

**UMOWA nr ...../2019**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
**z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej**

zawarta w dniu ..... w Wołominie , zwana dalej „*umową*”

pomiędzy:

Miejskim Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Nr 2 w Wołominie wpisanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 0000016514, reprezentowanym przez:

Dorotę Jagodzińską - Piecychna – Dyrektor

zwanym w dalszej części umowy „*Udzielającym Zamówienia lub MSPZOZ*”

a

Panią/em..... zamieszkałą/ym w ....., ul.....  
Prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod nazwą .....,  
posiadającą/ym prawo do wykonywania zawodu nr ....., wpisaną/ym do  
rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie pod  
Nr .....

posiadającą:

- numer NIP .....,
- numer Regon .....,

zwanym w dalszej części umowy „*Przyjmującym Zamówienie*”.

Na podstawie następujących przepisów:

- a) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2018 poz. 2190 z późn. zm.)
- b) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2019 poz.1127 z późn. zm.)
- c) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i dentysty (t.j. Dz. U. 2019 poz. 537 z późn. zm.)
- đ) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. 2019 poz.1145 z późn. zm.)
- e) innych przepisów znajdujących zastosowanie dla podmiotów leczniczych nie będących przedsiębiorcą

strony zawierają umowę następującej treści:

## **§ 1**

### **Przedmiot umowy;**

#### **obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów lekarskich, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, co potwierdzi przedstawieniem stosownych dokumentów. Kopie przedstawionych dokumentów zostaną dołączone do egzemplarza umowy przeznaczonego dla Udzielającego Zamówienia jako załączniki.
3. Ewentualne inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
4. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla pacjentów objętych statutową działalnością Udzielającego Zamówienia.
5. Miejscem udzielania wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych jest siedziba Udzielającego Zamówienia.
6. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy wykonywanie wszelkich czynności medycznych służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów, tj. w szczególności:
  - a) badanie pacjenta,
  - b) prowadzenie procesu diagnostyczno -lecniczego pacjentów
  - c) zlecenie badań diagnostycznych niezbędnych do prawidłowego leczenia pacjenta,
  - d) zlecenie leczenia farmakologicznego,
  - e) prowadzenie dokumentacji medycznej i innej dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia, na zasadach określonych w § 4.
  - f) inne czynności wynikające z zasad udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Do obowiązków ogólnych Przyjmującego Zamówienie, należy ponadto:
  - 1) przestrzeganie Kodeksu Etyki Lekarskiej, a w szczególności:
    - a) zachowanie życzliwego stosunku do pacjentów,
    - b) zachowanie życzliwego stosunku do współpracującego personelu,
    - c) zachowanie tajemnicy lekarskiej,

- 2) przestrzeganie kodeksu etyki obowiązującego w MSPZOZ.
  - 3) dbanie o udostępnione przez Udzielającego Zamówienie pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną oraz podejmowanie działań mających na celu zabezpieczenie ich przed kradzieżą i zniszczeniem,
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i zobowiązuje się do używania jej zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi.
9. Dla prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie, zobowiązuje się do zapewnienia realizacji świadczeń, zgodnie z harmonogramem świadczeń wynikającym z zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy ( dotyczy realizacji umowy wyłącznie w zakresie przyznanych punktów przez NFZ ).
10. Rozliczenie realizacji świadczeń, o których mowa w ust. 4 następuje w okresie obowiązywania umowy obejmującej te świadczenia, zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## **§ 2**

### **Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg harmonogramu opracowywanego w uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia. Rozkład określa dni i godziny ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Rozkład świadczenia usług może ulec zmianie za zgodą obu stron.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przestrzegania umowy w zakresie określonym rozkładem usług.
5. Ewentualne inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.

8. Przyjmujący Zamówienie może kierować pacjentów na leczenie w innych zakładach opieki zdrowotnej jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy Udzielającego Zamówienia nie zapewnia możliwości dalszego leczenia.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Udzielającego Zamówienia i ponosi odpowiedzialność za ich uszkodzenie bądź utratę jeśli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem, bądź jeśli nie dołożył należytych starań dla ich należytego zabezpieczenia przed kradzieżą lub uszkodzeniem.
10. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody i uszczerbki zdrowia pacjenta powstałe na skutek wad aparatury medycznej Udzielającego Zamówienia, o ile niezwłocznie po dostrzeżeniu nieprawidłowości w funkcjonowaniu aparatury poinformował o tym Udzielającego Zamówienia. Jeżeli mimo dostrzeżenia nieprawidłowości nie poinformował o tym Udzielającego Zamówienia odpowiada za powstałą z tego powodu szkodę na zasadach ogólnych.

### **§ 3**

#### **Przerwa w wykonywaniu umowy**

1. Przerwy w realizacji niniejszej umowy planowane przez Przyjmującego Zamówienie muszą być z odpowiednim wyprzedzeniem uzgadniane z Udzielającym Zamówienia – reprezentowanym przez dyrektora.
2. Przyjmujący Zamówienie w razie niemożności wykonywania zaplanowanych świadczeń zdrowotnych, niezwłocznie zawiadamia o tym Udzielającego Zamówienia.
3. Strony ustalają, że Przyjmujący Zamówienie ma prawo do nie wykonywania świadczeń zdrowotnych w łącznym okresie 10 dni roboczych nieprzerwanej przerwy na wypoczynek w ciągu roku kalendarzowego i nie będzie za ten okres otrzymywał wynagrodzenia.
4. Zamiar skorzystania z przerw powinien zostać uzgodniony z Dyrektorem MSPZOZ co najmniej 60 dni przed planowanym terminem przerwy.

### **§ 4**

#### **Prowadzenie dokumentacji medycznej**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia; Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub

- niestarannym prowadzeniem dokumentacji; udostępnianie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej i o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia,
- b) wydawania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń wg przepisów obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej oraz do prowadzenia dokumentacji na zasadach wynikających z tych przepisów,
  - e) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2019 poz.1781).
  - d) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami prowadzenia i wydawania dokumentacji medycznej obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.

## **§ 5**

### **Obowiązki Udzielającego Zamówienia**

1. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie, w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, nieodpłatnego zaopatrzenia w leki, środki opatrunkowe, sprzęt jednorazowego użytku, materiały medyczne i inne materiały konieczne do prawidłowego udzielania świadczeń. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wglądu do ewidencji zużytych leków, sprzętu jednorazowego użytku i materiałów pomocniczych.
2. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do umożliwienia Przyjmującemu Zamówienie wykonywania badań diagnostycznych niezbędnych do właściwego udzielania świadczeń objętych umową na zasadach określonych w § 10.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów leczonych przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do nieodpłatnego udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, bądź korzystać z własnej aparatury i sprzętu który umieści w pomieszczeniach, w których realizowane będą świadczenia zdrowotne do udzielania których Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymywania w należyтым stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienia o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, do obciążenia go kosztami naprawy.
8. Udzielający Zamówienia ma obowiązek zapewnić Przyjmującemu Zamówienie udziału w udzielaniu świadczeń objętych umową wykwalifikowanego pomocniczego personelu medycznego.
9. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie możliwość korzystania z konsultacji i badań specjalistycznych świadczonych przez zatrudnionych u niego pracowników i osoby udzielające świadczeń na innej podstawie niż stosunek pracy.

## **§ 6**

### **Prawo kontroli**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w szczególności co do :
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości ;
  - b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - c) zlecanych badań diagnostycznych;
  - d) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia;
  - e) prowadzonej dokumentacji medycznej.
2. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w § 6 ust.1, Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

## § 7

### **Odpowiedzialność przyjmującego zamówienie za szkodę wyrządzoną osobom trzecim.**

#### **Ubezpieczenie**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej i zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia kopię aktualnego ubezpieczenia.
2. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1, nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyskania prawa orzekania o czasowej niezdolności do pracy, przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z wynagrodzenia wypłaconego na podstawie niniejszej umowy i ponosi obciążenia dotyczące osób prowadzących działalność gospodarczą, według zasad określonych w odrębnych przepisach.
5. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.)

## § 8

### **Tajemnica służbowa i zawodowa**

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy dotyczącej informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.

## § 9

### **Czas trwania umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia .....** **do dnia .....**

2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w trybie porozumienia stron.
4. Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:
  - a) stwierdzenia w wyniku dokonanej przez Udzielającego Zamówienia kontroli niewypełnienia przez Przyjmującego Zamówienie warunków umowy lub jej wadliwe wykonania, a w szczególności ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu i złej jakości świadczeń,
  - b) przeniesienia przez Przyjmującego Zamówienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego Zamówienia,
  - c) stwierdzenia nieprawdziwości danych zawartych w ofercie Przyjmującego Zamówienie ,
  - d) nie zachowania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku zachowania tajemnicy, o której mowa w § 8.
  - e) Popęlnienia przez Przyjmującego Zamówienie przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
  - f) Utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji umowy,
  - g) opuszczenia przez Przyjmującego Zamówienie bez uzgodnienia z MSPZOZ miejsca świadczenia usług, nie przystąpienia do realizacji umowy, odmowy poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
  - h) nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 7 ust. 1.
  - i) nie przyznania Udzielającemu Zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia środków finansowych na świadczenia będące przedmiotem umowy.
5. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
6. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Udzielający Zamówienia pozostaje przez 2 miesiące w zwłoce z zapłatą należycie udokumentowanych należności Przyjmującego Zamówienie,



## § 10

### **Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie wynoszące .....zł/godz. /słownie; ..... złotych brutto/ za każdą godzinę pracy.
2. Przysługujące Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie jest iloczynem ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu i stawki godzinowej określonej w ust. 1.
3. Rozliczanie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych (miesiące kalendarzowe).
4. Za okres nieświadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie nie otrzymuje wynagrodzenia.
5. W terminie do 2 dnia każdego miesiąca Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany dostarczyć Udzielającemu Zamówienia zestawienie ilości przepracowanych godzin w poprzednim miesiącu potwierdzonych przez pracowników rejestracji przychodni i zweryfikowanych w systemie informatycznym obsługującym przychodnię(KS-PPS) w celu dokonania rozliczenia należności.
6. Podstawą wypłaty należności jest rachunek wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie sprawdzony i zaakceptowany przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia
7. Rachunek za świadczenia musi odpowiadać cechom dowodu księgowego określonym w art. 21 Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz.U. z 2019 poz.351 z późn. zm.)
8. Wypłata należności następuje przelewem na rachunek bankowy wskazany na wystawionym przez Przyjmującego Zamówienie rachunku za świadczenia.
9. Wypłata należności następuje w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia Udzielającemu Zamówienia rachunku z zestawieniem ilości przepracowanych godzin i po zaakceptowaniu go przez upoważnioną osobę. W przypadku niedostarczenia w terminie w/w zestawienia lub rachunku Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wstrzymania wypłaty wynagrodzenia o czas trwania opóźnienia.
10. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

## **§ 11**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
3. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego.
4. Spory mogące powstać w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązane są rozwiązywać polubownie. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w kwestiach spornych strony oddają rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i po odczytaniu podpisano.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE :

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA :

.....

.....