

nr umowy: \_\_\_\_\_

**UMOWA**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**- w z ó r -**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ r. w Wieluniu, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Wieluniu** z siedzibą przy ul. Szpitalnej 16, 98-300 Wieluń, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 000022938, REGON: 000310143, NIP: 8321789610, zwanym dalej **Udzielającym zamówienie lub Szpitalem** – reprezentowanym przez **Dyrektora Annę Freus**,

a

\_\_\_\_\_ – prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:  
\_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_, z siedzibą przy ul. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie lub Zleceniobiorcą**,

Podstawa prawna zawarcia niniejszej umowy wynika z przeprowadzonego w trybie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej konkursu, w ramach którego wybrana została oferta Przyjmującego zamówienie. Do umowy odpowiednie zastosowanie będą miały przepisy zawarte w wymienionych niżej aktach prawnych:

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
- statut i regulamin organizacyjny SPZOZ w Wieluniu.

**§ 1.**  
**Przedmiot umowy**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać na rzecz Udzielającego Zamówienia: lekarskie świadczenia zdrowotne w postaci badań w zakresie diagnostyki oraz terapii obturacyjnego bezdechu sennego dla pacjentów w **Oddziale Pulmonologii**

**w SPZOZ w Wieluniu ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń.**

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań będących przedmiotem niniejszej umowy w ilości nie więcej niż 16 miesięcznie.
3. Udzielający Zamówienia określił szacunkowo zapotrzebowanie na badania stanowiące przedmiot niniejszej umowy. W konsekwencji ilość badań objętych niniejszą umową może ulec zmniejszeniu, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego Zamówienia. W przypadku zmniejszenia ilości zamówionych badań, wartość wynagrodzenia wskazana w § 9 ust. 2 ulegnie odpowiedniemu zmniejszeniu, a Przyjmujący Zamówienie nie jest uprawniony do jakichkolwiek roszczeń z tytułu tego zmniejszenia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności danych przetwarzanych w procesie udzielania świadczeń medycznych oraz przestrzegania przepisów i procedur dotyczących ochrony danych osobowych.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów lub postanowień niniejszej umowy będzie współdziałać z Dyrekcją Szpitala zgodnie z postanowieniami Statutu, Regulaminu Organizacyjnego, zmierzając do zachowania właściwej współpracy oraz ochrony interesów Szpitala i pacjentów.
6. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 ust. 1 odbywa się na podstawie pisemnego skierowania, które zgodnie z §9 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, powinno zawierać:
  - 1) oznaczenie podmiotu wystawiającego skierowania,
  - 2) oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości,
  - 3) oznaczenie rodzaju badania, data i godzina pobrania materiału, dane osoby pobierającej,
  - 4) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
  - 5) inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia,
  - 6) datę wystawienia skierowania,
  - 7) oznaczenie osoby kierującej,
  - 8) numer identyfikujący skierowania, o którym mowa w art. 59 aa ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jeżeli dotyczy.

**§ 2.**

**Warunki realizacji umowy**

1. Świadczenia określone w umowie będą wykonywane przez personel o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, obowiązującymi standardami realizacji badań, wymogami prawnymi oraz wymaganiami określonymi w odrębnych przepisach.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie wykonywał badania objęte umową przy pomocy sprzętu i aparatury medycznej posiadających certyfikaty i atesty zgodne z wymogami obowiązującego prawa oraz spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach, w tym wymagania sanitarno-epidemiologiczne oraz standardy określone przez NFZ.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy postępować zgodnie z zasadami etyki zawodowej respektując prawa pacjenta.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującym prawem.
6. Umowa wykonywana będzie osobiście przez Przyjmującego Zamówienie lub poprzez osoby stanowiące nadzór techniczny nad prowadzoną diagnostyką nie będące częścią niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł stosowne umowy z personelem pomocniczym stanowiącym nadzór techniczny.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest odbywać konsultacje, nie rzadziej niż raz w miesiącu w siedzibie przyjmującego zamówienia, celem wydania i omówienia wykonanych badań diagnostycznych oraz omówienia dalszego planu terapeutycznego.

### **§ 3.**

#### **Miejsce i termin wykonywania badań**

Badania objęte umową będą wykonywane w terminie do 30 dni roboczych od daty skierowania do Oddziału Pulmonologii Udzielającego zamówienie.

### **§ 4.**

#### **Uprawnienia kontrolne**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał warunki w okresie objętym umową każdorazowo, określone przez NFZ w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać w tym zakresie kontroli na zasadach określonych w ustawie z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1 może być przeprowadzona przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione podmioty w zakresie objętym niniejszą umową, w szczególności co do:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości;
  - b) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
3. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad Przyjmującym Zamówienie sprawuje kierownik Oddziału Pulmonologii i zastępca dyrektora ds. lecznictwa.

## **§ 5.**

### **Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za stosowanie procedur diagnostycznych i leczniczych oraz za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec pacjenta z tytułu świadczeń zdrowotnych udzielonych niezgodnie z warunkami określonymi w umowie, a w szczególności niezgodnie z zasadami sztuki i aktualnej wiedzy medycznej lub przepisami prawa lub z tytułu nieudzielenia świadczenia zdrowotnego w przypadkach, w których jest do tego zobowiązany zgodnie z umową.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłową realizację świadczeń zdrowotnych, jak również za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby, którym powierza wykonywanie tych świadczeń.
4. Przyjmujący Zamówienie prowadzi własną działalność gospodarczą i przyjmuje na siebie wszystkie obowiązki wynikające z tego faktu.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za skuteczne zakwestionowanie przez NFZ w czasie trwania umowy lub w okresie 5 lat od jej rozwiązania procedury lub usługi medycznej wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie w wysokości poniesionych kosztów przez Udzielającego Zamówienia.
6. Za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości.
7. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

### **Obowiązki Udzielającego Zamówienia**

## **§ 6.**

Udzielający Zamówienia zapewnia swobodny dostęp i możliwość korzystania z pomieszczeń Szpitala, pracowni diagnostycznych, pomieszczeń socjalnych, administracyjnych oraz sprzętu komputerowego podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.

## **§ 7.**

1. Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość korzystania z urządzeń medycznych i aparatury medycznej i diagnostycznej niezbędnej do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie dostęp do dokumentacji pacjentów niezbędnej do wykonywania przedmiotu umowy.

## § 8.

Udzielający Zamówienia nie zapewnia Przyjmującemu Zamówienie wyposażenia w odzież, obuwie ochronne i robocze oraz badań profilaktycznych.

## Rozliczenia między stronami

## § 9.

1. Za usługi objęte niniejszą umową strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:  
.....**za wykonanie jednego badania**
2. Maksymalna wartość umowy to kwota: 172 800,00 zł, po jej wyczerpaniu umowa wygasa.

## § 10.

1. Udzielający Zamówienia obciąża Przyjmującego Zamówienie karą umowną w przypadku:
  - a) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom – kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie.
  - b) przedstawiania danych niezgodnych ze stanem faktycznym na podstawie, których Udzielający Zamówienia dokonał lub uwzględnił dokonać płatności nienależnych środków finansowych, kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie.
  - c) gromadzenia informacji niezgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta lub przepisach o ochronie danych osobowych, kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie.
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami, w sposób niedokładny, nieczytelny lub z pominięciem wypełnienia wszystkich wymaganych informacji (w tym oznaczenia procedur medycznych) – kara umowna w wysokości 500 zł za każdy stwierdzony przypadek, nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie;
  - e) udzielania świadczeń zdrowotnych z naruszeniem praw pacjenta bądź niezgodnie z zasadami etyki zawodowej, kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie.
  - f) rozwiązania niniejszej umowy z przyczyn zawinionych przez Przyjmującego zamówienie, kara umowna w wysokości 5.000,00 zł.
2. W sytuacji, gdy szkoda Udzielającego Zamówienia przekroczy wysokość kary umownej, Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## **§ 11.**

Wynagrodzenie określone w myśl § 9 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.

## **§ 12.**

1. Przyjmujący Zamówienie, każdorazowo po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego, składa Udzielającemu Zamówienie fakturę za wykonane świadczenia w terminie do 6 dnia następnego miesiąca.
2. W przypadku złożenia faktury w terminie określonym w ust. 1, należność wypłacana będzie w terminie do 20 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. W przypadku złożenia faktury po terminie określonym w ust. 1 należność wypłacana będzie w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po złożeniu faktury.
4. Wpłata należności następuje na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie. Za dokonanie zapłaty w terminie uważa się wydanie przez Udzielającego Zamówienia polecenia przelewu na konto Przyjmującego Zamówienie.

## **§ 13.**

1. Faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie powinna zawierać:
  - a) dane dotyczące gabinetu Przyjmującego Zamówienie,
  - b) okres jakiego dot. faktura (miesiąc i rok),
  - c) ilość wykonanych badań,
  - d) cenę jednostkową badania,
  - e) należność za wykonane świadczenia,
  - f) nr rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie.
2. Do faktury Przyjmujący Zamówienie załącza zestawienie udzielanych świadczeń wg. wzoru określonego w zał. nr 1 do niniejszej umowy.
3. Przedstawienie przez Przyjmującego Zamówienie niekompletnych dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2 lub sporządzenie tych dokumentów w sposób nieprawidłowy i nierzetelny spowoduje wstrzymanie płatności wynagrodzenia w całości lub w części do czasu ich uzupełnienia.
4. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie świadczenia zapłata nie przysługuje.

## **§ 14.**

Przyjmujący Zamówienie prowadzi działalność na własny rachunek i ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną działalnością gospodarczą, w tym ryzyko ujemnych skutków

finansowych z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych, w zakresie określonym niniejszą umową.

#### **§ 15.**

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

#### **Czas trwania umowy i sposób jej rozwiązania**

#### **§ 16.**

Umowa została zawarta na czas określony **od 01.09.2024 r. do 31.08.2025 r.**

#### **§ 17.**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności:
  - a) w wyniku utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b) przeniesienia przez Przyjmującego Zamówienie swoich praw i obowiązków na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienia,
  - c) stwierdzenia naruszenia zasady poufności, o której mowa w §19 umowy,
  - d) nieprzedstawienia Udzielającemu Zamówienia kopii aktualnej polisy OC w terminie 7 dni od zawarcia umowy;
  - e) stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia naruszenia przez przyjmującego zamówienie zasad etyki zawodowej, prawa Pacjenta lub dopuszczenia się błędu w sztuce lekarskiej, w szczególności błędu w zastosowanym leczeniu lub diagnostyce;
  - f) w przypadku osiągnięcia któregośkolwiek limitu z kar umownych oznaczonych w § 10 umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, gdy wykonanie przedmiotu umowy nie będzie możliwe, w szczególności w zakresie zerwania, zaprzestania czy ograniczenia działalności leczniczej lub uszkodzenia bądź utraty sprzętu Udzielającego Zamówienia niezbędnego do wykonywania umowy.

#### **§ 18.**

Umowa ulega rozwiązaniu, z uwzględnieniem § 17:

1. z upływem okresu, na który została zawarta,

2. na skutek oświadczenia woli jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia
3. za zgodą obu stron w każdym czasie.

### **Klauzula poufności**

#### **§ 19.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy. Pracownicy Przyjmującego Zamówienie zostaną upoważnieni do dostępu do danych osobowych pacjentów Udzielającego Zamówienie przez okres trwania umowy w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż został zapoznany z polityką bezpieczeństwa ochrony danych i innymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych pacjentów Udzielającego Zamówienie w szczególności przed dostępem osób nieuprawnionych, nieuprawnioną modyfikacją bądź zniszczeniem. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania Inspektora ochrony danych poprzez kontakt [iod@szpital-wielun.pl](mailto:iod@szpital-wielun.pl) o wszelkich przypadkach godzących w atrybut poufności, dostępności i integralności danych
2. Naruszenie w/w obowiązków uprawnia Udzielającego Zamówienia do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w kwocie 5.000,00 zł za każde stwierdzone naruszenie.
3. Jeżeli szkoda Udzielającego Zamówienia przekracza wysokość kary umownej, Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 20.**

1. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącanie kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć z nawiązania, wykonywania jak i rozwiązania niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwemu miejscowo sądowi powszechnemu dla siedziby Udzielającego zamówienie.

#### **§ 21.**

W sprawach nieuregulowanych w treści niniejszej umowy stosuje się przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym przepisy aktów prawnych wymienionych na wstępie umowy.



**§ 22.**

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

2. Obowiązek informacyjny został zrealizowany wraz z ogłoszeniem konkursu i potwierdzony załącznikiem nr 2 do umowy.

.....  
Udzielający Zamówienia

.....  
Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

1. Zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych;
2. Obowiązek informacyjny dla współpracownika (umowa B2B, kontrakt etc.).