

U M O W A nr

(projekt)

W wyniku konkursu ofert przeprowadzonego zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), dnia została zawarta umowa pomiędzy: **Obwodem Lecznictwa Kolejowego w Gliwicach – SPZOZ**, Gliwice, ul. Opolska 18, NIP: 631-221-04-95, REGON: 276253514, działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000011133, zwanym w treści umowy **Udzielającym zamówienie**, reprezentowanym przez p. o. Dyrektora *Sławomir-Janasa*,
a

..... wykonującym działalność leczniczą w formie **indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej**, z siedzibą w, ul., NIP: _ _ - _ _ - _ _ - _ _ , REGON:, specjalistę stopnia w zakresie alergologii, posiadającym Prawo Wykonywania Zawodu Lekarza nr wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w oraz wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Śląską Okręgową Izbę Lekarską pod nr, zwanym w treści umowy **Przyjmującym zamówienie**.

§ 1

Udzielający zamówienie zleca, a *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje do realizacji zlecenie polegające na udzielaniu ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie alergologii w Poradni Alergologicznej w siedzibie *Udzielającego zamówienie*, przy wykorzystaniu sprzętu, materiałów i pomieszczeń *Udzielającego zamówienie*, na zasadach określonych przez NFZ, jak również pacjentom nieuprawnionym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, w szczególności w zakresie:

- świadczenia usług zdrowotnych i innych czynności leżących w kompetencjach lekarza w zakresie alergologii (w tym: badanie, wykonywanie zabiegów leczniczych, wystawianie skierowań, recept, orzeczeń o niezdolności do pracy i in.),
- prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, wymaganiami NFZ i zasadami obowiązującymi u *Udzielającego zamówienie* (w szczególności przy wykorzystaniu sprzętu informatycznego i oprogramowania stosowanego przez *Udzielającego zamówienie*), przy czym dokumentacja ta pozostaje własnością *Udzielającego zamówienie*,
- pełnienia nadzoru nad wykonywaniem zleceń lekarskich przez personel pielęgniarski.

§ 2

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy i etyki lekarskiej, z poszanowaniem praw pacjenta oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym 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.

2. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że zapoznał się z *Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Gliwicach – SPZOZ* oraz procedurami dotyczącymi ochrony danych w OLK w Gliwicach i zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z upoważnieniem nadanym przez Administratora danych.

3. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że posiada stosowne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania czynności określonych w § 1 oraz, że w chwili obecnej nie toczy się przeciw niemu żadne postępowanie sądowe ani postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, związane z wykonywaniem zawodu lekarza.

4. O utracie lub ograniczeniu uprawnień, o których mowa w pkt 3, a także o ewentualnym wszczęciu w przyszłości postępowań wymienionych w pkt 3 *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest bezzwłocznie, pisemnie poinformować *Udzielającego zamówienie*.

§ 3

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z *Udzielającym zamówienie* i w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanym przez *Udzielającego zamówienie*. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego jego imię, nazwisko oraz funkcję (specjalizację).
2. Wszelkie zmiany harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych wymagają uprzedniej zgody *Udzielającego zamówienie* i akceptacji NFZ.
3. *Przyjmujący zamówienie* nie może pobierać od pacjentów żadnych opłat za udzielane świadczenia zdrowotne.
4. *Przyjmujący zamówienie* nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która wymaga takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia i zdrowia (art. 15 ustawy o działalności leczniczej).

§ 4

1. Z tytułu realizacji umowy *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje wynagrodzenie miesięczne w wysokości:
 - zł. (słownie: złotych) brutto za każdy punkt zrealizowany w miesiącu kalendarzowym (liczony zgodnie z punktową wyceną procedur stosowaną przez NFZ),
 - zł. (słownie: złotych) brutto za każdą odpłatną poradę lekarską udzieloną pacjentowi nieuprawnionemu do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (przyjmuje się, że 1 poradzcie odpłatnej odpowiada 80 pkt. umownych).
2. W przypadku wzrostu ceny za punkt, płaconej przez NFZ *Udzielającemu zamówienie*, strony dopuszczają waloryzację wynagrodzenia dla *Przyjmującego zamówienie* za punkt zrealizowany w okresie rozliczeniowym w wysokości nie większej niż o 50 % wzrostu ceny za punkt określonej w umowie z NFZ. Waloryzacja dotyczy punktów zrealizowanych przez *Przyjmującego zamówienie* od dnia obowiązywania aneksu do umowy wprowadzającego zwaloryzowane wynagrodzenie dla *Przyjmującego zamówienie*.
3. Pierwsza waloryzacja wynagrodzenia dla *Przyjmującego zamówienie* nie może nastąpić wcześniej niż po upływie 3 miesięcy obowiązywania nowej umowy lub aneksu przedłużającego czas trwania umowy.
4. Górną granicę odpowiedzialności finansowej *Udzielającego zamówienie* z tytułu wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych stanowi limit punktów określony przez *Udzielającego zamówienie* w załączniku do niniejszej umowy. Ewentualne nadwykonania mogą być rozliczone w kolejnych miesiącach lub po zakończeniu umowy po weryfikacji i zaliczeniu ich przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. *Przyjmującemu zamówienie* nie przysługuje roszczenie o zapłatę za liczbę punktów deklarowanych w ofercie konkursowej, a jedynie za liczbę punktów faktycznie zrealizowanych i zaliczonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 5

1. Rozliczenia z tytułu umowy będą dokonywane w cyklach miesięcznych, na podstawie faktur z 21-dniowym terminem płatności liczoną od dnia otrzymania faktury, na wskazany przez *Przyjmującego zamówienie* rachunek bankowy. *Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązany do przedłożenia faktury do 7 dni od zakończenia miesiąca rozliczeniowego. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku *Udzielającego zamówienia*.
2. Zapłata należności za zrealizowane w ramach niniejszej umowy świadczenia zdrowotne wyczerpuje całość zobowiązań finansowych *Udzielającego zamówienie* względem *Przyjmującego zamówienie*.

3. *Udzielający zamówienie* zastrzega sobie prawo do żądania w każdym czasie zwrotu (w formie pisemnego wezwania do zapłaty) tej części wypłaconego wynagrodzenia, która zostanie uznana za nienależną w wyniku weryfikacji świadczeń przeprowadzonej przez NFZ lub kontrolę wewnętrzną *Udzielającego zamówienie*. W przypadku braku zwrotu w wyznaczonym terminie, kwota określona w wezwaniu podlega potrąceniu z kolejnych płatności należnych *Przyjmującemu zamówienie*.

§ 6

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia

§ 7

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.
2. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu bez zachowania okresu wypowiedzenia wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. *Udzielający zamówienie* ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie nieprzedstawienia przez *Przyjmującego zamówienie* ważnej polisy OC w dniu wygaśnięcia ważności poprzedniej polisy.
5. *Udzielający zamówienie* może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku ograniczenia przez *Przyjmującego zamówienie* dostępności świadczeń będących przedmiotem umowy, zawężenia ich zakresu, świadczenia usług w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających, uzasadnionych skarg pacjentów (gdy wynikają one z rażącego naruszenia umowy albo przepisów prawa).
6. *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym jeśli *Udzielający Zamówienie* opóźnia się ponad 60 dni z zapłatą należności z tytułu realizacji umowy. W tym przypadku *Przyjmującemu Zamówienie* przysługuje prawo żądania odsetek w ustawowej wysokości za każdy dzień zwłoki.
7. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wygaśnięcia umowy z NFZ lub rozwiązania umowy z NFZ oraz z dniem zakończenia realizacji przez *Udzielającego zamówienia* określonych świadczeń zdrowotnych.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia jak i kontroli prowadzanej przez *Udzielającego zamówienie* w zakresie realizacji niniejszej umowy.

§ 9

Odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, powstałe z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującego zamówienie* ponosi *Przyjmujący zamówienie*.

§ 10

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania *Udzielającego zamówienie* o niemożności realizowania umowy i przewidywanym okresie zaprzestania świadczenia usług.

2. Planowana niemożność osobistej realizacji umowy przez *Przyjmującego zamówienie* winna być zgłoszona pisemnie lub drogą mailową pod adres: skp@olk.gliwice.pl *Udzielającemu zamówienie* i zaakceptowana przez *Udzielającego zamówienie* z wyprzedzeniem nie krótszym niż 30 dni.

3. W przypadku niemożności realizacji umowy przez *Przyjmującego zamówienie* przez okres dłuższy niż 30 dni zapewni on – za uprzednią zgodą *Udzielającego zamówienie* i akceptacją NFZ – ciągłość udzielania świadczeń przez inną osobę posiadającą wymagane kwalifikacje, która zawarła lub zawrze z *Udzielającym zamówienie* umowę w tym zakresie i na tych samych warunkach.

4. Niemożność osobistej realizacji umowy przez *Przyjmującego zamówienie* przez okres dłuższy niż 60 dni może stanowić podstawę do natychmiastowego rozwiązania umowy przez *Udzielającego zamówienie* bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią – bez zgody *Udzielającego zamówienie* – praw i obowiązków wynikających z umowy.

§ 12

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności:

- nieprzestrzegania warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określonych przez NFZ,
- nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
- pobierania od pacjentów jakichkolwiek opłat,
- nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczenia,
- nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej lub statystycznej,
- zawinionego naruszenia praw pacjenta lub przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,

Udzielający zamówienie – po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego i umożliwieniu *Przyjmującemu zamówienie* złożenia wyjaśnień – może nałożyć na *Przyjmującego zamówienie* karę umowną.

2. Łączna wysokość kar umownych w okresie trwania umowy nie może przekroczyć 50 % wartości średniomiesięcznego wynagrodzenia należnego z tytułu realizacji umowy (przy założeniu realizacji punkтового limitu wykonawstwa w okresie trwania umowy). *Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na potrącenie kwoty nałożonej kary z wynagrodzenia za miesiąc, w którym *Udzielający zamówienie* wystawił notę obciążeniową.

3. *Udzielający zamówienie* zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli powstała szkoda przewyższy wysokość kar umownych.

§ 13

Wszelkie zmiany umowy wymagają obustronnej akceptacji i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy *Kodeksu Cywilnego*, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

Załączniki:

- harmonogram udzielania świadczeń,
- limit wykonawstwa dla NFZ,
- wzór formularza „Rozliczenie umowy”,
- Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,

- Oświadczenie osoby świadczącej usługi zdrowotne dotyczące danych osobowych.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienie