

WZÓR UMOWY

Umowa nr/2024

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

zawarta w Toruniu w dniu r. zgodnie z art. 26 oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.)

pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem Miejskim im. M. Kopernika w Toruniu,
 ul. Batoiego 17/19 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Toruniu,
 VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 2564, NIP 879-20-76-803,
 REGON 870252274

reprezentowanym przez :

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia - UZ**”

a

..... z siedzibą w, ul.,
 wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w
, ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, NIP
, REGON

reprezentowaną przez :

zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie - PZ**”

o następującej treści:

§1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie osobom dorosłym przez **PZ** świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych w razie nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta niezależnie od miejsca zamieszkania oraz złożonej deklaracji w POZ.
2. **PZ** zobowiązuje się do udzielania świadczeń NiŚOZ w pomieszczeniach przy ul. ;
3. **PZ** zobowiązuje się do udzielania świadczeń NiŚOZ przez 2 zespoły **PZ** od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 7.00 dnia następnego oraz całodobowo w dni ustawowo wolne od pracy.
4. Świadczenia NiŚOZ obejmują w szczególności:
 - a) udzielanie porad lekarskich w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze

świadczeniobiorcą lub telefonicznie oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia świadczeniobiorcy w miejscu jego zamieszkania lub pobytu,

b) Świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji,

c) Świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą lekarską, o której mowa wyżej.

UZ zobowiązuje się do zapewnienia transportu sanitarnego dla **PZ** udzielającego świadczeń objętych niniejszą umową.

§2

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. **PZ** zobowiązany jest do udzielania świadczeń NiŚOZ z należytą starannością i zobowiązuje się do utrzymania w pełnym zakresie ciągłości świadczeń objętych niniejszą umową.
2. **PZ** zobowiązany jest do wykonania niniejszej umowy zgodnie z następującymi przepisami:
 - a) przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. Z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.)
 - b) przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 86 z późn. zm.),
 - c) Zarządzenie Prezesa NFZ nr 51/2022/DSM z dnia 14 kwietnia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna,
 - d) przepisami prawa z zakresu ochrony praw pacjenta,
 - e) przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia tych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
 - f) standardami udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - g) przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2020. 1395 z późn. zm.),
 - h) innymi obowiązującymi przepisami prawa,
 - i) postanowienia umowy zawartej pomiędzy UZ a NFZ w zakresie świadczeń NiŚOZ stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. W przypadku zmiany przepisów wymienionych w ust. 2 powyżej, **PZ** zobowiązany jest do dostosowania warunków udzielania świadczeń NiŚOZ do aktualnych wymogów określonych odpowiednimi przepisami.
4. **PZ** oświadcza, że spełnia warunki pozwalające mu na udzielanie świadczeń NiŚOZ określone w obowiązujących przepisach, w szczególności wymienionych w ust. 2 powyżej oraz zapewnia odpowiedni potencjał wykonawczy do udzielania tych świadczeń, na który składają się w szczególności:
 - a. personel posiadający odpowiednie kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - b. w pełni sprawna, dopuszczona do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa aparatura medyczna,
 - c. odpowiednie, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i wymaganiami NFZ warunki lokalowe.

5. **PZ** zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy.
6. **PZ** zobowiązuje się poddać kontroli ze strony **UZ**, osób przez niego upoważnionych oraz ze strony podmiotu kontrolującego Udzielającego zamówienia w szczególności w zakresie: zakresu, sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej (w terminach obustronnie uzgodnionych).
7. **PZ** zobowiązany jest do dokumentowania udzielania świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w szczególności zarządzeniem Nr 51/2022/DSM Prezesa NFZ z dnia 14 kwietnia 2022 r.
8. **PZ** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej wykonanych świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
9. **PZ** zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 r. Nr 293, poz. 1729) i dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy ubezpieczeniowej, najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii każdej kolejnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
10. **PZ** zobowiązuje się do zabezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu BHP.
11. **PZ** zobowiązuje się do sporządzania i przekazywania na żądanie Udzielającego zamówienia informacji dotyczących realizacji niniejszej umowy oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej dla **UZ** na obowiązujących zasadach.
12. **PZ** będzie prowadził wymaganą sprawozdawczość na rzecz NFZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami NFZ, za pomocą oprogramowania udostępnionego przez **UZ**.
13. **PZ** nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody **UZ** (forma pisemna zastrzeżona pod rygorem nieważności).
14. Strony wyznaczają następujące osoby odpowiedzialne za prawidłową realizację niniejszej umowy:
 - a. **PZ** wyznaczatel....., e-mail (osoba wiodąca); tel., e-mail (kontakt rezerwowy), tel., e-mail(osoba ds. rozliczeń).
 - b. **UZ** wyznaczatel., e-mail: (osoba wiodąca) oraz, tel., e-mail (kontakt rezerwowy).
15. Z zastrzeżeniem obowiązków sprawozdawczych **PZ** określonych niniejszą umową, sprawozdania do NFZ składa **UZ** jako strona kontraktu z NFZ.
16. **PZ** zobowiązuje się do wprowadzania danych dotyczących rozpoczęcia i zakończenia zatrudnienia pracowników do NFZ SZOI. Informacje te służą nadaniu uprawnień w systemie informatycznym.

§3

Odpowiedzialność Stron

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową ponoszą solidarnie **UZ** i **PZ**.
2. W pozostałym zakresie niż określony w ust. 1, każda ze stron umowy ponosi odpowiedzialność za szkody na zasadach ogólnych.
3. Strony umowy zgodnie ustalają, że przysługuje im prawo dochodzenia roszczeń regresowych.

§4

Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia 01.01.2025 do dnia 10.04.2025 r.

§5

Wynagrodzenie

1. Za realizację przedmiotu umowy w danym miesiącu kalendarzowym **PZ** przysługuje wynagrodzenie: w okresie 01.01.2025 r. - 10.04.2025 r. w kwocie zł/m-c (słownie:).
2. **PZ** zobowiązany jest do sporządzania, zgodnie z wymaganiami NFZ, miesięcznych sprawozdań z udzielonych świadczeń dla **UZ** w formacie XML (dane zabezpieczone doręczonym odrębnie hasłem).
3. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 2 powyżej składane będzie w terminie umożliwiającym **UZ** sporządzenie i złożenie sprawozdania w terminie wyznaczonym przez NFZ.
4. **PZ** zobowiązany jest do niezwłocznego korygowania błędów sprawozdawczych wskazanych przez NFZ.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, z zastrzeżeniem treści ust. 6 i 7 poniżej, obejmuje wszystkie koszty **PZ** związane z wykonaniem niniejszej umowy wraz z podatkiem VAT w przypadku jego wprowadzenia.
6. W przypadku przekazania **UZ** przez NFZ dodatkowych środków na finansowanie zawartego z NFZ kontraktu (np. na obsługę EКУZ), **UZ** niezwłocznie przekaże te środki **PZ**.
7. **PZ** zobowiązuje się do przekazania **UZ** danych dotyczących nowo zatrudnionego personelu, a w przypadku pielęgniarek również zmian wysokości zatrudnienia w przeliczeniu na 1 etat.

§6

Wypłata należności

1. Rozliczenia pomiędzy stronami będą prowadzone na podstawie faktur prawidłowo wystawianych przez **PZ** za świadczenia wykonane w miesiącu poprzednim przedkładanych **UZ** do 5 dnia miesiąca następnego. Zapłata następować będzie w terminie do 16 dnia miesiąca, w którym **UZ** otrzymał prawidłowo wystawioną fakturę — przelewem na rachunek bankowy **PZ** wskazany na fakturze.

2. W przypadku nie zachowania terminów wypłaty określonych w niniejszej umowie **PZ** może domagać się od **UZ** zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **UZ**.
4. **PZ** nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody **UZ** (forma pisemna zastrzeżona pod rygorem nieważności).

§7

Postanowienia dotyczące konkurencji

PZ nie wolno pobierać żadnych opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§8

Wygaśnięcie i rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - a. z upływem czasu, na który została zawarta,
 - b. na mocy pisemnego porozumienia Stron (forma pisemna zastrzeżona pod rygorem nieważności),
 - c. za pisemnym (forma pisemna zastrzeżona pod rygorem nieważności) wypowiedzeniem jednej ze Stron umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez zachowania okresu wypowiedzenia) w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku:
 - i. ograniczenia przez **PZ** dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
 - ii. uzasadnionej skargi pacjenta, jeśli związana jest ona z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych przez **PZ**,
 - iii. w przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez NFZ w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania umowy i nie zawarcia nowego kontraktu z NFZ,
 - iv. rażącego naruszenia lub nie dopełnienia obowiązków nałożonych na **PZ** lub **UZ** niniejszą umową,
 - v. zwłoki z zapłatą należnego **PZ** wynagrodzenia lub w razie nie wywiązania się przez **UZ** z jego obowiązków określonych w §5 ust. 6 lub ust. 7 lub §9 ust. 2.
2. **UZ** uprawniony jest do rozwiązania umowy za pisemnym (forma pisemna zastrzeżona pod rygorem nieważności) wypowiedzeniem ze skutkiem natychmiastowym (bez zachowania okresu wypowiedzenia), jeżeli **PZ**:
 - a. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody **UZ** (forma pisemna zastrzeżona pod rygorem nieważności),
 - b. nie dotrzymał warunków ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej.

§9

Kary umowne

1. **PZ** zobowiązuje się do zwrotu **UZ** równowartości kar zastosowanych przez NFZ w związku z naruszeniem przez **PZ** postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonywaniem lub nie wykonywaniem umowy z NFZ, z zastrzeżeniem treści ust. 2 poniżej.

2. Jeśli **PZ** podniesie bezzasadność nałożonej przez NFZ kary, **UZ** odwoła się od nałożonej kary, umożliwiając **PZ** merytoryczny udział w procedurze odwoławczej.
3. **UZ** może żądać od **PZ** na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych zastrzeżonych w ust. 1 i ust. 2.
4. **PZ** wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty nałożonej przez NFZ i niekwestionowanej przez **PZ** kary umownej z wynagrodzenia.

§10

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem przepisu art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U.2024.0.799).
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy wskazane w treści niniejszej umowy, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 125 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki położnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1251 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.
3. Spory wynikające z niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **UZ**.
4. Jako adresy do doręczeń strony umowy wskazują adresy podane w komparycji umowy i zobowiązują się do bezzwłocznego, pisemnego pod rygorem nieważności, poinformowania drugiej strony o ich zmianie, pod rygorem uznania za prawidłowe i skuteczne doręczenia dokonanego na adres wskazany w komparycji umowy.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron umowy.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia: