wyjątkiem uprzedniej pisemnej zgody SPZPOZ w Muszynie oraz sytuacji związanych z wymogami prawa) jak również bez ograniczeń przestrzennych – na terenie wszystkich państw.

7. SPZPOZ w Muszynie jako administrator danych osobowych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązujących w SPZPOZ w Muszynie instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01 sierpnia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.

§ 6

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje miesięczna kwota w wysokości zł brutto (słownie: złotych).
2. Od kwoty wskazanej w ust. 1 Udzielający zamówienie potrąci zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych i składki na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne inne niż w ramach NFZ Przyjmującemu zamówienie przysługuje kwota w wysokości 40% ceny za to świadczenie wg cennika za usługi komercyjne pomniejszone o koszt wykonanych prac protetycznych i badań diagnostycznych.
4. Należności z tytułu realizacji umowy za poprzedni miesiąc Udzielający zamówienie ureguluje w terminie do 14 dni od daty dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie faktury (rachunku). Potwierdzeniem dostarczenia faktury (rachunku) jest data wpływu do SPZPOZ w Muszynie.
5. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego pierwszego dnia roboczego.
6. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze (rachunku). Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. Za nieobecność w pracy, kwota wynagrodzenia miesięcznego zostanie pomniejszona proporcjonalnie w odniesieniu do dni roboczych w danym miesiącu.

§ 7

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 8

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w budynku SPZPOZ w Muszynie działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienie.

§ 9

Na wniosek Przyjmującego zamówienie, złożony ze stosownym wyprzedzeniem, Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgnarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 10

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub w przypadkach niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w § 2 niniejszej umowy. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC w okresie trwania niniejszej umowy ustala się w wysokości określonej obowiązującymi przepisami.
2. Okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1, przy podpisywaniu niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii polisy, a następnie kopii polisy potwierdzającej kontynuację obowiązku ubezpieczenia w okresie trwania niniejszej umowy.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia w wysokości ustalonej przepisami.

§ 12

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 t.j. z poz. zm.).

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania świadczeń zdrowotnych zleconych przez Udzielającego zamówienie oraz udzielania ich przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z powodu nieobecności innej niż w przypadkach losowych Przyjmujący zamówienie uzgadnia z Dyrektorem w terminie nie krótszym niż 14 dni przed planowaną przerwą.
3. W sytuacjach losowych Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadamia Udzielającego zamówienie o niemożliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych jednak nie później niż w dniu przypadającym na ich udzielanie.

§ 14

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

1. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
2. posiadanie aktualnych badań profilaktycznych.

§ 15

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. Na mocy porozumienia stron.
2. W wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego:
 - a) jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza postanowienia umowy lub, jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia,
 - b) z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu, jakości lub uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 16

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w razie:

1. wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
2. utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu lub gdy prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,
3. przeniesienia prawa i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia.

§ 17

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku zwłoki w zapłacie rachunku za wykonane usługi medyczne, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 18

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy.

§ 19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad uczciwej konkurencji w tym w szczególności do nie przejmowania pacjentów Udzielającego zamówienia przez podmioty na rzecz których wykonuje usługi nie wyłączając również własnej działalności.
2. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Udzielający zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

§ 20

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa.

§ 21

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

§ 22

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 23

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

HARMONOGRAM PRACY

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIATEK
GODZINY PRACY					

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienie

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych do zawarcia umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych do zawarcia umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

.....

Podpis