

UMOWA

-wzór-

zawarta w dniu r. w Aleksandrowie Kujawskim, pomiędzy:

Powiatowym Szpitalem w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.

ul. Słowackiego 18

87-700 Aleksandrów Kujawski

Posługującym się numerem identyfikacji podatkowej NIP 891-153-01-26, REGON: 911344332, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego; Rejestru Przedsiębiorców pod numerem KRS 0000199929 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, z kapitałem zakładowym 5 100.000,00 zł
zwanym dalej „Udzielającym Zamówienie”, reprezentowanym przez:

1. Prezesa - mec Mariusza Trojanowskiego

a

..... z siedzibą, wpisanym do

REGON, NIP

zwanym w dalszej treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”,

§ 1

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania realizowanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie:
 - a. nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy (pacjenta) na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym (kod zakresu świadczeń gwarantowanych - 01.0000.162.16) oraz
 - b. nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy (pacjenta) na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym – UE (kod zakresu świadczeń gwarantowanych 01.0000.162.14)zwanym w dalszej treści umowy "świadczeniami".
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się realizować świadczenia zgodnie z:
 - a. warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej ustawą oraz rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, wydanym na podstawie art. 31d ustawy,
 - c. przepisami rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wydanymi na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”,
 - c. szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w stosownym zarządzeniu, zwanym dalej zarządzeniem.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się realizować świadczenia w warunkach ambulatoryjnych w następującej lokalizacji: **Aleksandrów Kujawski ul.**¹

§ 2

1. Strony zgodnie ustalają, że zakres świadczeń realizowanych przez Przyjmującego Zamówienie obejmuje realizację wszystkich świadczeń gwarantowanych nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, z wyłączeniem:
 - a. świadczeń udzielanych przez pielęgniarki zatrudnione przez Udzielającego Zamówienie w lokalizacji, o której mowa w § 1 ust. 3;
 - b. zapewnienia sprzętu i oprogramowania niezbędnego do prowadzenia elektronicznej wersji dokumentacji medycznej udzielanych świadczeń, sporządzanej na potrzeby rozliczeniowo-statystyczne wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Sprzęt oraz oprogramowanie, o którym mowa w zdaniu pierwszym zapewni Udzielający Zamówienia w sposób opisany w § 4.
2. Świadczenia wyłączone z zakresu świadczeń realizowanych przez Przyjmującego Zamówienie, o których mowa w ust.1 pkt a, będą wykonywane przez Udzielającego Zamówienie.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się realizować świadczenia przez osoby wymienione w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w jego dyspozycji służące wykonaniu świadczeń, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń oraz wymagany sprzęt.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się realizować świadczenia według harmonogramu dostarczanego Udzielającemu Zamówienia w terminie do 25-tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń. Wzór harmonogramu udzielania świadczeń stanowi **załącznik nr 2** do umowy.

§ 4

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie możliwość bieżącego i elektronicznego informowania Udzielającego Zamówienia o realizacji świadczeń. W tym celu Udzielający Zamówienia dostarczy Przyjmującemu Zamówienie niezbędny sprzęt i oprogramowanie oraz przeszkoli pracowników Przyjmującego Zamówienia, natomiast Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienia listę użytkowników, którą na bieżąco będzie aktualizował. Przyjmujący Zamówienie, w celu realizacji ustaleń, o których mowa wyżej, zobowiązuje się zapewnić urządzeniom Udzielającego Zamówienia stały dostęp do internetu o odpowiedniej przepustowości nie mniejszej niż 4Mbps/1Mbps. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się natychmiast informować Udzielającego Zamówienia o awariach sprzętu i oprogramowania, wspomnianych powyżej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia dane o realizacji świadczeń za dany miesiąc rozliczeniowy, najpóźniej w terminie do 3-go dnia miesiąca następnego.
3. Dane, o których mowa w ust. 2, obejmują informacje zawierające w szczególności dane wymienione w § 10 zarządzenia, w tym informacje o osobach upoważnionych do dostępu do dokumentacji medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się współpracować z Udzielającym Zamówienia w razie, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia zakwestionuje czynności sprawozdawcze Udzielają

ego Zamówienia. W takiej sytuacji, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się skorygować dane lub podjąć inne czynności niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty wystąpienia ze stosownym wnioskiem przez Udzielającego Zamówienia.

5. Strony zgodnie ustalają, że Udzielającemu Zamówienia będzie przysługiwała kara umowna, za niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku., o którym mowa w ust. 4 i 6 w wysokości 200 zł za każdy dzień opóźnienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazywania informacji dotyczących porad udzielanych telefonicznie Udzielającemu Zamówienie w terminie do dnia 5-ego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na formularzu stanowiącym **załącznik nr 4** do umowy.
7. W przypadku nie stosowania obowiązków wynikających z zapisu § 4 ust. 4 i 6, którego skutkiem będzie naliczenie mniejszego ryczału Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie realizować pełny zakres świadczeń umownych z zapłatą mniejszą o sumę zmniejszonego ryczału, a w przypadku zmniejszenia na kolejne okresy Przyjmujący Zamówienie będzie ponosił odpowiedzialność na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do wyznaczenia osoby upoważnionej i zobowiązanej do kontaktów z Udzielającym Zamówienie w kwestii przekazywanych danych do Narodowego Funduszu Zdrowia i dokonywanie ewentualnych korekt zakwestionowanych danych.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z przepisami, w tym z normami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2024 poz. 798).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zwrotu środków finansowych z tytułu ewentualnie nałożonych kar, w tym przez Narodowy Fundusz Zdrowia za naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej oraz warunków zawartych w umowie podpisanej przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, które to zaniebdania wynikły z winy Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wystawiania recept zgodnie z przepisami, w tym z normami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept (Dz.U. 2023 poz. 487).
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do drukowania recept na własny koszt oraz przygotowania pieczętki na potrzeby realizacji zamówienia zgodnie z komunikatem operatora systemu SZOI numer 312385 z dnia 28.09.2017 r. wydanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia stanowiący **załącznik nr 3** do umowy.

§ 6

1. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia i będzie przechowywana przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej, o której mowa w ust.1, nastąpić może wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wydać Udzielającemu Zamówienia dokumentację medyczną, w terminie 7 dni po zakończeniu trwania umowy.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Udzielającego Zamówienia lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego Udzielającego Zamówienia, w tym Wojewódzką i Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w zakresie posiadania przez Przyjmującego Zamówienie wszystkich obowiązujących procedur postępowania w placówce medycznej, oraz Narodowego Funduszu Zdrowia, w szczególności w zakresie:
 - a) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń,
 - b) ilości udzielonych świadczeń,
 - c) dostępności udzielonych świadczeń,
 - d) prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków,
 - e) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne zawarte w protokole kontroli.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się informować Udzielającego Zamówienia na jego żądanie, o zakresie realizacji umowy.
4. Zasady i warunki kontroli pod względem merytorycznym określają odrębne przepisy.
5. Jeżeli Udzielający Zamówienia (lub wyznaczona przez niego osoba) w wyniku przeprowadzonej kontroli, stwierdzi uchybienia w realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie i wyda stosowne zalecenia pokontrolne wyznaczając także odpowiedni termin usunięcia uchybień (co najmniej 7 dniowy), to w przypadku ich nie usunięcia w wyznaczonym terminie, umowa ulega rozwiązaniu od dnia następnego po upływie wyznaczonego terminu.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach ustalonych ustawą o działalności leczniczej i wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy.
2. Nie dopełnienie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1, stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 9

1. Strony ustalają, że Przyjmującemu Zamówienie będzie przysługiwać:
 - a. za realizację świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt a - wynagrodzenie w wysokości:- **zł brutto (słownie: złotych)** miesięcznie.
 - b. za realizację świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt b – wynagrodzenie w kwocie stanowiącej % wartości danego świadczenia uznanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury Przyjmującego Zamówienie wystawionej najwcześniej po wykonaniu przez niego obowiązku, o którym mowa § 4 ust.2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie w terminie 3 dni po otrzymaniu od Narodowego Funduszu Zdrowia należności za świadczenia objęte daną fakturą Przyjmującego Zamówienie.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 30 czerwca 2025 r.

§ 11

1. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych objętych zbiorem danych osobowych o nazwie: dane osobowe pacjentów zawarte w dokumentacji medycznej. W.w. upoważnienie umożliwia Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia poufności danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem umowy a w szczególności do tego, że nie będzie w okresie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu: przekazywać, ujawniać lub wykorzystywać danych osobowych osobom nieuprawnionym oraz, że informacje takie zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem umowy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (Dz.U. 2023 poz. 1206) lub innymi regulacjami o charakterze wewnętrznym w tym przedmiocie, obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do spełnienia wymagań technicznych odpowiednich dla urządzeń i systemów informatycznych służących do przetwarzania danych osobowych, na których będą przetwarzane dane osobowe pozyskane lub udostępnione w związku z wykonywaniem umowy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (Dz.U. 2023 poz. 1206).
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do współpracy z Udzielającym Zamówienia , której celem będzie przestrzeganie „Polityki bezpieczeństwa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych w Powiatowym Szpitalu w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o. o” przez pracowników wyznaczonych przez Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych w ramach umowy.
6. W przypadku, gdy umowa uprawnia Przyjmującego Zamówienie do jej wykonywania przy udziale osób trzecich, postanowienia niniejszej umowy rozciągają się również na te osoby, przy czym Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wykonanie niniejszej umowy, jak za działania lub zaniechania własne.

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienie, uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. 2024 poz. 632) oraz aktów wykonawczych do nich.
2. Naruszenie któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w ust. 1 lub naruszenie ustawy

z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) uprawnia Udzielającego Zamówienia do nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary w wysokości 4000 zł (słownie: cztery tysiące złotych) lub rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 13

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, złożonego na piśmie ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie przed upływem terminu określonego w § 10 ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nienależyście spełnia nałożone na niego obowiązki wynikające z w/w umowy.

§ 14

Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, a które uniemożliwiają wykonanie umowy, w szczególności:

- a) w przypadku likwidacji Udzielającego Zamówienie,
- b) w przypadku likwidacji Przyjmującego Zamówienie,
- c) w przypadku wygaśnięcia umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia finansującej działalność jednostki organizacyjnej Udzielającego Zamówienie, w której Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych,

§ 15

Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość ustalonych kar umownych.

§ 16

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, strony poddają w pierwszej kolejności rozstrzygnięciu na drodze polubownej.
2. Dopiero w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia na drodze polubownej w ciągu 10 dni, strony uprawnione są skierować sprawę do właściwego Sądu.

§ 17

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

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

¹ – miejsce realizacji świadczeń w warunkach ambulatoryjnych musi być zlokalizowane maksymalnie w odległości 100 m od siedziby Udzielającego Zamówienia. Pomieszczenia, w których świadczona będzie pomoc nie muszą stanowić własności Przyjmującego Zamówienie, mogą być realizowane np. w drodze najmu lub dzierżawy.

Oświadczenie Oferenta

W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się podpisać umowę zgodnie z powyższym wzorem. Oświadczam, że mam świadomość, iż zawarcie ze mną umowy wymaga zgody dyrektora właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Mając powyższe na uwadze oświadczam, że brak w. w. zgody nie będzie rodził po mojej stronie jakichkolwiek roszczeń wobec Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

.....
data miejscowość

.....
podpis Oferenta

Harmonogram realizacji świadczeń w r.**a. lekarz w warunkach ambulatoryjnych**

Dni tygodnia	Imię i nazwisko	godziny pracy od..... do.....	stanowisko
poniedziałek			
wtorek			
środa			
czwartek			
piątek			
sobota			
niedziela			

b. lekarz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy

Dni tygodnia	Imię i nazwisko	godziny pracy od..... do.....	stanowisko
poniedziałek			
wtorek			
środa			
czwartek			
piątek			
sobota			
niedziela			

.....
data miejscowość

.....
podpis Oferenta