

WZÓR UMOWY

Umowa nr

zawarta w dniu w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki ul. Daleka11,
NIP: 529-10-04-702,REGON , 000311639 , KRS: 0000055047
reprezentowanym przez

Krystynę Płukis – Dyrektora Szpitala

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a.....

zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**” o następującej treści.

wybraną w trybie postępowania konkursowego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą dz.l.”, Strony zawierają umowę, o następującej treści:

§ 1.

*Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych: **w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych w ramach opieki kompleksowej po zawale mięśnia sercowego** określonych w Załączniku nr 1 stanowiącym integralną część niniejszej umowy.*

§ 2.

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do wykonywania powierzonych mu czynności z należytą starannością zawodową.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania zleczanych mu świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie, postanowieniach umowy łączącej Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zasadami etyki lekarskiej.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się, do wykonywania świadczeń przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje i umiejętności oraz za pomocą aparatury i sprzętu spełniającego wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa.

§ 3.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC określona przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz. U z 2019 r. poz. 866 z późn. zm.);
- 2) przedłożenia *Udzielającemu zamówienia*, w terminie 30 (trzydziestu) dni od daty zawarcia niniejszej umowy kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 1);
- 3) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
- 4) w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest przedstawić *Udzielającemu zamówienia* nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia,
- 5) realizacji umowy zgodnie z:
 - a) warunkami wymaganymi dla rehabilitacji kardiologicznej zawartymi w obowiązującym załączniku nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (t.j. Dz.U. 2021 r. poz. 265),
 - b) zarządzeniem nr 2/2022//DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 stycznia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne – świadczenia kompleksowe (z późn. zm.),
 - c) zgodnie z planem leczenia ustalonym przez lekarza koordynatora *Udzielającego zamówienia*.

§ 4.

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się poddać kontroli *Udzielającego zamówienia* oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności, co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.
2. *Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 1285, z późn. zm.) w zakresie wykonywanych świadczeń na rzecz *Udzielającego zamówienia* w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
3. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się umożliwić *Przyjmującemu zamówienia* czynny udział w kontrolach podejmowanych przez NFZ w zakresie świadczonych Usług. Strony zobowiązują się wzajemnie współpracować przy obronie swoich praw w toku kontroli NFZ.

§ 5.

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).

§ 6.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:

- a) prowadzić na bieżąco wykaz świadczeń udzielonych na podstawie niniejszej umowy, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy,
- b) przekazywać *Udzielającemu zamówienie* kopie kart informacyjnych z leczenia pacjentów, którym udzielone zostaną świadczenia na podstawie niniejszej umowy,
- c) prowadzić na bieżąco dokumentację medyczną związaną z udzielanymi świadczeniami, w tym dokonywać wpisów do takiej dokumentacji zgodnie z zasadami określonymi w obowiązujących przepisach oraz obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia*;
- d) prowadzić sprawozdawczość statystyczną w sposób ustalony przez *Udzielającego zamówienia* w terminach pozwalających *Udzielającemu zamówienie* na należyte i terminowe rozliczanie udzielonych świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- e) bezwzględnie przestrzegać zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*;
- f) wprowadzić informację o zawarciu niniejszej umowy do Portalu Świadczeniodawcy Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie do 7 dni od dnia jej zawarcia o potencjale *Przyjmującego zamówienie* w zakresie personelu, sprzętu i dostępności świadczeń.

§ 7.

1. Podstawą udzielenia świadczenia będzie prawidłowo wypełniony druk skierowania wystawiony przez lekarza *Udzielającego zamówienia*.
2. Skierowanie, o którym mowa w ust. 1 powinno zawierać w szczególności:
 - a) imię i nazwisko pacjenta, nr PESEL pacjenta, datę urodzenia, adres i miejsce zamieszkania;
 - b) datę i miejsce wystawienia skierowania;
 - c) nazwę *Udzielającego zamówienia*;
 - d) imię i nazwisko oraz podpis lekarza kierującego;
 - e) inne informacje lub dane, w szczególności rozpoznanie ustalone przez lekarza kierującego lub wyniki badań diagnostycznych, w zakresie niezbędnym do wykonania Usługi,
 - f) plan leczenia określony przez lekarza koordynatora *Udzielającego zamówienie*
3. Wraz z przekazaniem Pacjenta *Udzielający zamówienie* udostępni *Przyjmującemu zamówienie* pełną dokumentację medyczną oraz informację o stanie zdrowia Pacjenta, niezbędną do prawidłowego wykonania Usługi.
4. *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje skierowanych do niego Pacjentów zgodnie z ustaloną przez *Udzielającego zamówienia* kolejką do świadczeń, za wyjątkiem pacjentów znajdujących się w stanie nagłym, o którym mowa w art. 19 ustawy o świadczeniach, którzy przyjmowani są poza kolejnością.

§ 8.

1. *Przyjmujący zamówienie* będzie udzielał całodobowo świadczeń pacjentom kierowanym przez *Udzielającego zamówienie* w

2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do wykonywania powierzonych mu czynności jednocześnie w stosunku do co najwyżej 30 Pacjentów skierowanych do niego przez *Udzielającego zamówienia*. W przypadku każdego kolejnego Pacjenta kierowanego do *Przyjmującego zamówienia*, świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie, na jaki została zawarta niniejsza umowa, będą udzielane w ramach możliwości *Przyjmującego zamówienia*.
3. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia realizację świadczeń przez personel w liczbie określonej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (t.j. Dz.U. 2021 r. poz. 265).
4. *Przyjmujący zamówienie* będzie prowadził rejestr świadczeń wykonywanych na podstawie niniejszej umowy rehabilitacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się przyjmować pacjentów skierowanych przez *Udzielającego zamówienia* i rozpocząć udzielanie im świadczeń zdrowotnych w terminie do 56 dni od dnia wypisu ze szpitala dokonanego przez *Udzielającego zamówienia* pod warunkiem pozytywnej kwalifikacji, warunkami określonymi w zał. nr 5 Rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz pod warunkiem dostępności wolnych miejsc w ośrodku *Przyjmującego zamówienia*.
6. *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek przekazywać *Udzielającemu zamówienia* pliki elektronicznego codziennego potwierdzenia ubezpieczenia pacjentów w systemie EWUŚ, lub „Oświadczenia o prawie do świadczeń opieki zdrowotnej” podpisane przez pacjenta, obejmujące cały okres pobytu pacjenta u *Przyjmującego Zamówienia* lub inny dokument potwierdzający zamówienie.

§ 9.

1. Wynagrodzenie *Przyjmującego zamówienia* za wykonane świadczenia płatne będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych na podstawie faktury obejmującej okres miesiąca kalendarzowego, wystawionej przez *Przyjmującego zamówienia*.
2. *Przyjmującemu zamówienia* należy się wynagrodzenie w wysokości 100% ceny świadczenia zrealizowanego przez *Przyjmującego zamówienia*, określonej w umowie zawartej pomiędzy *Udzielającym zamówienia* a Narodowym Funduszem Zdrowia, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Jeżeli *Przyjmujący zamówienia* rozpocznie udzielanie świadczeń zdrowotnych w ciągu 14 dni od dnia wypisu ze szpitala dokonanego przez *Udzielającego zamówienia*, cena udzielanych świadczeń określona w ust. 2 korygowana jest o współczynnik 1,1.
4. Faktura wystawiana będzie przez *Przyjmującego zamówienia* do 5-go dnia każdego miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni, wyłącznie za świadczenia zrealizowane dla każdego z pacjentów w całości, tj. za całość świadczeń określonych w planie leczenia ustalonym przez lekarza koordynatora *Udzielającego zamówienia*, zrealizowanych w całości i zakończonych w miesiącu podlegającym rozliczeniu.
5. Do faktury, o której mowa w ust. 3, *Przyjmujący zamówienia* dołączy spis świadczeń zrealizowanych na zlecenie *Udzielającego zamówienia* w całości zgodnie z planem leczenia i zakończonych w miesiącu podlegającym rozliczeniu, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy oraz kopie kart informacyjnych z leczenia pacjentów objętych spisem świadczeń.

6. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi w wysokości 50% wartości faktury w terminie 30 dni od dnia przedłożenia w Kancelarii podawczej *Udzielającego zamówienia* prawidłowego i wystawionego zgodnie z umową rachunku/faktury wraz ze spisem, o którym mowa w ust. 4, bez zastrzeżeń *Udzielającego zamówienia*, pozostałe 50% wartości faktury zostanie wypłacone Przyjmującemu zamówienie po zapłaceniu świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
7. *Udzielający zamówienia* będzie wypłacał wynagrodzenie za zrealizowane świadczenia na rachunek bankowy wskazany przez *Przyjmującego zamówienie*.

§ 10.

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od zasad obowiązujących w dniu podpisania umowy, a także rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, *Udzielający zamówienia* może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia.
3. *Udzielający zamówienia* może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - utraty przez *Przyjmującego zamówienie* uprawnień lub możliwości do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - nienależytego udzielania świadczeń przez *Przyjmującego zamówienie*,
 - braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu udzielanych świadczeń.
4. *Przyjmujący zamówienie* jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku opóźnienia *Udzielającego zamówienia* w zapłacie wynagrodzenia trwającej ponad 1 miesiąc kalendarzowy.

§ 11.

1. *Udzielający zamówienia* może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy *Przyjmujący zamówienie* nie przedłoży *Udzielającemu zamówienia* w terminie do 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy polisy ubezpieczeniowej zgodnej z warunkami określonymi niniejszą umową lub nie wykona obowiązku określonego w § 3 pkt 4),
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się niestanowiące podstawy do wypowiedzenia umowy, zawinione działanie lub zaniechanie danej strony umowy powodujące, że konkretne obowiązki tej strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa oraz określonymi w niniejszej umowie, przez co stanowią zagrożenie dla życia lub zdrowia Pacjentów.

§ 12.

1. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13.

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie na mocy przepisów ustawowych, a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 2, obowiązuje także po rozwiązaniu niniejszej umowy.

§ 14.

Umowa została zawarta na czas określony: od dnia 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2026 roku.

§ 15.

1. Przyjmujący zamówienie nie może bez uprzedniej pisemnej zgody *Udzielającego zamówienia* przenieść na osoby trzecie jakichkolwiek obowiązków lub praw (w tym wiarygodności) wynikających z niniejszej umowy. Jakakolwiek czynność prawna powodująca zmianę wierzyciela z *Przyjmującego zamówienie* na inny podmiot wymaga również uprzedniej pisemnej zgody podmiotu tworzącego *Udzielającego zamówienia*. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest zamieścić wzmiankę o zakazie cesji na każdej fakturze(rachunku) wystawionej na podstawie niniejszej umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy oraz oświadczenia o jej rozwiązaniu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla *Udzielającego zamówienia*, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru *Przyjmującego zamówienie*, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy Strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku polubownego rozwiązania sporu w ciągu 30 dni spór taki będzie rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron umowy.

Załączniki:

1. Wykaz świadczeń objętych umową
2. Wzór spisu udzielonych przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń

Udzielający zamówienia:

Przyjmujący zamówienie:

Zatwierdził: Dyrektor Szpitala
mgr Krystyna Płukis