

## WZÓR UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

Zawarta w dniu ..... w Jastrzębiu Zdroju, pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju  
adres: 44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. Kościuszki 14,  
NIP: 633-20-02-096; REGON: 000297767,  
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez:  
Henrykę Drużyńską-Skarbek - Dyrektor

a

..... posiadającą Gabinet lekarski/Praktykę lekarską  
adres: .....  
NIP: .....; REGON: .....,  
na podstawie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Księga Rejestrowa) pod numerem ....., zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

Na podstawie: art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2018 r. poz.2190 z późn. zm) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2018 poz. 1510 z późn. zm), zawarto umowę o następującej treści:

### § 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zapewnienia opieki lekarskiej w siedzibie **Udzielającego zamówienia** poprzez\*:

- pełnienie dyżurów w dni powszednie w godzinach od 19:00 do 8:00 dnia następnego oraz w dni wolne od pracy, przez które rozumie się soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 do 8:00 dnia następnego w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej wg potrzeb oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z **Udzielającym zamówienia**,
- udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni rehabilitacyjnej oraz Ośrodka rehabilitacji dziennej zgodnie z harmonogramem ustalonym z **Udzielającym zamówienia**,
- udzielanie konsultacji neurologicznych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez **Udzielającego zamówienia**.

### § 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do świadczenia na rzecz **Udzielającego zamówienia** usług w zakresie określonym § 1 umowy i na zasadach w niej określonych, a **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do regulowania płatności z uzyskanych środków publicznych za wykonanie zamówienia.

2. Szczegółowy przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) badanie wstępne przy przyjęciu pacjenta na Oddział rehabilitacyjny dla dzieci oraz Oddział rehabilitacji neurologicznej,
- b) opiekę lekarską w czasie trwania pobytu na Oddziale rehabilitacyjnym oraz Oddziale rehabilitacji neurologicznej,
- c) badanie pacjenta w trakcie porady w Poradni rehabilitacyjnej lub wizyty w Ośrodku rehabilitacji dziennej,
- d) postępowanie zgodnie z Obiegiem dokumentacji i informacji medycznej I 1.5.1. – dokument systemowy ISO,
- e) podejmowanie zabiegów medycznych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej i możliwościami szpitala,

\* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

- f) opiekę lekarską przed, w czasie i po wykonaniu zabiegów,
  - g) nadzór medyczny w trakcie godzin pracy w Oddziale rehabilitacyjnym dla dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni rehabilitacyjnej oraz wizyty w Ośrodku rehabilitacji dziennej,
3. Minimalna liczba osób udzielających określonych w umowie świadczeń zdrowotnych wynosi:
- pełnienie dyżurów w dni powszednie w godzinach od 19:00 do 8:00 dnia następnego oraz w dni wolne od pracy, przez które rozumie się soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 do 8:00 dnia następnego w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej – 7 osób,
  - udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni rehabilitacyjnej oraz Ośrodka Rehabilitacji Diennej – 6 osób,
  - udzielanie konsultacji neurologicznych – 1 osoba.

### § 3

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie zgodnie z:

- a) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- b) wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
- c) dostępnymi środkami i metodami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
- d) zasadami etyki lekarskiej,
- e) poszanowaniem praw pacjenta,
- f) powszechnie obowiązującymi, a także dotyczącymi **Udzielającego zamówienia** uregulowaniami w zakresie reglamentacji środków medycznych ograniczającymi zasady refundacji lekarstw,
- g) procedurami i instrukcjami systemów zarządzania jakością obowiązującymi w Szpitalu. – dodałam to po zaleceniu audytorów zewnętrznych ISO

### § 4

Miejscem wykonywania zamówienia jest \*:

Oddział rehabilitacyjny dla dzieci, Oddział rehabilitacji neurologicznej, Poradnia Rehabilitacyjna oraz Ośrodek rehabilitacji dziennej w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju.

### § 5

1. W trakcie zabezpieczania opieki lekarskiej podczas dyżuru **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za funkcjonowanie Oddziału Rehabilitacyjnego dla Dzieci, Oddziału rehabilitacji neurologicznej i ma prawo wydawania poleceń jego personelowi.
2. W czasie realizacji przedmiotu umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Porządkowego SP ZOZ pod nazwą „Regulamin Porządkowy Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju”, a przez podpisanie niniejszej umowy potwierdza zapoznanie się z jego treścią.
3. **Przyjmujący zamówienie** przejmuje Oddział od Ordynatora lub lekarza oddziałowego pełniącego dyżur wyznaczonego przez Ordynatora. Nie może on opuścić oddziału przed przybyciem i objęciem przez lekarza przejmującego.
4. **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za kontakty z opiekunami pacjentów.

### § 6

Mając na uwadze określony w § 1 przedmiot oraz cel umowy dla zapewnienia potrzeb jej realizacji **Udzielający zamówienia** zapewnia **Przyjmującemu zamówienie** możliwość bezpłatnego:

- stosowania leków według szpitalnej listy leków,
- korzystania z urządzeń i sprzętu medycznego niezbędnego do prawidłowego wykonania niniejszej umowy będącego na wyposażeniu szpitala,
- zapewnienia opieki pielęgniarskiej nad pacjentami,
- korzystania ze środków higienicznych i opatrunkowych,
- miejsca na odpoczynek.

\* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

## § 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poddania się kontroli przez **Udzielającego zamówienia**, w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.
2. Przedmiot kontroli stanowi przede wszystkim:
  - a) sposób udzielenia świadczeń zdrowotnych,
  - b) gospodarowanie lekami i środkami opatrunkowymi,
  - c) celowość i kompleksowość udzielanych świadczeń,
  - d) **prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi dla publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069).)**,
  - f) zgodność przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego zamówienie** z postanowieniami § 8 niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** poddaje się kontroli NFZ w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy.
4. Sposób wykonywania umowy przez **Przyjmującego zamówienie** będzie poddawany bieżącej ocenie przez Dyrektora Szpitala oraz kontroli regularnych wynikających z zapisów dokumentów systemowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

## § 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do bieżącego (w trakcie wykonywania czynności objętych niniejszą umową), czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej z należytą starannością oraz stosowania w zakresie orzeczeń lekarskich (w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń) przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej. **Przyjmujący zamówienie** obowiązany jest ponadto do zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej podmiotom określonym w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Uzupełnianie dokumentacji medycznej z opóźnieniem (lub jej nieuzupełnienie) oraz jej nieudostępnienie bez zbędnej zwłoki stanowić będzie przypadek rażącego uchybienia **Przyjmującego zamówienie** w zakresie wykonywania przez niego zamówienia oraz przypadek nienależytego wykonania umowy (lub jej niewykonania).
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych podczas wykonywania umowy, w tym w szczególności informacji związanych z pacjentem (przede wszystkim dotyczących stanu zdrowia pacjenta), także po śmierci pacjenta, uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego, na zasadach określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. **Przyjmujący zamówienie** jest obowiązany prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób określony w rozdziale 7 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w ustawie o systemie informacji w ochronie zdrowia.
4. **Udzielający zamówienia** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 sierpnia 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U 2018r. poz. 1000), oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej „RODO”, które będą przetwarzane przy realizacji niniejszej umowy.
5. Stosownie do art. 28 ust.3 RODO, Udzielający Zamówienia powierzy w drodze odrębnej umowy przetwarzanie danych osobowych wymienionych w ust. 2 i 3 w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2017 poz. 1318).
6. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celu realizacji czynności będących przedmiotem niniejszej umowy. W innym zakresie, tylko po uprzednim uzyskaniu zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności. W szczególności **Przyjmujący zamówienie** nie jest uprawniony do udostępniania danych osobowych innym podmiotom niż **Udzielający zamówienia** i podmioty określone w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

\* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

7. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do podjęcia wszelkich środków wymaganych na mocy art. 32 RODO w celu zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania. .

8. W przypadku powierzenia przez **Przyjmującego zamówienie** przetwarzania danych osobowych swoim pracownikom, za wszelkie ich działania lub zaniechania **Przyjmujący zamówienie** odpowiada jak za własne działanie lub zaniechanie, w tym również za udostępnienie danych osobowych osobom trzecim oraz przetwarzanie przez pracowników **Przyjmującego zamówienie** danych osobowych w celach innych niż określone niniejszą umową.

## § 9

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do szczególnej dbałości o powierzony mu przez **Udzielającego zamówienia** sprzęt, aparaturę medyczną oraz system informatyczny, które wykorzystywane może być tylko do pracy związanej z przedmiotem umowy.

## § 10

1. **Udzielający zamówienia** może, na piśmie, zwolnić **Przyjmującego zamówienie** z obowiązku zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy w czasie urlopu wypoczynkowego osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych ze strony **Przyjmującego zamówienie** w jej macierzystym zakładzie pracy, zwolnienia lekarskiego lub innej nieobecności w pracy tej osoby – w związku z tym za ten okres **Przyjmujący zamówienie** nie pobiera wynagrodzenia.

O planowanej nieobecności osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych z powyższych przyczyn **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest poinformować **Udzielającego zamówienia** z odpowiednim, co najmniej 30 dniowym, wyprzedzeniem. Okresy nieobecności osób udzielających świadczeń zdrowotnych, o których mowa powyżej **Przyjmujący zamówienie** uzgadnia z **Udzielającym zamówienia**, celem zapewnienia ciągłości świadczeń, zgodnie z wymogami NFZ. Zwolnienie z obowiązku zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych przez osoby ich udzielające nie może przekroczyć 10 dni w roku kalendarzowym, na jedną osobę (okres ten oblicza się proporcjonalnie do dni świadczenia usług przypadających na dany rok kalendarzowy).

2. Dopuszcza się wykonywanie niniejszej umowy przez Podwykonawcę zaakceptowanego przez **Udzielającego zamówienia**, za pisemną zgodą **Udzielającego zamówienia**. Do podwykonawców mają zastosowanie wszystkie wymagania wynikające z przepisów powszechnie obowiązujących, warunków konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz niniejszej umowy.

3. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo za pisemną zgodą **Udzielającego Zamówienia** przenieść prawa i obowiązki wynikające z umowy na osobę trzecią.

4. Z zastrzeżeniem postanowień ustępu 1, w przypadkach nieobecności osób udzielających świadczeń zdrowotnych ze strony **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek wykonywania niniejszej umowy w sposób zapewniający ciągłość pracy **Udzielającego zamówienia** zgodnie z harmonogramem ustalonym przez **Udzielającego zamówienia**.

5. W przypadku zamiaru rezygnacji przez **Przyjmującego zamówienie** z wykonywania niniejszej umowy jest on zobowiązany do zapewnienia za siebie zastępstwa do zakończenia okresu obowiązywania umowy, przy czym zmiana taka wymaga zgodnego oświadczenia Stron umowy i podmiotu zastępującego, wyrażonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 11

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** lub osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia, w tym za szkody wyrządzone przez osoby działające pod kierownictwem **Przyjmującego zamówienie** ponosi w całości **Przyjmujący zamówienie** (odpowiedzialność deliktowa). **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą wobec **Udzielającego zamówienia** za szkody powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy (odpowiedzialność kontraktowa).

2. **Przyjmujący zamówienie** podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, o którym mowa w ust.1 i oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.

\* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

3. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej **Przyjmującego zamówienie**, o której mowa w ustępach poprzednich stanowiącą dowód zawarcia umowy ubezpieczenia zostaje załączona do niniejszej umowy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przedłożyć w/w polisę wraz z dowodem jej opłacenia w dniu podpisania umowy.

4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedkładania **Udzielającemu zamówienia** kserokopii dowodów opłacenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust.3. W razie wygasania ochrony ubezpieczeniowej w czasie obowiązywania niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek przedłożenia kserokopii dowodu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia okresu obowiązywania umowy dotychczasowej, wraz z dowodem jej opłacenia, na co najmniej 30 dni, przed dniem wygaśnięcia dotychczasowego ubezpieczenia.

## § 12

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

## § 13

1. **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienia** kary umowne:

- a) z tytułu realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z ustalonym harmonogramem w wysokości 10% wynagrodzenia brutto uzyskanego w poprzednim miesiącu za każdy dzień niewykonania umowy lub wykonywania jej niezgodnie z harmonogramem,
- b) w przypadku odstąpienia od umowy przez **Udzielającego zamówienia** z winy **Przyjmującego zamówienie**, a w szczególności w przypadkach określonych w § 16 ust. 2 – w wysokości 10 % równowartości średniomiesięcznego wynagrodzenia brutto **Przyjmującego zamówienie** zwielokrotnionego o pozostałe miesiące do zakończenia czasu trwania umowy,
- c) za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, inny niż określony w lit. a) oraz d) - w wysokości 10% wynagrodzenia brutto uzyskanego w poprzednim miesiącu,
- d) za każdy przypadek naruszenia postanowień §§ 7, 8, 9 oraz 12 w wysokości 10% wynagrodzenia brutto uzyskanego w poprzednim miesiącu.

2. Jeżeli wysokość szkody poniesionej przez **Udzielającego zamówienia**, przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych, **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, określonych w Kodeksie cywilnym.

3. **Udzielającego zamówienia** ma prawo potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie**, o którym mowa w § 14.

## § 14

1. Za wykonanie umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w kwocie\*:

- ..... zł (brutto) za każdą godzinę dyżuru pełnionego w Oddziale Rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej,
- ..... zł (brutto) za każdą godzinę świadczenia usług medycznych w Oddziale Rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni Rehabilitacyjnej oraz Ośrodka Rehabilitacji Diennej,
- ..... zł (brutto) za każdą godzinę udzielania konsultacji neurologicznych w siedzibie **Udzielającego zamówienia**.

2. Zapłata następuje z dołu, raz w miesiącu w terminie 14 dni licząc od daty doręczenia **Udzielającemu zamówienia** rachunku (faktury) wystawionego przez **Przyjmującego zamówienie** wraz z szczegółowym wykazem godzin świadczenia usługi w miesiącu objętym rachunkiem (fakturą), stanowiącym informację o realizacji przyjętego zamówienia.

3. Warunkiem wypłaty będzie potwierdzenie przez **Udzielającego zamówienia** wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wykazem, o którym mowa w ustępie poprzedzającym.

4. W przypadku zmiany przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość re negocjacji cen określonych w ustępie 1.

5. Zmiany cen określone w ust.4 nie stanowią podstawy zmian niniejszej umowy w zakresie jej przedmiotu i istoty.

\* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

## § 15

Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.07.2019r do 30.06.2021r.

## § 16

1. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.

2. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

a) gdy **Przyjmujący zamówienie** utraci prawo wykonywania zawodu,

b) gdy działalność **Przyjmującego zamówienie** w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie likwidacji lub zostanie ogłoszona jego upadłość,

c) gdy **Przyjmujący zamówienie** nie wykona w terminie obowiązków wynikających z § 11 ust. 3 i 4 umowy,

d) stwierdzenia w wyniku kontroli lub oceny wykonywania umowy dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** rażącej uchybień **Przyjmującego zamówienie** w zakresie wykonywania przez niego zamówienia,

e) niezgodnienia zmiany wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** na zasadach określonych w § 14 ust. 4 i 5,

f) wystąpienia zdarzeń stanowiących podstawę naliczenia kar umownych, określonych w § 13 ust. 1 lit. a), c) oraz d).

3. Strony mogą przedłużyć obowiązywanie umowy w drodze odrębnego porozumienia jednakże odpowiadającego uregulowaniom wynikającym z przepisów, o których mowa w § 17.

## § 17

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, zwłaszcza ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (i wydane na jej podstawie przepisy wykonawcze) oraz Kodeks cywilny.

2. Ewentualne spory wynikłe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, rozstrzygać będzie właściwy dla Udzielającego zamówienie Sąd powszechny.

## § 18

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 19

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

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienia**