

**UMOWA nr
o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Warszawskim Szpitalem dla Dzieci Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Mikołaja Kopernika 43, 00-328 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem: 0000045460, REGON: 000297520, NIP: 5252095155, reprezentowanym przez: Izabelę Marcewicz - Jendrysik – Dyrektora, uprawnioną do jednoosobowej reprezentacji zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS, aktualną na dzień zawarcia umowy, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Szpitalem**”

a

Panią/Panem prowadzącą/ym działalność leczniczą w formie wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w....., pod numerem, wpisaną/ym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod nazwąz siedzibą w....., posiadającą/ym prawo wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nr wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w, NIP:,REGON..... zwaną/ym dalej „**Przyjmującą/ym Zamówienie**”.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na podstawie przepisu art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) w związku z rozstrzygnięciem konkursu ofert.

§ 1

Na podstawie niniejszej umowy Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do udzielania pacjentom Udzielającego Zamówienia, w szczególności świadczeniobiorcom w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm) świadczeń zdrowotnych w zakresie:

.....

§ 2

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie się odbywać w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy kierownikiem komórki organizacyjnej właściwej do realizacji świadczeń

- zdrowotnych, a Przyjmująca/y Zamówienie według harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest poinformować w formie pisemnej Udzielającego Zamówienia o przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w terminie umożliwiającym kierownikowi komórki organizacyjnej właściwej do realizacji świadczeń zapewnienie właściwego jej funkcjonowania.
 3. W przypadku zdarzeń losowych Przyjmująca/y Zamówienie winna/winien niezwłocznie poinformować kierownika komórki organizacyjnej właściwej do realizacji świadczeń o przyczynach niemożności wykonywania świadczeń oraz jej okresie, a następnie potwierdzić to w formie pisemnej.
 4. W przypadku nie stawienia się przez Przyjmująca/ego Zamówienie bez uprzedzenia w dniu udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem i niepoinformowania Udzielającego Zamówienia o tym fakcie w terminie umożliwiającym zorganizowanie zastępstwa lub odwołanie oczekujących na udzielenie świadczeń pacjentów, Udzielający Zamówienia ma prawo nałożyć na Przyjmująca/ego Zamówienie karę umowną w wysokości **do 10%** wynagrodzenia Przyjmującej/go Zamówienie za ostatni miesiąc kalendarzowy, w którym Przyjmująca/y Zamówienie udzielał/a świadczeń zdrowotnych (z pominięciem zdarzeń losowych).
 5. Terminy przyjęć pacjentów ustalane są przez Udzielającego Zamówienia w oparciu o harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 1.
 6. Rejestracja pacjentów odbywać się będzie w sposób przyjęty w Szpitalu (w punktach rejestracji właściwych dla zakresu świadczeń).
 7. Informacje o poszczególnych zakresach udzielanych świadczeń oraz godzinach udzielanych świadczeń zostaną podane do wiadomości osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w punktach rejestracji właściwych dla zakresu świadczonych usług (oraz zgłoszone do NFZ).
 8. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w ustalonych dniach i godzinach oraz do przestrzegania ustalonego harmonogramu.

§ 3

Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 4

1. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy na warunkach określonych § 1 w niniejszej umowie.
2. Przyjmująca/y Zamówienie nie pobiera opłat od pacjentów, opiekunów prawnych, ani innych osób za udzielane świadczenia zdrowotne.
3. Przyjmująca/y Zamówienie oświadcza, iż posiada odpowiednie przygotowanie zawodowe do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1, na dowód czego przedkłada kopie następujących dokumentów, stanowiących **załącznik nr 2** do niniejszej umowy:
 - 1) dyplom lekarza medycyny,
 - 2) prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - 3) dyplom specjalisty,
 - 4) inne dokumenty potwierdzające wymagane zgodnie z przepisami prawa kwalifikacje (np. *certyfiakat potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta*).
6. Przyjmująca/y Zamówienie oświadcza, że posiada orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1, wykonane na koszt własny i jest zobowiązana/y do jego przedłożenia Udzielającemu Zamówienia. Orzeczenie będzie stanowiło **załącznik nr 3** do umowy.

§ 5

1. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się udostępnić na czas realizacji umowy pomieszczenia wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty, lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku.
3. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmująca/ego Zamówienie.
4. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest ze względów epidemiologicznych do noszenia odzieży ochronnej i roboczej dedykowanej Udzielającemu Zamówienia, zakupionej na własny koszt, która może być kontrolowana przez Zespół ds. zakażeń szpitalnych oraz prana tylko i wyłącznie na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 6

1. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest do prowadzenia - w formie pisemnej i elektronicznej - dokumentacji medycznej (zbiorczej i indywidualnej) zgodnie z aktualnymi przepisami prawa, tj. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1127 z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015, poz. 2069), wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w tym wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
2. Dokumentacja medyczna będzie przechowywana w siedzibie Szpitala.
3. Udostępnienie dokumentacji medycznej odbywa się na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz w wewnętrznych regulacjach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia
4. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest do poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia, a także za jego wiedzą i zgodą, kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także przez inne uprawnione organy i osoby, w szczególności kontroli dotyczących dostępności do świadczeń osób ubezpieczonych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i sposobu udzielania i dokumentowania tych świadczeń.

§ 7

1. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i posiadanych umiejętności zawodowych, oraz kierując się zasadami etyki zawodowej określonymi przez samorząd lekarski.
2. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
 - 1) przepisów regulaminu organizacyjnego Szpitala, zarządzeń Dyrektora i innych regulacji wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu,
 - 2) kodeksu etyki lekarskiej,
 - 3) procedur Systemu Zarządzania Jakością, standardów akredytacyjnych,
 - 4) powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności:
 - a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,\

- b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - c) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
 - d) ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, jak również odpowiednich rozporządzeń wykonawczych do wyżej wymienionych ustaw,
 - 5) zasad wynikających z 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 (dalej: RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
3. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiocie leczniczym.

§ 8

Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 866);
- 2) okazania polisy ubezpieczeniowej i dostarczenia kopii polisy, wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia, Udzielającemu Zamówienia w terminie 30 dni od dnia podpisania niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia,
- 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonej w rozporządzeniu, o którym mowa w pkt. 1,
- 4) kopia polisy wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi **załącznik nr 4** do niniejszej umowy.

§ 9

- 1. Przyjmująca/y Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i innych środków pomocniczych pacjentom, którym udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.
- 2. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest wystawiać recepty zgodnie z aktualnymi przepisami prawa, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 r. w sprawie recept (Dz. U. 2018, poz. 745 z późn. zm).

§ 10

- 1. Przyjmująca/y Zamówienie może, za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia, przenieść na osobę trzecią (zwaną zastępcą) prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na okres do 1 miesiąca pod warunkiem, że zastępca posiada kwalifikacje oraz specjalizację nie niższą niż Przyjmująca/y Zamówienie.
- 2. O zamiarze przeniesienia obowiązków na osobę trzecią, Przyjmująca/y Zamówienie powiadamia niezwłocznie Udzielającego Zamówienie. Za czas niewykonywania świadczeń Przyjmującej/mu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 11

- 1. Przyjmująca/y Zamówienie oświadcza, że w trakcie obowiązywania umowy na wniosek Udzielającego Zamówienia, będzie brał/a czynny udział w przedsięwzięciach mających na celu prezentację/promocję Szpitala
- 2. Przyjmująca/y Zamówienie oświadcza, że zna przepisy dotyczące obrony cywilnej oraz zasady bhp i p/poż. obowiązujące przy wykonywaniu czynności wynikających z umowy i oświadcza, że będzie ich przestrzegał/a.

3. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest odbyć we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowe przeszkolenie bhp w zakresie adekwatnym do wykonywanych czynności (np. przy eksploatacji urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości) lub inne wymagane przepisami dla danego stanowiska pracy, niezbędne dla prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, o ile Szpital nie zapewni tego typu szkoleń w ramach szkoleń wewnętrznych, bezpłatnych organizowanych na terenie Szpitala. Zaświadczenie o odbytym szkoleniu Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się złożyć u Udzielającego Zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązana/y jest uczestniczyć w obowiązkowych szkoleniach organizowanych przez Szpital.
5. W przypadku ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny wobec Przyjmującej/go Zamówienie zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca w Szpitalu.

§ 12

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmująca/y Zamówienie będzie otrzymywał/a następujące wynagrodzenie:
.....
2. Wypłata należności następować będzie w terminach miesięcznych, na podstawie prawidłowo wystawionego przez Przyjmującą/ego Zamówienie rachunku wraz ze sprawozdaniem, na których potwierdzony będzie fakt realizacji zamówienia przez kierownika komórki organizacyjnej właściwej dla zakresu udzielanych świadczeń i dostarczonego do Działu Zatrudnienia i Organizacji Szpitala.
3. Rachunek i sprawozdanie, o których mowa w ust. 2, za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie, Przyjmująca/y Zamówienie składa w terminie do siódmego dnia następnego miesiąca. Wypłata wynagrodzenia następować będzie w terminie 30 dni od dnia poprawnego doręczenia rachunku wraz ze sprawozdaniem przez Przyjmującą/ego Zamówienie na wskazany na rachunku rachunek bankowy, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Rachunek, o którym mowa w ust. 2, złożony po terminie o którym mowa w ust. 3, uznaje się za złożony z ostatnim dniem miesiąca następującego po miesiącu w którym winien być złożony.
5. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmująca/y Zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego oraz z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
7. Przyjmująca/y Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w czasie określonym przez Strony oraz do zbiorczego wskazywania łącznej ilości godzin udzielania świadczeń w danym miesiącu na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej umowy oraz do przekazywania powyższego formularza wraz z rachunkiem za dany okres rozliczeniowy.

§ 13

Przyjmująca/y Zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu działalności wykraczającej poza zakres umowy oraz działalności konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia.

§ 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmująca/y Zamówienie uprawniona/y jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 15

1. Przyjmująca/y zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienia odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie przedmiotu umowy i zobowiązuje się do naprawienia szkody wyrządzonej Udzielającemu Zamówienia z tego tytułu w pełnej wysokości.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia Przyjmujący zamówienie ponosi solidarnie z Udzielającym zamówienia.
3. W przypadku niewywiązywania się przez Przyjmująca/ego Zamówienie ze zobowiązań, w tym w zakresie ordynacji leków, niepełnego, niestarannego lub nieczytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, stwierdzonego podczas kontroli prowadzonej przez uprawniony organ u Udzielającego Zamówienia, Udzielającemu Zamówienia przysługuje wobec Przyjmującej/go Zamówienie roszczenie o zapłatę kary finansowej w wysokości proporcjonalnej do wysokości kary nałożonej na Udzielającego Zamówienia przez organ kontrolujący.

§ 16

1. Przyjmująca/ego zamówienie obowiązuje zachowanie tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy kontraktowej.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że realizuje obowiązki administratora danych osobowych określone w RODO oraz w ustawie o ochronie danych osobowych.
3. Przyjmująca/y zamówienie zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z RODO oraz przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Przyjmująca/y zamówienie ponosi odpowiedzialność za ewentualne skutki działania niezgodnego z RODO i przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.
5. Przyjmująca/y zamówienie zapewnia, że przetwarzane dane osobowe będą wykorzystane wyłącznie w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy.
6. Przyjmująca/y zamówienie zobowiązana/y jest do natychmiastowego (maksymalnie w ciągu 24 godzin) powiadomienia Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu próby lub faktu naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
7. Przyjmująca/y zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu zamówienia przeprowadzenie kontroli procesu przetwarzania i ochrony danych osobowych w sytuacjach odnotowania incydentu, o którym mowa w ust. 6.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w przypadku stwierdzenia łamania przez Przyjmująca/ego zamówienie warunków bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.

§ 17

Umowa została zawarta na czas określony tj. **od dnia** **do dnia**

§ 18

1. Umowa wygasa w następujących przypadkach:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) na mocy porozumienia stron,
 - 3) w wyniku oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia,

- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 2 - tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującej/go Zamówienie, dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
 - b) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji gdy:
 - 1) Przyjmująca/y Zamówienie utracił/a prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego/niej zawieszono, przeniósł/osła prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienia,
 - 2) w przypadku naruszenia przez Przyjmująca/ego Zamówienie zakazów lub niewykonania obowiązków określonych w §4 ust. 4, §6 ust. 4, §8 i §16 umowy.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym wygaśnie (lub ulegnie istotnej zmianie) umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający Zamówienia złoży Przyjmującej/mu Zamówienie w formie, niezwłocznie po zajściu powyższych okoliczności.

§ 19

Każda zmiana warunków niniejszej umowy lub jej uzupełnienie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 20

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą załatwiane w pierwszej kolejności w drodze negocjacji.
2. W przypadku braku porozumienia między stronami spory wynikłe na tle niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 21

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

§ 22

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCA/Y ZAMÓWIENIE