

**-PROJEKT-**

Umowa Nr ..../WSN/DKR/2022

***o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji chirurgicznych dla dzieci  
na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego  
im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu***

zawarta w dniu ..... roku w Lublińcu, pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu**, z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 48, 42-700 Lubliniec, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000039111, NIP 575-16-56-554, REGON 000292787, wpisanym do prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej: 000000013400, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez:

.....

**a**

.....

.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowanym przez:

.....

Na podstawie art. 26 ust. 4a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz.1285 z późn. zm.), **Strony** zawierają umowę o następującej treści:

## § 1

### **Przedmiot umowy**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia zdrowotne zgodnie z Załącznikiem nr 1 ***na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu***. Szczegółowy wykaz świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową stanowi Załącznik nr 1.
2. Usługi wskazane w § 1 ust. 1 będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego zamówienie całodobowo przez 7 dni w tygodniu, zgodnie z ust. 3 niniejszego paragrafu, w miejscu określonym w Załączniku nr 2.
3. W stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego dla pacjentów Udzielającego zamówienia świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane przez Przyjmującego zamówienie, niezwłocznie po przetransportowaniu pacjenta przez Udzielającego zamówienia.

O konieczności wykonania ww. świadczenia Udzielający zamówienia powiadomi Przyjmującego zamówienie telefonicznie (tel. ....). W przypadku stanów stabilnych pacjentów Udzielającego zamówienia świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane przez Przyjmującego zamówienie, po zgłoszeniu potrzeby ich wykonania przez Udzielającego zamówienia na nr telefonu wskazany w ust. 4 niniejszego paragrafu, w terminie uzgodnionym telefonicznie w dniu zgłoszenia, jednak nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia dokonanego przez Udzielającego zamówienia. O zakwalifikowaniu stanu pacjenta jako stan nagłego zagrożenia zdrowotnego lub jako stan stabilny decyduje lekarz Udzielającego zamówienia.

4. Zgłoszenia potrzeby wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu dokonywane będą na nr tel: ..... Pod tym samym numerem telefonu ustalane będą terminy wykonania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową w przypadkach dotyczących stanów stabilnych pacjentów Udzielającego zamówienia, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.
5. Świadczeń zdrowotnych z zakresu wskazanego w § 1 ust.1 udzielać będzie co najmniej jeden lekarz specjalista.
6. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczenia wskazane w § 1 ust.1 na podstawie imiennego Zlecenia wystawionego przez Udzielającego zamówienia.

## **§ 2**

### **Prawa i obowiązki Udzielającego zamówienia**

1. Udzielający zamówienia zapewni transport pacjentów hospitalizowanych w Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu do miejsca wykonania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy wskazanych w § 1 ust. 1 oraz transport powrotny do siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli wykonywania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń pod względem zgodności z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do niewykorzystania wszystkich usług wskazanych w formularzu cenowym - Załącznik nr 1.

## **§ 3**

### **Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z zasadami określonymi w § 1 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz postanowieniami niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że do wykonania usług o których mowa w § 1 niniejszej umowy posiada:
  - 1) wymaganą minimalną liczbę przeszkolonego i wykwalifikowanego personelu medycznego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
  - 2) odpowiednie warunki lokalowe oraz wyposażenie w aparaturę medyczną sprawną i dopuszczoną do użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymywać wymagany minimalny potencjał, o którym mowa w pkt. 1 i 2, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydania na piśmie informacji dotyczących udzielonej pomocy, postawionego rozpoznania, zaleceń lekarskich, a w przypadkach tego wymagających wystawienia odpowiednich skierowań.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, również w formie elektronicznej, dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującym prawem oraz ochrony danych zawartych w tej dokumentacji.
7. Przyjmujący zamówienie zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadcza, że w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.
8. W zakresie przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie ma prawo czynnego uczestnictwa w ww. kontroli, poprzez udzielanie wyjaśnień i informacji. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do poinformowania na piśmie Przyjmującego zamówienie o planowanej kontroli co najmniej 7 dni przed planowaną kontrolą.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawienia szkody wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszej umowy, obejmującą zakres i wartość zgodną z wymogami przewidzianymi przepisami prawa. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia OC wygaśnie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zawrzeć nową umowę OC w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotowej umowy.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawiadamiania każdorazowo Udzielającego zamówienia w przypadku przerwy w udzielaniu świadczeń, co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą, a w przypadku przerwy, która nie była planowana, niezwłocznie po powzięciu przez Przyjmującego zamówienie informacji o jej wystąpieniu.
13. W przypadku niemożności wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego, pisemnego i telefonicznego powiadomienia o powyższym Udzielającego zamówienia na następujące numery kontaktowe: fax 34/356-28-80, tel. 34/353-28-11, e-mail: [sekretariat@wsnlc.pl](mailto:sekretariat@wsnlc.pl).
14. W przypadku jakiegokolwiek przerwy w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy oraz w przypadku wystąpienia sytuacji, o których mowa w ust. 12 i ust. 13, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia udzielania tych świadczeń zdrowotnych przez inny podmiot spełniający co najmniej te same wymagania co Przyjmujący zamówienie.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że powierzenie wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy, osobom trzecim pełniącym zastępstwo, w sytuacji o której mowa w ust. 14, nie będzie miało wpływu na jakość i terminowość udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz warunki płatności za wykonane świadczenia (wysokość wynagrodzenia oraz termin płatności nie ulegną zmianie).
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy w **Portalu Świadczeniodawcy**, zgodnie z wymogami NFZ.

#### § 4

##### Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta od dnia ..... roku do dnia ..... roku.

## § 5

### Wynagrodzenie

1. Strony ustalają za wykonanie przedmiotu umowy wynagrodzenie w kwocie brutto ..... zł (słownie: ..... zł, 00/100).
2. Kwota określona w ust. 1 odpowiada zakresowi usług, przedstawionemu w Załączniku nr 1 do umowy.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych w następujący sposób: za udzielone świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalone (wyliczone) na podstawie cen jednostkowych wskazanych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy i stanowiące iloczyn wykonanych w danym miesiącu usług oraz ich cen jednostkowych.
4. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie na podstawie wystawionych, comiesięcznych faktur oraz wykazu zgodnego z ust. 6, który należy dołączyć do faktury.
5. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość dostarczenia faktur w postaci elektronicznej na adres e-mail: [faktury@wsnle.pl](mailto:faktury@wsnle.pl) od dnia następnego po dniu, w którym Przyjmujący zamówienie otrzymał od Udzielającego zamówienia „Oświadczenie o akceptacji przesyłania faktur drogą elektroniczną”. Udzielający zamówienia podpisze oświadczenie, jeżeli Przyjmujący zamówienie zadeklaruje chęć dostarczenia faktur w postaci elektronicznej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej ewidencji wykonanych usług wskazanych w § 1 ust. 1 w formie sprawozdawczości statystycznej zawierającej przynajmniej dane pacjenta: imię i nazwisko, nr PESEL, rodzaj i datę wykonania badania oraz kwotę usług zgodną z Załącznikiem nr 1 do umowy.
7. W treści wystawionej faktury lub załączonym do niej wykazie Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest podać numer i datę niniejszej umowy.
8. Udzielający zamówienia zobowiązuje się dokonać zapłaty wynagrodzenia za realizację przedmiotu niniejszej umowy w **terminie 30 dni** od daty otrzymania faktury. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany w treści faktury. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
9. W przypadku kiedy Udzielający zamówienia będzie pozostawał w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie, Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do obciążenia Udzielającego zamówienia odsetkami ustawowymi.
10. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość zmiany umowy w zakresie przesunięć ilościowo-asortymentowych w przedmiocie zamówienia opisanym w Załączniku nr 1 do umowy, przy zachowaniu całkowitej wartości umowy, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami Udzielającego zamówienia, związanymi z zabezpieczeniem prawidłowego procesu leczenia.

## § 6

### Inne postanowienia

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany 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.
2. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba że umowa stanowi inaczej.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

## § 7

### **Cesja wierzytelności**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący - art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

## § 8

### **Ochrona danych osobowych**

1. Każda ze stron jest odrębnym Administratorem Danych Osobowych.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby związane z realizacją umowy, w szczególności zobowiązują się do przestrzegania Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z 2016r. nr 119 poz.1) RODO, a także Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 849 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. O ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 685 z późn. zm.).

## § 9

### **Kary umowne**

1. Udzielający zamówienia może naliczyć Przyjmującemu zamówienie każdorazowo karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
  - 1) realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy w dniach lub godzinach niezgodnych z terminami określonym w § 1 niniejszej umowy,
  - 2) realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy w innym miejscu niż miejsce określone w Załączniku nr 2 do umowy,
  - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia przedmiotu umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
  - 4) braku prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy bądź niekompletny,
  - 5) naruszenie któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 3 ust. 11-13.
2. Udzielający zamówienia ma prawo naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości:
  - 1) 200,00 zł za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy w terminach określonych w § 1 niniejszej umowy, w przypadku każdorazowego naruszenia obowiązku wskazanego w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu,
  - 2) 200,00 zł w przypadku każdorazowego naruszenia jednego z obowiązków wskazanych w ust. 1 pkt 2-5 niniejszego paragrafu.
3. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego zamówienia. Naliczona kara może być potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
4. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Udzielający zamówienia może niezależnie od kar umownych dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

## **§ 10**

### **Rozwiązanie oraz wypowiedzenie umowy**

1. Umowa wygasa z upływem czasu, na który była zawarta.
2. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień niniejszej umowy, w szczególności w jednym z następujących przypadków:
  - 1) w przypadku dwukrotnego stwierdzenia nienależytego wykonania lub niewykonania niniejszej umowy,
  - 2) w przypadku nieuzasadnionej odmowy wykonywania świadczeń objętych umową.
3. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia nie pozbawia Udzielającego zamówienia prawa do obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umowną, o której mowa w § 9.
4. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
5. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

## **§ 11**

### **Polubowne rozwiązywanie sporów**

1. W razie ewentualnych sporów wynikłych na tle wykonania niniejszej umowy oraz jakichkolwiek rozbieżności lub roszczeń odnoszących się do niej lub z niej wynikających, Strony zobowiązują się do współdziałania celem ich ugodowego rozstrzygnięcia w drodze obopólnego porozumienia.
2. W przypadku niemożności dojścia do porozumienia w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przez Stronę pisemnego wezwania do ugody, spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

## **§ 12**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnego aneksu podpisanego przez obydwie Strony.
2. Osobą sprawującą nadzór nad realizacją niniejszej umowy jest:
  - 1) ze strony Udzielającego zamówienia: Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 34/353-28-11
  - 2) ze strony Przyjmującego zamówienie: .....tel. ....
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa, w szczególności Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 z późn. zm.), Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1285 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1740 z późn. zm.).
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający zamówienia:**

**Przyjmujący zamówienie:**