

PROJEKT UMOWY dot. pakietu Nr 1

UMOWA NR/28/DK/12/2017

o wykonywanie świadczeń zdrowotnych z dziedziny chirurgii ogólnej

Zawarta w dniu r. w Zabrze pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o.

siedziba: 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 77 111 100,00 NIP: 648-270-05-83, REGON : 241127857 reprezentowanym przez:

1. Prezesa Zarządu – dr n.med. Mariusza K. Wójtowicza
2. Z-cę Prezesa Zarządu – lek. Piotra Trybalskiego

zwanym w treści Udzielającym zamówienie

a

.....
siedziba:
Nr księgi rejestrowej Okręgowej Izby Lekarskiej w :
NIP REGON
zwanym w dalszej części Przyjmującym zamówienie

Udzielający i Przyjmujący zamówienie będą zwani łącznie w dalszej części Umowy „Stronami”.

§ 1

1. Działając na podstawie:
 - a) art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. : Dz. U. 2016 r., poz. 1638 ze zm.) oraz art. 140-141, art.146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. 2016, poz. 1793 ze zm.);
 - b) rozstrzygnięcia postępowania konkursowego Nr 28/DK/12/2017 z dnia dotyczącego wyboru oferty Przyjmującego zamówienie.Udzielający zamówienie zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarskich w ramach specjalności chirurgia ogólna zgodnie z Załącznikiem nr 1 stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
2. Wysokość wynagrodzenia za cały okres obowiązywania niniejszej umowy nie przekroczy kwoty zł brutto (kwota słownie)
3. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać **świadczeń zdrowotnych w ramach specjalności chirurgia ogólna w tym wykonywać procedury medyczne oraz dyżury lekarskie**, zarówno w zakresie świadczeń realizowanych w ramach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (umowa z NFZ) jak i komercyjnych (odpłatnych) usług zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Izbie Przyjęć, Bloku Operacyjnym oraz w Przychodni Wielospecjalistycznej – Poradni Chirurgicznej i Chorób Piersi przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze,
4. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach specjalności chirurgia ogólna :
 - 1). ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, mającym prawo do leczenia na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków

- publicznych (tekst jedn. : Dz.U. 2016, poz. 1793 ze zm.), realizowanych na podstawie umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 2). osobom wymagającym udzielenia świadczeń w związku z zagrożeniem ich życia i zdrowia,
 - 3). komercyjnych (odpłatnych) usług medycznych realizowanych przez Zamawiającego poza ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz.U. 2016, poz. 1793 ze zm).
5. Udzielający zamówienie określa jako komercyjne usługi medyczne – odpłatne usługi medyczne realizowane na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy Usługobiorcą (osobą zamierzającą skorzystać z odpłatnych usług zdrowotnych), a Usługodawcą (zwanym w tej umowie Udzielającym zamówienie) zawartej poza ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz.U. 2016, poz. 1793 ze zm) lub dowodu wpłaty.
6. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową stosowane będą wewnętrzne przepisy Szpitala, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych. Przepisy te zostaną przekazane Przyjmującemu zamówienie, celem zapoznania i przyjęcia obowiązku stosowania..
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie posiadał aktualne badania lekarskie wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa przez cały okres trwania umowy.
8. Świadczenia, o których mowa w § 1 w ust. 3 umowy będą udzielane w Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego - Szpitalu Miejskim w Zabrze ul. Zamkowa 4, oraz NZOZ Przychodnia Wielospecjalistyczna – Poradnia Chirurgiczna i Chorób Piersi w Zabrze ul. Zamkowa 4.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania stałych cen przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 2

Strony uzgadniają następujące warunki świadczenia usług objętych umową:

1. **Świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii ogólnej określone w § 1 ust. 3** udzielane będą w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach pomiędzy 7:25-15:00 oraz w godzinach uzależnionych od aktualnych potrzeb nie więcej niż 130 godzin miesięcznie, oraz zgodnie z harmonogramem Poradni Chirurgicznej i Chorób Piersi, na postawie miesięcznego zapotrzebowania Udzielającego zamówienie, ustalonego dla Oddziału na dany miesiąc a w przypadkach pilnych na wezwanie Udzielającego zamówienie .
2. Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie: **chirurgii ogólnej w ramach dyżurów lekarskich**, które udzielane będą na postawie miesięcznego zapotrzebowania, ustalonego dla potrzeb Oddziału, sporządzonego i zatwierdzonego każdorazowo przez Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej Udzielającego zamówienie.
Dyżury lekarskie pełnione będą w dni :
 - a). powszednie :
 - od poniedziałku do piątku (pomiędzy godziną 15:00 a 7:25),
 - w soboty (pomiędzy godziną 7:25 a 7:25)
 - b). świąteczne :
 - niedziele , święta (od godziny 7:25 do godziny 7:25)
3. Czas wykonywania usług zdrowotnych w ramach dyżuru lekarskiego nie może być tożsamy z czasem wykonywania świadczeń na rzecz pacjentów Poradni Chirurgicznej i Chorób Piersi.

§ 3

1. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie polegała w szczególności na:
 - a) wykonywaniu czynności służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów zarówno w ramach jak i poza umową wiążącą Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - b) wykonywaniu procedur medycznych na rzecz pacjentów zarówno objętych i nie objętych umową z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - c) leczeniu i zapewnieniu opieki medycznej całodobowej nad pacjentami,
 - d) udzielaniu ambulatoryjnych specjalistycznych porad lekarskich na rzecz pacjentów,
 - e) wykonywaniu wszelkich niezbędnych nie wymienionych powyżej czynności związanych ze specyfiką pracy oddziału chirurgii ogólnej, bloku operacyjnego oraz poradni chirurgicznej i chorób piersi
 - f). badaniu , kwalifikacji i przyjęciu pacjentów kierowanych na Oddział

- g). konsultowaniu pacjentów przebywających w Oddziale oraz w innych oddziałach i w Izbie Przyjęć szpitala
- h). wydawaniu orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 będą realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami m.in.: ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Kodeksu Cywilnego, przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w siedzibie Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy ze szczególną starannością i z uwzględnieniem specyfiki zawodu lekarza na zasadach określonych w przepisach szczególnych lub wynikających ze standardów obowiązujących w chwili wykonywania danej czynności.
 3. Wykonywanie niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie w zakresie świadczeń finansowanych przez NFZ (niekomercyjnych) nie obejmuje żadnych czynności z zakresu administrowania i zarządzania oddziałem i poradnią chirurgiczną, w tym w szczególności czynności kierowania personelem Udzielającego zamówienie (te czynności wykonuje kierownik oddziału lub poradni w ramach stosunku pracy). W zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych komercyjnych Przyjmujący zamówienie kieruje samodzielnie personelem, przy pomocy, którego świadczenia są wykonywane i w stosunku do Udzielającego zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie czynności tego personelu jak za działania własne.
 4. Świadczenie usług zdrowotnych w ramach powszechnego systemu ubezpieczeń tj. objętych umową zawartą przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia stanowi pierwszeństwo przed udzielanymi usługami komercyjnymi.
 5. Świadczenie usług medycznych (komercyjnych) nie może kolidować z realizacją umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przyjmujący zamówienie, który realizuje świadczenia zdrowotne na rzecz komercyjnych usług medycznych ma obowiązek zapewnić prawidłową opiekę medyczną dla pacjentów objętych kontraktem z Narodowym Funduszem Zdrowia (np. kolejność wykonywania planowanych zabiegów, przyjęć) u Udzielającego zamówienie.
 6. Podstawą przystąpienia przez Przyjmującego zamówienie do wykonywania usług komercyjnych jest umowa zawarta pomiędzy Usługobiorcą a Usługodawcą lub dowód wniesionej opłaty przez Usługobiorcę.
 7. Udzielanie świadczeń, o których mowa w punkcie poprzednim następować będzie w terminach określonych w umowie lub na podstawie rejestracji Usługobiorcy przez Usługodawcę.
 8. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych umową z Narodowym Funduszem Zdrowia, nie może być tożsame z czasem udzielania świadczeń zdrowotnych komercyjnych.
 9. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń przez siebie lub osoby udzielające świadczeń w jego imieniu , a także osoby którym udzielenie świadczeń powierzył oraz odpowiada za szkody powstałe w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń do wysokości sumy gwarancyjnej ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
 10. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za powierzony sprzęt. W przypadku wyrządzenia jakiegokolwiek szkody odpowiadał będzie do rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
 11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotowych świadczeń wynikających z przepisów prawa.
 12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) zapoznania się z kontraktem z Narodowym Funduszem Zdrowia, cennikiem świadczeń komercyjnych obowiązującym u Udzielającego zamówienie oraz zapoznania się i stosowania do przepisów wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o.
 - b) wykonywania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - c). prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, szczegółowymi wymogami NFZ oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienie, z którymi ma obowiązek się zapoznać, a w szczególności dotyczy to :
 - sporządzania dokumentacji w sposób czytelny, na obowiązujących drukach
 - **w formie elektronicznej zgodnie z obowiązującym oprogramowaniem,**

- wypełnianiu wszystkich pól w Karcie Informacyjnej, Karcie Zleceń Lekarskich i Historii Choroby (w szczególności dotyczy rozpoznania medycznego, wywiadu, zleconych badań diagnostycznych i laboratoryjnych, wykonanych procedur medycznych, zleconego postępowania terapeutycznego),
- autoryzacji dokumentu poprzez podpis, pieczęć i datę

oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

- d). poddania się kontroli w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gospodarowania powierzonymi środkami, prowadzenia dokumentacji medycznej osobie upoważnionej przez Udzielającego zamówienie jak również Narodowemu Funduszowi Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz. U. 2016, poz. 1793 ze zm.), W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienie może wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.
- e). prawidłowego użytkowania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków udostępnionych przez Udzielającego zamówienie do realizacji świadczeń zdrowotnych,
- f). zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń i utrzymania ważnego ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa określonymi w **Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą DZ.U. Nr 293 poz. 1729** .
- g). zawarcia innej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o charakterze obowiązkowym, zgodnej ze stanem prawnym, który wystąpi w trakcie trwania umowy, a zmieni on lub zastąpi podstawę prawną zawarcia umów ubezpieczenia,
- h). Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych i utrzymany będzie przez cały okres obowiązywania umowy
- i). Przyjmujący zamówienie przedłożył kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr z dnia
- j). zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego zamówienie oraz jego przedstawicieli, a w szczególności do: dbania o dobre imię Udzielającego zamówienie wobec pacjentów, personelu, placówek medycznych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie Udzielającego zamówienie wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego zamówienie, natychmiastowego informowania o okolicznościach, przypadkach, i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do Udzielającego zamówienie, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego zamówienie,
- k). zapewnienia w celu wykonania komercyjnej usługi medycznej niezbędnego personelu lekarskiego. Osoby realizujące wspólnie z Przyjmującym zamówienie usługę muszą posiadać odpowiednie kwalifikacje medyczne, wiedzę i doświadczenie. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za działania bądź zaniechania personelu lekarskiego realizującego świadczenia zdrowotne.
13. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym wprowadzonym przez Udzielającego zamówienie.
14. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte umową świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego zamówienie.
15. Przyjmujący zamówienie gwarantuje przestrzeganie zasad wykonywania świadczeń komercyjnych, a w szczególności określonych w § 3 ust. 4 i 7, i w związku z tym (w szczególności na zasadzie winy) odpowiada wobec Udzielającego zamówienie za szkody wyrządzone nienależytym wykonywaniem umowy w tym zakresie, w tym w szczególności obowiązany jest zwrócić Udzielającemu zamówienie 1,7% wysokości kosztów Udzielającego zamówienie w razie ewentualnego nałożenia z tego tytułu przez NFZ kar umownych lub innych sankcji finansowych.

16. Przyjmujący zamówienie może powierzyć świadczenie usług zdrowotnych osobom trzecim posiadającym odpowiednie, co najmniej takie same kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, wyłącznie po uzyskaniu pisemnej uprzedniej zgody Udzielającego zamówienie.
17. Jeżeli Przyjmujący zamówienie powierzy wykonywanie czynności wynikających z tej umowy aktualnie zatrudnionemu pracownikowi Udzielającego zamówienie, to wówczas jest zobowiązany podpisać umowę cywilno-prawną z gabinetem prowadzonym przez tego pracownika pod rygorem poniesienia wszelkich dodatkowych kosztów Udzielającego zamówienia, wynikających z niedochowania tego obowiązku. Przyjmujący zamówienie zgadza się na potrącenie w/w kosztów z bieżących faktur.
18. Niewykonanie przez Przyjmującego zamówienie obowiązków opisanych w § 1 ust 3 stanowi rażące naruszenie niniejszej umowy.
19. W przypadku gdy, wyłącznie w wyniku niewykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej albo jeżeli z tego samego powodu NFZ nie zapłaci Udzielającemu zamówienia wynagrodzenia – Udzielający zamówienia może żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu zapłaconych kwot zobowiązań w całości lub w części.
20. Strony ustalają, że Udzielający zamówienia ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
21. Odpowiedzialność na szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
22. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rejestracji praktyki lekarskiej w zakładzie leczniczym tj. Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego - Szpitalu Miejskim w Zabrze oraz w NZOZ – Przychodnia Wielospecjalistyczna w nieprzekraczalnym terminie do 3 tygodni od daty zawarcia umowy.
23. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów bhp, p.poż, i wewnętrznych Udzielającego zamówienie.
24. Przyjmujący zamówienie może zakończyć udzielanie świadczeń wyłącznie po przekazaniu pacjentów pod opiekę osób posiadających odpowiednie kwalifikacje.
25. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przekazywania Kierownikowi/Z-cy Kierownika Oddziału bądź innemu specjalistę, jako przedstawicielowi Udzielającego zamówienie, każdorazowo po zakończeniu świadczenia usług zdrowotnych informacji dotyczących przebiegu wykonanych czynności, z uwzględnieniem stanu zdrowia pacjentów, w formie i czasie przyjętym na Oddziale (raporty, odprawy, konsultacje, itp.)
26. Na wniosek Kierownika specjalizacji, na żądanie Udzielającego zamówienie oraz po wyrażeniu opinii lekarza kierującego Oddziałem Chirurgii Ogólnej lekarz specjalista ma obowiązek nadzorować pracę lekarzy w trakcie specjalizacji w tym obecnie zatrudnionych lekarzy przez Udzielającego zamówienie (równocześnie nie więcej niż trzech lekarzy). Nadzór ten dotyczy kwestii merytorycznych związanych z wykonywaniem lekarskich czynności zawodowych przez lekarza niespecjalistę, a nie kwestii z zakresu organizacji i porządku świadczenia pracy.
27. Udzielający zamówienia oświadcza, iż jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP 648-270-05-83. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest/ nie jest* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP *niepotrzebne skreślić
28. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tyt. umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (Art. 518 k.c).
29. Udzielający zamówienia zobowiązuje się :
- a). pozostawić do współpracy Przyjmującemu zamówienie personel pielęgniarski i pomocniczy o odpowiednich kwalifikacjach w celu umożliwienia mu wykonania obowiązków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.
- b). udostępnić pomieszczenia spełniające wymogi określone w przepisach sanitarno - epidemiologicznych, przeciwpożarowych oraz bhp, wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku w celu realizacji niniejszej umowy

30. Za segregację odpadów medycznych, komunalnych powstałych w wyniku udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odpowiada Udzielający zamówienie. Koszty związane z ich segregacją i utylizacją ponosi Udzielający zamówienie.

31. Za sterylizację narzędzi i materiałów używanych przez Przyjmującego zamówienie w związku z wykonywaniem czynności objętych umową odpowiada Udzielający zamówienie.

32. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapoznania oraz przestrzegania zasad, norm i standardów wynikających z obowiązującego w szpitalu Systemu Zarządzania Jakością.

§4

1. Za świadczone usługi Przyjmujący zamówienie wystawia i dostarcza do 3 dni kalendarzowych lub pierwszego dnia roboczego po zakończonym miesiącu w cyklu miesięcznym z dołu fakturę oraz miesięczne zestawienia wykonanych świadczeń zgodnie z Załącznikami Nr 2 i 2a do Umowy za miesiąc poprzedni.

2. Za świadczone usługi Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie :

a). zł brutto (słownie: brutto) za 1 godzinę świadczenia usług w Oddziale Chirurgii Ogólnej/ w Izbie Przyjęć/Bloku Operacyjnym/ Przychodni Wielospecjalistycznej – Poradni Chirurgicznej i Chorób Piersi w dni od poniedziałku do piątku w godzinach pomiędzy 7:25-15:00, oraz w godzinach uzależnionych od aktualnych potrzeb, oraz zgodnie z harmonogramem Poradni Chirurgicznej i Chorób Piersi.

b). kwotę stanowiącą równowartość% (słownie :procent) należności uzyskanych przez Udzielającego zamówienie – z tytułu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie odpłatnych świadczeń zdrowotnych – porad lekarskich w Przychodni Wielospecjalistycznej – Poradni Chirurgicznej i Chorób Piersi

c) kwotę stanowiącą równowartość% (słownie :procent) należności uzyskanych przez Udzielającego zamówienie – z tytułu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie odpłatnych świadczeń zdrowotnych (komercyjnych) po cenach przewidzianych w cenniku Udzielającego zamówienie na zabiegi operacyjne (procedury) po odjęciu wszystkich kosztów na danego pacjenta;

d) kwotę stanowiącą równowartość sumy iloczynu wykonanych w miesiącu godzin dyżurów zwykłych i ceny jednostkowej za godzinę dyżuru zwykłego oraz iloczynu wykonanych w miesiącu godzin dyżurów świątecznych i ceny jednostkowej za godzinę dyżuru świątecznego określone w Załączniku 2 do umowy.

3. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie stanowić będzie iloczyn godzin świadczenia usług i ceny jednostkowej godziny(dot. § 4 ust. 2 a i d) oraz iloczyn ilości poszczególnych świadczeń medycznych (porad, zabiegów operacyjnych) i procentu określonego w § 4 ust. 2 b i c)

4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będą prawidłowo wystawione : faktura oraz miesięczne zestawienia wykonanych świadczeń zgodnie z Załącznikami Nr 2, 2a i 3 do Umowy za miesiąc poprzedni.

5. Miesięczne zestawienia wykonanych świadczeń zdrowotnych muszą być potwierdzone przez Kierownika/Z-cę Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej Udzielającego zamówienie.

6. Kwoty wynikające z § 4 ust.2 a,d Udzielający zamówienie zapłaci przelewem bankowym na rachunek Przyjmującego zamówienie wskazany na fakturze w terminie do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni przy zachowaniu terminu określonego w ust.1

7. Kwoty wynikające z § 4 ust.2 b,c Udzielający zamówienie zapłaci przelewem bankowym na rachunek Przyjmującego zamówienie wskazany na fakturze w terminie 14 dni od daty złożenia załącznika Nr 3 do Umowy wraz z rachunkiem.

8. Za dotrzymanie terminu zapłaty uważa się datę obciążenia konta Udzielającego zamówienie.

9. Opóźnienie w dostarczeniu przez Przyjmującego zamówienie faktury spowoduje przesunięcie terminu płatności odpowiednio o czas opóźnienia.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.

2. Niezależnie od treści postanowienia zawartego w § 3 ust. 15 umowy, w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie za każdy stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków karą umowną w kwocie do 20% (dwadzieścia procent) włącznie wartości trzymiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie w okresie poprzedzającym wystąpienie zdarzenia.
3. Udzielający zamówienia w razie nienależytego wykonania umowy w przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego kary umownej w każdym stwierdzonym przypadku naruszenia przepisów prawa i obowiązującej treści umowy w wysokości 70 zł za każdy przypadek, np. nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej za zasadach określonych w k.c.
5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń z tytułu odszkodowań, które musiał pokryć Udzielający zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **od 01.01.2018r. do 31.12.2019 r.**
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem terminu określonego w § 6 ust. 1,
 - b) jeżeli wartość umowy określona w §1 ust. 2 zostanie wyczerpana przed terminem obowiązywania umowy w zależności, który w tych przypadków nastąpi wcześniej.
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy lub z zachowaniem trzy miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny.
3. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w razie:
 - a) utraty uprawnienia Przyjmującego zamówienie do wykonywania przedmiotu zamówienia,
 - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu, lub jest oczywiste
 - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa przez Przyjmującego zamówienie,
 - d) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
 - e) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości z winy Przyjmującego zamówienie,
 - f) nie zawarcia przez NFZ/jego następcy prawnego z Udzielającym zamówienie umowy na realizację świadczeń zdrowotnych w rodzajach i zakresach będących przedmiotem niniejszej umowy, zmniejszenia wartości umowy w tych zakresach lub zmiany sposobu realizacji/finansowania świadczeń przez tego płatnika.
4. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie przekazuje niezwłocznie Udzielającemu zamówienie wszelkie dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

1. Zmiana umowy może nastąpić m.in. w przypadkach wskazanych poniżej:
 - a) obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Udzielającego zamówienie,
 - b) Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do realizacji umowy w zakresie uzależnionym od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków finansowych oraz do ograniczenia świadczeń w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępstwem od wykonania umowy, ani odstąpieniem od niej nawet w części.
2. Niniejsza umowa określa wszystkie wzajemne zobowiązania stron i zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia pomiędzy stronami podjęte w zakresie uregulowanym niniejszą umową.

3. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich warunków współpracy określonych niniejszą umową, jak również nie udostępniania tym osobom żadnych informacji pozyskanych w związku i przy okazji wykonywania umowy w okresie trwania niniejszej umowy jak również po jej zakończeniu, pod rygorem odpowiedzialności cywilnej za wszelkie szkody poniesione przez drugą stronę z tytułu nieuprawnionego ujawnienia informacji poufnych a także za naruszenie dóbr osobistych.

4. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zamkowej 4, 41-803 Zabrze, jako administrator danych informuje, że dane osobowe stron umowy przetwarzane są wyłącznie w celu związanym z zawarciem i realizacją współpracy, w tym na potrzeby związane z rozliczeniem, a także w związku z ewentualnymi reklamacjami i dochodzeniem roszczeń oraz kontaktem. Dane osobowe reprezentantów i osób wskazanych do kontaktu są przetwarzane wyłącznie w celu koordynacji współpracy i bieżącego kontaktu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla realizacji w/w celów.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu Cywilnego i innych znajdujących zastosowanie przepisów.

§ 9

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie przedmiotu umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienie w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku powstania kar umownych i innych odszkodowań z tytułu nie wykonania umowy.

§ 10

Strony zobowiązują się w razie ewentualnych sporów do podjęcia wszelkich działań prowadzących do polubownego jego zakończenia. Obowiązek ten uważa się za spełniony po podjęciu rozmów potwierdzonych protokołem lub po wymianie korespondencji. W przypadku nie rozwiązania sporu w terminie 30 dni od dnia pisemnego zawiadomienia o sporze, może zostać wszczęte postępowanie sądowe. Sądem właściwym do rozstrzygania wynikłych na tle niniejszej umowy sporów będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki :

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowo - cenowy

Załącznik Nr 2 – Wykaz wykonanych godzin dyżurów lekarskich oraz godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych

Załącznik Nr 3 - Wykaz wykonanych komercyjnych usług medycznych

Załącznik Nr 4 – Polisa ubezpieczenia OC nr.....z dnia.....

Załącznik Nr 5 – Dokumenty wymagane zgodnie z punktem „IV wymagania stawiane Oferentom „ Materialów dotyczących szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne.

Załącznik Nr 6 - Materiały dotyczące szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Realizacja zakresu merytorycznego umowy powoduje konieczność przekazania danych o stanie zdrowia pacjenta należących do szczególnej kategorii danych osobowych tzw. danych wrażliwych (sensytywnych), które podlegają specjalnej ochronie. Ich przetwarzanie jest zasadniczo zabronione, poza wypadkami wskazanymi enumeratywnie w przepisach prawa.

W związku z dopuszczeniem do przetwarzania danych osobowych oświadczam, że:

- Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.) , aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz regulacji wewnętrznych administratora danych obowiązujących w obszarze przetwarzania danych osobowych.
- Zapewnię bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją i zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.
- Zachowam w tajemnicy dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczeń, do których uzyskam dostęp w trakcie współpracy z administratorem danych jak i po jej zakończeniu.
- W razie uzyskania dostępu do Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych zobowiązuję się zachować jej treść w tajemnicy w trakcie współpracy z administratorem danych jak i po jej zakończeniu.
- Znane mi są zasady odpowiedzialności prawnej za niezgodne z ustawą o ochronie danych osobowych przetwarzanie danych osobowych oraz mam świadomość, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia mogę odpowiadać prawnie na podstawie regulacji wewnętrznych obowiązujących u administratora danych, kodeksu pracy, kodeksu cywilnego oraz ustawy o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że treść niniejszego oświadczenia jest mi znana i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Przyjmujący zamówienie (data i podpis)

ZESTAWIENIE ILOŚCI GODZIN WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w godzinach pomiędzy 7:25-15:00 , oraz w godzinach pracy Poradni Chirurgicznej i Chorób Piersi

ZA OKRES OD..... DO.....miesiąc/rok.....

Lp.	Data	Od godziny	Do godziny	Ilość godzin wykonywania świadczeń	Oddział Chirurgii Ogólnej / Poradnia Chirurgiczna i Chorób Piersi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
Razem godzin:					

Podpis Kierownika oddziału

Podpis Wykonawcy

