

UMOWA NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniur. w Ciechanowie

pomiędzy: **Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2** zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000008892 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego posiadającym NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622

reprezentowanym przez **Andrzeja Kamasę – Dyrektora** zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....
Posiadającym nr NIP oraz REGON

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2020 r. poz.295 ze zm.)

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej** w zakresie zabiegów **neurochirurgicznych**, **konsultacji neurochirurgicznych** w oddziałach szpitalnych, **porad neurochirurgicznych** w **Poradni Neurochirurgicznej** oraz na wykonywanie dodatkowych zabiegów w zakresie **czaszkowo-mózgowych dla potrzeb oddziałów szpitalnych** zwanymi dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych. Szacunkowa ilość ubezpieczonych uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok.300 tys. osób.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do bieżącego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów leczonych, konsultowanych i nowoprzyjętych a także dokonywania zapisów w obowiązującym systemie informatycznym AMMS oraz innej dokumentacji, do której prowadzenia zobowiązany jest Udzielający zamówienia. Zapisy w dokumentacji papierowej mają być zbieżne z zapisami w systemie informatycznym.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania obowiązujących przepisów w zakresie wystawiania e-recept, a także innych wprowadzonych jako obowiązkowe w trakcie obowiązywania umowy.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie **neurochirurgii**, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów prawa.
2. Przyjmujący zamówienie świadczył będzie opiekę pooperacyjną pacjentów, w tym w ramach opieki pooperacyjnej pacjentów zapewnia co najmniej jedną wizytę po wykonanym każdym zabiegu, odnotowaną (potwierdzona w historii choroby).
3. Pacjenci operowani przez Przyjmującego zamówienie pozostają *pod bieżącą* opieką lekarza dyżurnego oddziału chirurgii urazowo – ortopedycznej. W sytuacjach nagłych Przyjmujący zamówienie przyjedzie do operowanego pacjenta na telefoniczne wezwanie lekarza dyżurnego.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie **Udzielającego zamówienia** przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność **Przyjmującego zamówienie**. Sprzęt i aparatura medyczna spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienie**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez **Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie**, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów w celu realizacji umowy.
6. **Przyjmujący zamówienie** może powierzyć wykonanie niniejszej umowy osobie trzeciej po uzyskaniu

pisemnej zgody **Udzielającego zamówienie.**

§4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021r.

§5

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienie** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia** oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.

§6

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 poz.666 ze zm.).

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1,2,3 (wykaz zaewidencjonowanych pacjentów w Poradni Neurochirurgicznej i Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej w systemie AMMS) do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. W imieniu **Udzielającego zamówienia** sprawozdanie, podlega weryfikacji przez koordynatora/ Ordynatora Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej w przypadku zabiegów, Koordynatora/Ordynatora Oddziału Neurologicznego w przypadku Poradni Neurochirurgicznej, a w przypadku ich nieobecności przez osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienie**.
4. W imieniu **Udzielającego zamówienia** sprawozdanie stanowiące załącznik nr 3 - konsultacje szpitalne weryfikują pracownicy Działu Organizacji i Rozliczeń Usług Medycznych.

§9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej :
 - za wykonanie procedury operacyjnej (bez implantu) - % wartości procedury (według rozliczenia z NFZ grupy JGP). Do wynagrodzenia za zabiegi operacyjne nie wlicza się osobodni ponad ryczałt finansowany grupą.
 - za wykonanie procedury operacyjnej (z implantem) - % wartości procedury (według rozliczenia z NFZ grupy JGP) pomniejszonej o koszt implantu. Do wynagrodzenia za zabiegi operacyjne nie wlicza się osobodni ponad ryczałt finansowany grupą.
 - za wykonanie procedury operacyjnej w zakresie zabiegów czaszkowo-mózgowych - % wartości procedury (według rozliczenia z NFZ grupy JGP). Do wynagrodzenia za zabiegi operacyjne nie wlicza się osobodni ponad ryczałt finansowany grupą.
 - za konsultacje neurochirurgiczne bez względu na ich liczbę - zł/ ryczałt miesięczny.
 - za udzielanie świadczeń w Poradni Neurochirurgicznej -zł/pkt
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapłacić na rzecz **Przyjmującego zamówienie** wynagrodzenie płatne na podstawie rozliczeń miesięcznych zgodnie z wykonaniem zadań określonych w niniejszej umowie.
3. Wynagrodzenie ustala się w oparciu o faktycznie udzielone w danym miesiącu świadczenia zdrowotne rzeczywiście uwzględnione i zapłacone przez NFZ.
4. Podstawą wypłaty należności jest:
 - a) rachunek wystawiony przez **Przyjmującego zamówienie**, po potwierdzeniu wykonania świadczeń nim objętych przez **Udzielającego zamówienie** lub osobę przez niego upoważnioną;
 - b) wypłata należności za usługi określone w pkt. a) następować będzie jedynie na konto bankowe wskazane na rachunku za świadczenia, w terminie 14 dni od daty dostarczenia rachunku, nie wcześniej jednak niż po uzyskaniu przez **Udzielającego zamówienie** zapłaty z NFZ za te świadczenia.
5. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.

§10

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wykonywane usługi określone w § 1 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez **Przyjmującego zamówienie** pozarolniczej działalności gospodarczej.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością.
3. **Przyjmujący zamówienie** samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych

(ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

§11

1. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienie**.
2. **Udzielający zamówienie** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do wykonywania przedmiotu umowy przy pomocy personelu średniego i niższego zatrudnionego u **Udzielającego zamówienia**.

§12

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie**
2. **Ponadto Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność wobec **Udzielającego zamówienie** za szkody powstałe z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie** i wynikających z:
 - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - c) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - d) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewykonania lub niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie kwot wyżej wymienionych kar/obciążeń finansowych z bieżącego wynagrodzenia przysługującego od **Udzielającego zamówienia**, powstałych na skutek zawinionych działań **Przyjmującego zamówienie**.
5. O nałożeniu obciążenia każdorazowo **Przyjmujący zamówienie** będzie powiadamiany w formie pisemnej.
6. W przypadku kiedy wysokość szkody spowodowanej przez **Przyjmującego zamówienie** przewyższa zastrzeżone w umowie kary umowne, **Świadczeniodawca** ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych

§13

Niezależnie od § 12 **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo nałożenia na **Przyjmującego zamówienie** kary umownej :

- a) za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 3 % wartości należnej za dany miesiąc;
 - b) za każdy dzień uchylenia terminowi złożenia dokumentacji medycznej w wysokości 3 % wartości należnej za dany miesiąc;
 - c) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i nieuzgodnionej nieobecności w wysokości 1/20 wartości należnej za dany miesiąc.
2. Postanowienia paragrafu 12 i 13 nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

§ 14

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, w przypadku zawarcia zaś nowego ubezpieczenia najpóźniej w terminie 30 dni od daty początku odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.
3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
4. wykonania we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu bhp i aktualnych badań profilaktycznych, a także niezwłocznego złożenia ich **Udzielającemu Zamówienie**.
5. zabezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu bhp i aktualnych badań profilaktycznych.

§15

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

1. z upływem czasu, na który została zawarta, na mocy porozumienia stron,
2. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji.

3. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych, w trybie natychmiastowym na skutek oświadczenia Udzielającego zamówienia.

§ 16

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia (niezależnie od § 15) ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie;

- utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
- przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
- nie dotrzymał warunków określonych w § 14 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§17

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia także w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§18

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do pisemnego rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§19

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2020r. poz. 295 ze zm) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2019 poz.1373 ze zm.), ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2019, poz. 537 ze zm.) oraz Kodeksu cywilnego.
2. Specyfikacja konkursowa stanowi załącznik do niniejszej umowy dookreślający jej zakres.

§20

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1010 ze zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych

§ 21

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

§22

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 23

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

