

## Projekt umowy Nr K/..../2023

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej** z siedzibą w Przasnyszu, reprezentowanym przez Dyrektora mgr Zbigniewa Makowskiego, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”,

a

..... prowadzącym praktykę lekarską pod nazwą .....

**NIP** ..... **REGON** .....

zwanym w dalszej części „**PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE**”.

zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-4 oraz art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej  
(Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.)

### § 1

1. Przyjmujący zamówienie, którego oferta została przyjęta przez Komisję Konkursową w dniu ..... r. oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..... wydane przez .....
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że uzyskał wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (**nr księgi rejestrowej** .....).
3. Umowa zostaje zawarta w ramach prowadzonej działalności gospodarczej przez Przyjmującego zamówienie.

### § 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie łączy go umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie zawrze umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

### § 3

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Rehabilitacyjnym z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej** wchodzącego w skład Szpitala im. dr W. Oczko w Przasnyszu na rzecz w SPZZOZ w Przasnyszu na zasadach i warunkach określonych w niniejszej umowie.

### § 4

1. Udzielający zamówienie udostępnia Przyjmującemu zamówienie aparaturę i pomieszczenia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i jego wyposażenia wyłącznie w celu udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

### § 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania lekarskich świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Rehabilitacyjnym z Pododdziałem Rehabilitacji**

**Neurologicznej**, udzielania świadczeń z fizjoterapii ambulatoryjnej w ośrodku rehabilitacji dziennej w **Dziale Rehabilitacji** w SPZZOZ w Przasnyszu.

2. Lekarz współpracuje z personelem zatrudnionym w Oddziale Rehabilitacyjnym i Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej.
3. Szczegółowe terminy udzielania świadczeń zdrowotnych określa harmonogram ustalany przez strony umowy.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu umowy oraz udzielania świadczeń zdrowotnych właściwej jakości, odpowiadających aktualnemu poziomowi wiedzy medycznej, obowiązującym standardom oraz zasadom etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności medycznych z uwzględnieniem postępu w tym zakresie.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, dokładności i terminowości prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposobu korzystania i użytkowania aparatury, sprzętu medycznego i udostępnionych pomieszczeń.
4. Udzielający zamówienie upoważnia do prowadzenia okresowych kontroli jakości wykonywanych usług **Kierownika – lekarza kierującego Oddziałem Rehabilitacyjnym z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej**.

#### § 7

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a ponadto sprawozdawczości statystycznej – obowiązującej podmioty lecznicze oraz obowiązujących w SPZZOZ w Przasnyszu i przestrzegania zasad dotyczących rachunkowości oraz przepisów dotyczących udostępniania dokumentacji medycznej.
2. Wydawanie orzeczeń lekarskich, opinii, zaświadczeń, itp. odbywać się będzie na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z zarządzeniami wewnętrznymi Dyrektora SPZZOZ w Przasnyszu w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązkowo uczestniczy w systemie rozliczeń w Dziale Organizacji i Monitorowania Świadczeń Zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie: odzież, obuwie robocze oraz druki do rozliczeń finansowych.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego SPZZOZ, zarządzeń Dyrektora SPZZOZ w Przasnyszu, zasad BHP i P/POŻ, systemów zarządzania jakością wdrożonych w Zakładzie, wszystkich procedur i instrukcji oraz poddania się kontroli przez Dyrektora NFZ i inne jednostki uprawnione do kontroli.
6. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do odbycia szkolenia wstępnego ogólnego, instruktażu stanowiskowego z zakresu BHP i ochrony P/POŻ.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu zamówienie aktualnych badań lekarskich oraz szkoleń okresowych z zakresu BHP.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego

i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 45/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisów określających prawa pacjenta, w tym: Ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonanie przedmiotu niniejszej umowy osobie trzeciej, po uzyskaniu pisemnej zgody od udzielającego zamówienie.
2. Osoba trzecia, której powierzono wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, musi spełniać wymagania, o których mowa w § 1 umowy.
3. W celu uzyskania zgody na powierzenie wykonania przedmiotu innej osobie należy złożyć pisemny wniosek na 7 dni naprzód, a w nagłych przypadkach na 3 dni naprzód. We wniosku należy podać dane osoby której będzie powierzono wykonanie przedmiotu umowy: imię, nazwisko oraz podać informację o kwalifikacjach, prawie wykonywania zawodu i polisie od odpowiedzialności cywilnej.
4. Osoba której powierzono zostaną czynności określone w niniejszej umowie jest obowiązana dostarczyć niezbędne dokumenty odnośnie uprawnień i kwalifikacji oraz ubezpieczenie o odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w § 11 ust 3.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w czasie trwania umowy do informowania udzielającego zamówienie o zamiarze zawarcia kolejnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do stałego informowania udzielającego zamówienie o przebiegu wykonania niniejszej umowy oraz o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na jej wykonanie.

#### § 9

1. Potwierdzeniem czasu wykonania czynności określonych w § 3 umowy będzie rejestr udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Rejestr wymieniony w ust. 1 obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w nim ilość godzin i minut przepracowanych w poszczególnych dniach miesiąca, w którym Przyjmującego zamówienie zapewniał udzielanie świadczeń zdrowotnych. Wyżej wymieniony rejestr jest dostarczany przez Przyjmującego zamówienie najpóźniej ostatniego dnia roboczego miesiąca, którego dotyczy.
3. Każda przerwa w udzielaniu świadczeń objętych umową wymaga pisemnego zgłoszenia Udzielającemu zamówienie z podaniem roku, miesiąca, dnia oraz godzin.
4. Dane zawarte w rejestrze udzielania świadczeń muszą być zaakceptowane przez Udzielającego zamówienie lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w nim wskazanych Udzielający zamówienie niezwłocznie skontaktuje się Przyjmującym zamówienie w celu ich wyjaśnienia.
5. Inne ustalenia: .....

#### § 10

1. Udzielający zamówienie przekazuje Przyjmującemu zamówienie należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3, w wysokości - ..... **zł brutto za godzinę,**
2. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo do renegotjacji kwot stawek, o których mowa w ust 1 w okresie obowiązywania niniejszej umowy, w wysokości nieprzekraczającej kwot stawek zaproponowanych w złożonym formularzu ofertowym.

3. Dopuszcza się możliwość waloryzacji podanych przez oferenta cen w oparciu o procentowy wzrost cen świadczeń zdrowotnych, wynikających z umowy Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poszczególnych okresach obrachunkowych w stosunku do poprzednich okresów obrachunkowych. Pierwsza waloryzacja nie może nastąpić wcześniej niż w pierwszym półroczu 2024 roku w oparciu o wzrost cen świadczeń w stosunku do drugiego półrocza 2023 roku.
4. Należność wypłacana będzie Przyjmującemu zamówienie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku dostarczonej do Udzielającego zamówienie niezwłocznie po zakończeniu każdego miesiąca z rejestrem godzin, o którym mowa w § 11 oraz po ich weryfikacji.
5. Fakturę/rachunek za udzielanie świadczeń zdrowotnych należy złożyć w Sekcji Kadr i Płac (I piętro, pokój Z118) lub przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpitalprzasnysz.pl.  
Należności za wykonane świadczeń zdrowotnych będą przekazywane na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie:

.....

w terminie 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionego pod względem formalnym i merytorycznym dokumentu

#### § 11

1. Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnym zakresie za wykonywanie przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem wynikającym z ust. 3.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie ubezpiecza się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i utrzymuje ubezpieczenie w tej wysokości przez cały okres utrzymania tej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie osobiście rozliczy się z Urzędem Skarbowym i z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

#### § 12

1. Umowa została zawarta na czas **od .....** r. **do .....** r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienie;
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia;
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania 30-dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### § 13

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną:
  - a) za uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 5 % wartości należnej za dany miesiąc;

- b) za każdy dzień uchybienia terminowi złożenia dokumentacji medycznej w wysokości 0,5% wartości należnej za dany miesiąc;
  - c) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i niezgodnionej nieobecności w wysokości 5% wartości należnej za dany miesiąc.
2. Postanowienia niniejszego paragrafu nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.
  3. Przyjmujący zamówienie może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, jeżeli wysokość kary umownej nie pokrywa wysokości szkody.

#### § 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r., kodeks cywilny oraz inne akty prawne mające zastosowanie do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

#### § 15

Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiana umowy, wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 16

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienie