

## Projekt Umowy Nr K/.../.....

zawarta w dniu ....., 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  
....., zwanym w dalszej części „PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE”.

NIP ..... REGON .....

### § 1

1. Przyjmujący zamówienie, którego oferta została przyjęta przez Komisję Konkursową w dniu ..... r. oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..... wydane przez ..... i tytuł .....
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

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w Przychodni Zdrowia SP ZZOZ w Przasnyszu, mieszczącej się w budynku szpitalnym przy ul. Sadowej 9.
2. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie opieki lekarskiej ambulatoryjnej i wyjazdowej na rzecz pacjentów Przychodni Zdrowia w SP ZZOZ w Przasnyszu.

### § 4

Udzielający zamówienie udostępnia Przyjmującemu zamówienie aparaturę i pomieszczenia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych.

### § 5

Szczegółowe terminy udzielania świadczeń zdrowotnych określa harmonogram pracy ustalony przez strony umowy.

### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności medycznych, z uwzględnieniem postępu w tym zakresie.

2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości.

#### § 7

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu MZiOS z dnia 09.11.2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a ponadto sprawozdawczości statystycznej – obowiązującej podmioty lecznicze i przestrzegania zasad dotyczących rachunkowości.
2. Wydawanie orzeczeń lekarskich, opinii, zaświadczeń, itp. odbywać się będzie na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
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. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego SP ZZOZ w Przasnyszu, zasad BHP, systemu jakości ISO 9001 oraz poddania się kontroli przez Dyrektora NFZ.
6. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia wstępnego ogólnego, instruktażu stanowiskowego z zakresu BHP i ochrony PPOŻ.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu zamówienie aktualnych badań lekarskich oraz szkoleń okresowych z zakresu BHP.
8. W przypadku kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie przedmiotu umowy i nałożenia kary finansowej Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za niewłaściwą, bądź niezgodną z obowiązującymi przepisami realizację umowy, w tym za nieprawidłowe wystawianie recept.
9. 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 95/46 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.
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 do stałego informowania Udzielającego zamówienie o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na wykonanie umowy.

## § 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 stron umowy: .....

## § 10

1. Udzielający zamówienie przekazuje Przyjmującemu zamówienie należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3, w wysokości:
  - za opiekę lekarską sprawowaną w Przychodni Zdrowia – ..... **zł brutto za godzinę**,
2. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo do renegotiacji 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 nie później niż do 7 dnia następnego miesiąca z rejestrem godzin, o którym mowa w § 9 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 świadczenia zdrowotne 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 2.
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 22.12.2011 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..... do.....**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
  - 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 uchylenia terminowi złożenia dokumentacji medycznej w wysokości 5% wartości należnej za dany miesiąc;
  - c) każdy dzień nieusprawiedliwionej i nieuzgodnionej nieobecności w wysokości 5% wartości należnej za dany miesiąc.
2. Postanowienia niniejszego paragrafu nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

## § 14

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

## § 15

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.

## § 16

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

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienie

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy Nr K/.../2023 z dnia ..... r.:

- ..... w godzinach .....
- ..... w godzinach .....
- ..... w godzinach .....
- ..... w godzinach .....
- ..... w godzinach .....

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienie