

UMOWA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W ZAKRESIE OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ I LECZENIA UZALEŻNIEŃ

zawarta w Warszawie w dniu2022 r. pomiędzy:

1. **Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa.....**, reprezentowanym przez **Dyrektora**, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**” a
2. - lekarzem prowadzącym indywidualną praktykę lekarską na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - numer księgi rejestrowej legitymującym się prawem wykonywania zawoduwydanym przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie w dniu, zamieszkałym pod adresem..... NIP:....., PESEL zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień zgodnie z art. 26 i 26 a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 j.t. ze zm.).

Postanowienia ogólne

§ 1

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie posiadanego tytułu specjalisty w dziedzinie psychiatria.
2. Uprawnienia wskazane w ust. 1. potwierdzają załączone do niniejszej umowy:
 - 1) świadectwo uprawniające do wykonywania zawodu,
 - 2) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego zamówienie

§ 2

1. **Udzielający zamówienia** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do samodzielnego wykonywania, zgodnie z posiadanymi przez niego umiejętnościami, wiedzą i praktyką lekarską, świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** w dziedzinie psychiatrii w poradni leczenia uzależnień.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** wykonywać będzie w siedzibie **Udzielającego zamówienia** w poradni leczenia uzależnień w gabinecie lekarskim udostępnionym **Przyjmującemu zamówienie**, nieodpłatnie i przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**.
3. Podmiotem wytwarzającym odpady, na którym ciąży obowiązki związane z prawidłową gospodarką odpadami, także wytwarzanymi w związku z realizacją niniejszej umowy, jest **Udzielający zamówienia**. Powyższe oznacza, że na **Przyjmującym zamówienie** nie ciąży obowiązek zgłoszenia do bazy danych o produktach i opakowaniach.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń przedstawionym **Udzielającemu zamówienia** przy zawarciu niniejszej umowy, który stanowi jej

integralną część. W przypadku zamiany harmonogramu udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, zwraca się On z pisemnym wnioskiem do **Udzielającego zamówienie** w celu jego akceptacji i przesłania do Narodowego Funduszu Zdrowia.

5. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo zmiany ilości i ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku zmiany wielkości środków finansowych przeznaczonych na zakontraktowanie świadczeń, pochodzących od Narodowego Funduszu Zdrowia. Nieprzyjęcie przez **Przyjmującego zamówienie** zaproponowanych przez **Udzielającego zamówienia** zmian dotyczących ilości i/lub ceny świadczeń uprawnia **Udzielającego zamówienia** do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o czym **Przyjmujący zamówienie** zostanie powiadomiony na piśmie.
6. Rozliczenie umowy następuje zawsze z końcem roku kalendarzowego.
7. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku wyczerpania się środków, które były przeznaczone na świadczenia w ramach poradni leczenia uzależnień.

§ 3

Pacjenci, na rzecz których wykonywane są świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie podlegają rejestracji.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:

- 1) rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, jak i wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kontraktach zawartych z **Udzielającym zamówienia** i szczegółowych materiałach informacyjnych;
- 2) prowadzić prawidłowo i czytelnie dokumentację medyczną zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** zasadami,
- 3) sporządzać informacje i opinie o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych świadczeniach dla podmiotów uprawnionych do takich informacji,
- 4) prowadzić sprawozdawczość z wizyt z przyjąć pacjentów w systemie MEDICUS ON-LINE,
- 5) udzielać świadczeń zdrowotnych zgłaszającym się do **Udzielającego zamówienia** pacjentom takich jak w szczególności: badanie stanu zdrowia, rozpoznanie chorób i zapobieganie im, leczenie i rehabilitacja chorych, udzielanie porad lekarskich, a także wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich,
- 6) realizować zadania wynikające z polityki jakości obowiązujące u **Udzielającego zamówienia**,
- 7) realizować działania z zakresu promocji zdrowia,
- 8) zapoznać się i stosować zasady i zarządzenia wewnętrzne obowiązujące u **Udzielającego zamówienia**, który przedłoży do wglądu Przyjmującemu zamówienie wszelkie dokumenty obowiązujące u niego, a w przypadku ich aktualizacji poinformuje o tym **Przyjmującego zamówienie**.
- 9) ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
- 10) ściśle przestrzegać harmonogramu świadczeń oraz w przypadku choroby i innych zdarzeń losowych uniemożliwiających **Przyjmującemu zamówienie** udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać niezwłocznie **Udzielającego zamówienia** o niemożności realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn.

Kontrola realizacji zamówienia

§ 5

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. **Udzielający zamówienia** oświadcza, iż na nim spoczywa obowiązek przechowywania sporządzonej przez **Przyjmującego zamówienia** dokumentacji medycznej. W przypadku jednak prowadzenia przez NFZ kontroli w stosunku do **Przyjmującego zamówienia**, **Udzielający zamówienia** udostępni dokumentację sporządzoną przez **Przyjmującego zamówienia** i objętą kontrolą do celów przeprowadzenia tej kontroli.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania **Udzielającemu zamówienia** sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy, co będzie stanowiło podstawę wystawienia rachunku.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobligowany jest do rejestrowania usług medycznych zgodnie z §4, pkt.1) na bieżąco w programie (w formie elektronicznej) lub papierowej w szczególnych przypadkach (np. awaria systemu). Prowadzenie dokumentacji w sposób ww. umożliwi sporządzanie wszelkich sprawozdań dla potrzeb ZOZ-u.

§ 7

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

Należność za realizację zamówienia

§ 8

1. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie za każdą godzinę wykonywania przedmiotu niniejszej umowy w kwocie:zł (słownie:⁰⁰/100 groszy) za świadczenia ambulatoryjne.
2. Zapłata należności następować będzie w terminach miesięcznych, na podstawie rachunku wystawionego przez **Przyjmującego zamówienie** i wraz z dołączonym do niego szczegółowym sprawozdaniem z wykonanych świadczeń zgodnych z zapisami umowy, potwierdzonych przez osoby wyznaczone przez **Udzielającego zamówienia**. Potwierdzenie wykonania świadczeń powinno nastąpić niezwłocznie, jednak nie później w terminie 7 dni od daty otrzymania sprawozdania. W przypadku braku potwierdzenia tych czynności strony przyjmują, że wykazane świadczenia były zrealizowane. Odmowa potwierdzenia sprawozdania wymaga uzasadnienia.
3. W przypadku braku pozytywnej weryfikacji udzielonych świadczeń dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** lub dokonanej przez płatnika świadczeń, **Udzielający zamówienia** ma prawo wymagać od **Przyjmującego zamówienie** dostarczenia korekty do wystawionego rachunku.
4. Rachunek, o którym mowa w ust. 2, za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie, oraz sprawozdanie z wykonanych świadczeń wraz z potwierdzeniem tych świadczeń **Przyjmujący zamówienie** składa w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca.
5. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku oraz dokumentów, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu. Zapłata dokonywana jest na wskazany przez **Przyjmującego zamówienie** rachunek bankowy.

Odpowiedzialność za wykonanie zamówienia

§ 9

Bez pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania zamówienia, ani przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 10

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie**, z tym że **Udzielającemu zamówienia** służy do **Przyjmującego zamówienie** roszczenie regresowe.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) naruszenia praw pacjenta;
 - 3) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Płatnika świadczeń,
 - 4) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
 - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku;
 - 6) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Przyjmujący zamówienie** może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej **Udzielającemu zamówienia** szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
4. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania w okresie przedawnienia roszczeń pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatnika świadczeń kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych między Płatnikiem świadczeń a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z przepisami art. 25 ustawy o działalności leczniczej;
2. okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy,
3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego **Udzielającemu zamówienia**.

§ 12

1. W razie nieusprawiedliwionego nieudzielenia świadczeń w sposób określony w umowie **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienia** karę umowną w wysokości 200 zł za każdy dzień niewykonania zobowiązań, która będzie potrącona przy najbliższym rozliczeniu wystawionego rachunku.
2. Przed nałożeniem na **Przyjmującego zamówienie** kary umownej **Udzielający zamówienia** przeprowadzi postępowanie wyjaśniające i wezwie **Przyjmującego zamówienie** do złożenia wyjaśnień celem ustalenia, czy do ww. nieprawidłowości doszło w wyniku działania lub zaniechania **Przyjmującego zamówienie**.

Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy

§ 13

1. Umowa zawarta jest na okres **od 02.05.2022 r. do 31.12.2022 r.**

2. Umowa może ulec przedłużeniu na podstawie zawartego przez strony pisemnego aneksu w związku z zawarciem przez **Udzielającego zamówienia** z Płatnikiem świadczeń umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy na dalszy okres na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 14

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,
- 3) w wyniku oświadczenia złożonego przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem siedmiodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli druga strona rażąco narusza postanowienia umowy. Wypowiedzenie zostanie poprzedzone pisemnym, pod rygorem nieważności, wezwaniem do usunięcia stanu niezgodności, w wyznaczonym terminie, jednak nie krótszym niż 3 dni, o ile stan ten nie zostanie przez wezwana ze Stron w tym terminie usunięty.

§ 15

1. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych:
 - 1) przerwy nie przekraczającej łącznie 45 dni kalendarzowych przypadającej na każdy kolejny okres roczny, liczony od dnia zawarcia niniejszej umowy,
 - 2) przerwy związanej z potwierdzonym udziałem **Przyjmującego zamówienie** w szkoleniach, sympozjach, zjazdach.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga uzgodnienia z **Udzielającym zamówienia**.
3. Nie stanowi naruszenia warunków niniejszej umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych, w czasie i miejscu uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia**, przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych usprawiedliwioną nieobecnością, w szczególności chorobą.

§ 16

1. Umowa może zostać rozwiązana przez **Udzielającego zamówienia** bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:
 - 1) został pozbawiony prawa wykonywania zawodu lekarza,
 - 2) nie udokumentował w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy zawarcia umowy ubezpieczenia lub nie odnowił ubezpieczenia na kolejne okresy objęte niniejszą umową,
 - 3) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
 - 4) w sposób rażący naruszył prawa pacjentów.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez **Przyjmującego zamówienie** bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia przez **Udzielającego zamówienia**. Rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym, każdorazowo może nastąpić w terminie 30 dni od daty zaistnienia okoliczności, pod warunkiem uprzedniego, bezskutecznego wezwania **Udzielającego zamówienie** do dokonania zapłaty w terminie 5 dni roboczych od otrzymania wezwania.

§ 17

Strony zastrzegają prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.

§ 18

1. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, w szczególności jeżeli nastąpi zmiana warunków finansowych kontraktu na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wiążącego **Udzielającego zamówienia** z NFZ, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenie okresu jej obowiązywania.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy powodująca zmianę treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Ochrona tajemnicy

§ 19

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018, poz. 419ze zm.).
2. **Udzielający zamówienia** oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora, w rozumieniu 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, zwane dalej: „RODO”).
3. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami RODO.
4. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie, danych osobowych pacjentów, zgodnie z odrębnym dokumentem upoważnienia.
5. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do:
 - 1) zachowania w tajemnicy pozyskanych w trakcie realizowania niniejszej umowy danych osobowych oraz informacji o sposobie ich zabezpieczania,
 - 2) przestrzegania zasad bezpieczeństwa cyfrowego, w szczególności nieujawnianie haseł dostępu.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
7. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, RODO lub wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
8. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje **Przyjmującego zamówienie** do natychmiastowego, tj. bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin, powiadomienia **Udzielającego zamówienia** o próbie lub fakcie naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji Umowy. Zawiadomienie to powinno być dokonane w formie pisemnej.
9. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy w przypadku stwierdzenia naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** warunków bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych.
10. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że przy podpisaniu niniejszej umowy został poinformowany o zasadach przetwarzania jego danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO.

Postanowienia końcowe

§ 20

W zakresie nieuregulowanym niniejsza umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy o działalności leczniczej;
- 2) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- 4) ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
- 5) ustawy o ochronie danych osobowych,
- 6) kodeks cywilny.

§ 21

Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 22

Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§ 23

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Przyjmującego zamówienie** i dwa dla **Udzielającego zamówienia**.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

LEKARZA

| Dni udzielania świadczeń zdrowotnych | | Od godziny | Do godziny | Razem |
|--------------------------------------|---------|------------|------------|-------|
| poniedziałek | gabinet | | | |
| wtorek | gabinet | | | |
| środa | gabinet | | | |
| czwartek | gabinet | | | |
| piątek | gabinet | | | |

*Załącznik nr 1 do umowy z dniar.
na udzielanie świadczeń lekarskich
w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień*

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE
Z LICZBY UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

IMIĘ I NAZWISKO

| MIESIĄC | LICZBA WYPRACOWANYCH GODZIN | PODPIS PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE |
|----------------|--|--|
| | | |

Potwierdzenie kierownika przychodni: