

UMOWA O UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE KONSULTACJI LEKARSKICH

zawarta we Wrocławiu w dniu..... r. pomiędzy:

Dolnośląskim Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii (DCOPIH), pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław, NIP 899-22-28-100 , REGON 000290096, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000087868, zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego pod numerem 000000001147 reprezentowanym przez dr n. med. Ireneusza Pawlaka – Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....ul.//

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę pod numerem

NIP..... ,

Regon:.....,

tel:..... , email:

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,
łącznie zwanymi **Stronami**.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art.26 i następnych ustawy z dnia 15.04.2011.r o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 991).

§ 1 Przedmiot umowy

1.Przedmiotem niniejszej **umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w postaci konsultacji lekarskich przez Przyjmującego zamówienie z dziedziny urologii, chirurgii onkologicznej, psychiatrii, neurologii i laryngologii na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie z jego Fili w Legnicy przy ul. Iwaskiewicza 5 w placówce Przyjmującego zamówienie na terenie miasta Legnicy na zasadach określonych w niniejszej umowie.**

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania na rzecz Udzielającego zamówienia świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu we właściwej poradni/ oddziale przy ul..... w Legnicy. Ustalony termin konsultacji nie może przekraczać 48 godzin od daty zgłoszenia w dni robocze. W przypadku dokonania zgłoszenia w piątek termin konsultacji ulega przedłużeniu do 72 godzin.

3.Podstawą wykonania konsultacji będzie wystawione w dwóch egzemplarzach skierowanie/ elektroniczne, które powinno zawierać:

- 1) pieczętkę lub nadruk z nazwą, adresem, telefonem Udzielającego zamówienie oraz numerem umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 2) PESEL, imię i nazwisko oraz adres pacjenta;
- 3) rozpoznanie ustalone przez lekarza kierującego, jednostkę ICD – 10 czteroznakową;
- 4) podpis i pieczętkę lekarza z czytelnym numerem prawa wykonywania zawodu/ podpis elektroniczny.

4.Lekarz przeprowadzający konsultację może skierować pacjenta na dodatkowe badania, jeżeli jest to niezbędne do prawidłowej oceny zdrowia pacjenta.

5.Konsultacja obejmuje wywiad, badanie przedmiotowe, analizę dokumentacji o ocenę wyników laboratoryjnych, diagnostycznych, diagnozę i zalecenia.

6.W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań Udzielający zamówienia zostanie obciążony kosztami ich wykonania zgodnie z aktualnymi cenami obowiązującymi w cenniku Przyjmującego zamówienie na dzień wykonania badań.

§ 2 Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Konsultacje wymienione w § 1 udzielane będą ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjentów i zachowaniu ochrony danych osobowych.
2. Konsultacje wykonywane będą przez wykwalifikowany personel medyczny i przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego zapewniającego bezpieczeństwo pacjentki podczas badania.
3. Świadczenia będą wykonywane przez minimum osoby.
4. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonywanie konsultacji.
5. Udzielający zamówienia posiada kod świadczeniodawcy : **3101054**.
6. Przyjmujący zamówienie posiada kod świadczeniodawcy:..... i zobowiązuje się do wpisania w portalu NFZ jako podwykonawca Udzielającego zamówienia, niezwłocznie po zawarciu niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, tak w systemach informatycznych Udzielającego zamówienia, jak i na obowiązujących drukach, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zarówno co do sposobu, jak i jej zakresu.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
9. Przyjmujący zamówienie, nie może bez zgody Udzielającego Zamówienie, przenieść praw i obowiązków wynikających niniejszej umowy na osoby trzecie.
10. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący Zamówienie - po uzyskaniu uprzedniej akceptacji Udzielającego zamówienia - może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie Przyjmującego zamówienie.
11. Lekarz zobowiązany jest powiadomić na piśmie Szpital o przeniesieniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią.
12. Osoby, na które Przyjmujący zamówienie przeniósł obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy, powinny posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 20.07.2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U z 2011 r. Nr 151, poz. 896 ze zm.) oraz świadczyć usługi zgodnie z przepisami ustawy z 5.12.1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r. poz. 790).
13. Udzielający zamówienia ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie, które udzielają świadczeń zdrowotnych w jego zastępstwie.
14. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego zamówienie powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 3 Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami – na sumę ubezpieczeniaPolisa/y ubezpieczeniowa stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust.1, przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku niedotrzymania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku określonego w powyższych ustępach, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 4 Wynagrodzenie

1. Za realizację niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić **za jedną konsultacje z zakresu:**
 - a) urologii..... zł,
 - b) neurologiizł,
 - c) laryngologiizł
 - d) chirurgii onkologicznejzł
 - e) psychiatriizł.
2. Podstawą wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1, jest faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie po zakończeniu danego miesiąca z załączonym do niego wykazem udzielonych świadczeń zdrowotnych.

3. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie i wskazany na fakturze VAT do 60 dni od daty doręczenia prawidłowo sporządzonej faktury wraz z wykazem udzielonych świadczeń za miesiąc którego faktura dotyczy.
4. Ceny jednostkowe netto określone w załączniku nr 1 pozostają niezmiennie przez pierwsze 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
5. Od dnia..... roku ceny jednostkowe mogą ulec zmianie, jednorazowo w każdym roku trwania umowy, nie więcej jednak niż o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za okres poprzedniego roku, ogłoszony w Biuletynie Statystycznym GUS.
6. Zmiana cen jednostkowych następuje na wniosek Przyjmującego zamówienie w formie pisemnego aneksu do umowy.
7. W przypadku zamówienia na świadczenia zdrowotne nie będące przedmiotem niniejszej umowy, strony ustalają w wyniku negocjacji ceny, które zostaną zawarte w formie pisemnego aneksu do umowy.
8. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Udzielającego Zamówienia pokrywa Udzielający Zamówienia, koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Przyjmującego Zamówienie pokrywa Przyjmujący Zamówienie.
9. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody podmiotu, który utworzył Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii dokonać jakiegokolwiek czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii – art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej– (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 991).
10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do terminowej zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Przyjmujący zamówienie będzie miał prawo naliczyć ustawowe odsetki za opóźnienie.

§ 5 Kontrola realizacji umowy

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wykonywania postanowień umowy oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu zamówienia kontrolę w zakresie niezbędnym do ustalenia prawidłowości wykonywania umowy, a w szczególności:
 - 1) jakości i zasadności udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1;
 - 2) liczby i zakresu udzielonych świadczeń;
 - 3) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 4) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do wydawania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1 i ust. 2.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 6 Ochrona tajemnicy oraz rozpowszechnianie informacji

1. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji technicznych, technologicznych, handlowych lub organizacyjnych, co do których druga strona podjęła niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie rozpowszechniać informacji dotyczących Udzielającego zamówienia w sposób naruszający dobre jego imię lub renomę Udzielającego zamówienia.

§ 7 Zachowanie tajemnicy i RODO

1. Dla celów realizacji niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia będzie przetwarzał dane osobowe dotyczące pracowników i przedstawicieli Przyjmującego Zamówienie.
2. Informacje o przetwarzaniu przez DCOPIH danych osobowych pracowników i przedstawicieli Przyjmującego Zamówienie zawarte są w załączniku nr 3 do niniejszej umowy (umowa powierzenia danych wraz z załącznikiem nr 1), a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia jej swoim pracownikom i przedstawicielom.

§ 8 Kary umowne

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne w przypadku:
 - 1) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów i ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych - w wysokości 5% łącznego miesięcznego wynagrodzenia, ustalonego na podstawie § 4 ust. 1,2 umowy w oparciu o ostatni zapłacony rachunek/fakturę za każde stwierdzone naruszenie;
 - 2) świadczenia usług medycznych i wydawania zaświadczeń, orzeczeń itd. w trakcie trwania niniejszej umowy i udzielania świadczeń dla Udzielającego zamówienia, osobom nie będącym pacjentami Udzielającego zamówienia – w wysokości 20% łącznego miesięcznego wynagrodzenia, ustalonego na podstawie § 4 ust. 2 umowy w oparciu o ostatni zapłacony rachunek/fakturę za każde naruszenie;
 - 3) udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami lub obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa – w wysokości 20% łącznego miesięcznego wynagrodzenia, ustalonego na podstawie § 4 ust. 2 umowy w oparciu o ostatni zapłacony rachunek/fakturę za każde naruszenie;
 - 4) uzasadnionej skargi pacjenta oraz/lub jego rodziny lub opiekuna – w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia – w wysokości 5% łącznego miesięcznego wynagrodzenia, ustalonego na podstawie § 4 ust. 1, 2 umowy w oparciu o ostatni zapłacony rachunek/fakturę za każde potwierdzone naruszenie; w takim przypadku skarga pacjenta winna być złożona na piśmie i podpisana. Udzielający zamówienia przed obciążeniem karą zażąda wyjaśnień od Przyjmującego zamówienie na piśmie. Obciążenie karą nastąpi w przypadku nieudzielenia wyjaśnień przez Przyjmującego zamówienie lub nieuwzględnienia wyjaśnień.
 - 5) w przypadku rozwiązania umowy z winy Przyjmującego zamówienie – w wysokości 50% łącznego miesięcznego wynagrodzenia, ustalonego na podstawie § 4 ust. 2 umowy w oparciu o ostatni zapłacony rachunek/fakturę;
 - 6) w przypadku naruszenia zasad dotyczących ochrony danych osobowych kwotę 1.000,00 zł za każde naruszenie;
 - 7) w przypadku naruszenia klauzuli poufności kwotę 10.000,00 zł za każde naruszenie.
2. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienie kary z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych, które na warunkach objętych niniejszą umową przyjął do wykonania Przyjmujący zamówienie - Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Udzielającego zamówienia poniesione z tego tytułu wydatki w wysokości równej nałożonej karze.
3. Strony ustalają limit kar umownych naliczonych z tytułu realizacji niniejszej umowy do wartości średniego za cały czas trwania umowy 4-miesięcznego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie.
4. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania przewyższającego wartość kary umownej na zasadach ogólnych.
5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek wpłaty na rachunek Udzielającego zamówienia kary umownej w terminie 14 dni od doręczenia pisma wzywającego do zapłaty udowodnionej kary umownej. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do potrącania kwot kar umownych z przysługujących należności Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie należnych kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń na podstawie niniejszej umowy ponoszą w stosunku do poszkodowanego pacjenta solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie. Strona, która zaspokoi roszczenie, będzie uprawniona do żądania zwrotu spełnionego świadczenia od drugiej Strony jako współdłużnika w zależności od jej stosunku do wyrządzonej szkody i stopnia zawinienia.

§ 9

Termin obowiązywania umowy i zasady jej rozwiązania

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony (24 miesiące) tj. **odr. do r.**
2. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę pisemnie ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
 - 1) w wyniku kontroli wykonania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia lub inny podmiot (w tym np. NFZ) i/lub realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie przez Przyjmującego zamówienie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
 - 2) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego zamówienia,

- 3) dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie okażą się nieprawdziwe,
 - 4) w przypadku uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia umowy lub przepisów prawa,
 - 5) Przyjmujący zamówienie w sposób rażąco niewłaściwy lub niedostateczny wypełnia swoje obowiązki wynikające z niniejszej umowy,
 - 6) Przyjmujący zamówienie w sposób niewłaściwy lub niezgodnie z zasadami etyki zawodowej wykonuje świadczenia zdrowotne,
 - 7) jeżeli nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość kontynuowania niniejszej umowy bez prawa zgłaszania jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Udzielającego zamówienie,
 - 8) dojdzie do zmiany warunków finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które po stronie Udzielającego zamówienia mogłyby wywołać stratę przy zachowaniu warunków niniejszej umowy,
 - 9) Przyjmujący zamówienie nie udokumentuje w terminie 5 dni od daty podpisania niniejszej umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 3 ust. 1 lub też nie przedłoży w terminie polisy potwierdzającej przedłużenie umowy ubezpieczenia OC w przypadku jej wygaśnięcia,
4. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
5. Strony dopuszczają możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za porozumieniem.

§ 10 **Kwestie sporne**

Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy po wyczerpaniu możliwości ich polubownego załatwienia podlegać będą rozstrzygnięciu przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§11 **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy:
 - 1) Kodeksu Cywilnego;
 - 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - 3) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
 - 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 5) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - 6) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
 - 7) rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
 - 8) Kodeksu Etyki Lekarskiej.
2. W przypadku, gdy poszczególne postanowienia umowy są lub staną się nieważne, niebyłe albo wadliwe, pozostałe postanowienia niniejszej umowy nie tracą swej ważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Załączniki do umowy:

nr 1 – Oferta na świadczenia zdrowotne

nr 2 – Polisa OC i NNW

nr 3- klauzula informacyjna

