

Projekt
Umowa nr.....
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu w Łodzi pomiędzy:

Specjalistycznym Psychiatrycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łodzi, z siedzibą w Łodzi ul. Aleksandrowska 159, 91-229 Łódź, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr Stowarzyszeń pod nr 0000021265, NIP:947-16-67-139 Regon :000297187

reprezentowanym przez:

Dyrektor – Annę Śremską

Główną Księgową – Annę Dziejdzic

zwanym dalej w umowie „Udzielającym zamówienia”

a

.....
zwanym dalej w umowie :Przyjmującym zamówienie”

Do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące przepisy prawa:

1/ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, (. Dz.U. z 2021 r.711)

2/ustawa z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry(.Dz.U. z 2021 r. poz.790)

3/ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,(tj. Dz. U. 2021 r. poz. 1285)

4/ ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,(Dz. U.2020 r, poz.849 ze zm)

5/ ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (. Dz. U. 2019r. poz.1781)

6/ rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów ,zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, (tj.Dz.U.2020 nr 666)

7/ zarządzenie nr 178/2019/DSOZ z dnia 31 grudnia 2019 r., oraz Zarządzenie nr 93/2021/DSOZ z dnia 20 maja 2021 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

8/Kodeks etyki lekarskiej,

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie - w rodzaju świadczeń zdrowotnych w zakresie programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego – **w zakresie :koordynowana opieka nad osobami z całościowymi zaburzeniami rozwoju (KO-CZR)** za wynagrodzeniem. Udzielane świadczenia realizowane będą na zasadach określonych w niniejszej umowie, obowiązujących przepisów prawa i zgodnie z zasadami ogólnie przyjętymi dla wykonywania tego rodzaju świadczeń.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 ust. 1 odbywa się na podstawie pisemnego imiennego skierowania wystawionego przez lekarza psychiatrę

§ 2.

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) udzielania na zlecenie Udzielającego Zamówienia świadczeń zgodnie z programem rehabilitacyjno-terapeutycznym w siedzibie Przyjmującego zamówienie.....
- 2) udzielania świadczeń z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej i obowiązującym prawem oraz zgodnie z najwyższą starannością wymaganą od profesjonalisty,
- 3) udzielania świadczeń, tak by zapewnić maksymalną skuteczność przy możliwie najniższym koszcie,

- 4) udzielania świadczeń zgodnie z rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieka psychiatryczna i leczenia uzależnień
- 5) udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w szczegółowych materiałach informacyjnych zgodnie z Zarządzeniem nr 178/2019/DSOZ z dnia 31 grudnia 2019 r., oraz Zarządzeniem nr 93/2021/DSOZ z dnia 20 maja 2021 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- 7) poddania się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy z NFZ,
- 8) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia.
- 9) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych dla celów wystawienia co miesięcznej faktury VAT. Przedmiotowe zestawienie winno obejmować następujące dane: rodzaj udzielonego świadczenia zdrowotnego, dane pacjenta (takie jak: imię i nazwisko Pesel) oraz datę wykonania tego świadczenia, imię i nazwisko lekarza kierującego.

2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy wykonywane będą przez pracowników Przyjmującego zamówienie, z użyciem posiadanych przez ten podmiot urządzeń, aparatury, w pomieszczeniach spełniających normy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych, określonych w niniejszej umowie, przy wykorzystaniu własnego sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do ich udzielania. Przyjmujący zamówienie w celu należytej realizacji świadczeń medycznych zapewnia aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz ich aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego

przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach określonych w odrębnych przepisach.

2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie posiada wymagane prawem ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, stanowiące załącznik nr- 1 do niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymać posiadane ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej na takich samych warunkach przez cały okres trwania umowy. W przypadku wypłacenia odszkodowania z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dokonania doubezpieczenia do pierwotnej sumy gwarancyjnej. W tym celu przedstawi Udzielającemu zamówienie najpóźniej w ciągu 7 dni od dnia wypłaty odszkodowania polisę potwierdzającą dokonanie stosownego doubezpieczenia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować przedmiot umowy własnymi siłami – bez udziału podwykonawców.

5. Przyjmujący zamówienie odpowiada za działania i zaniechania swoich pracowników jak i osób, którymi się posługuje w ramach realizacji niniejszej umowy – jak za swoje własne działanie i zaniechania.

§ 4.

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów w celu realizacji świadczeń w zakresie objętym umową oraz do działań statystycznych.

2. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w ramach realizacji warunków niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej, a w szczególności:

- nazwiska i imienia, – imion rodziców, – daty urodzenia, – miejsca urodzenia,
- adresu zamieszkania lub pobytu, – numeru ewidencyjny PESEL, – Numeru Identyfikacji

Podatkowej,- miejsca pracy,- zawodu,- wykształcenia,- serii i numeru dowodu osobistego,- numeru telefonu.- pochodzenia rasowego,- pochodzenie etnicznego,- poglądów politycznych,- przekonań religijnych,- przekonań filozoficznych,- przynależności wyznaniowej,- przynależności partyjnej,- przynależności związkowej,- stanu zdrowia,- kodu genetycznego,- nałogów,- życia seksualnego,- skazań,- mandatów karnych,- orzeczeń o ukaraniu,- innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zobligowania swoich pracowników i osób, którymi się posługuje w ramach realizacji niniejszej umowy – do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy, w szczególności w zakresie uzyskanych danych osobowych pacjentów.

§ 5.

1. Za wykonane w ramach niniejszej umowy świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie otrzyma comiesięczną zapłatę obliczoną wg. następujących zasad:

- **zł brutto** (słownie: za godzinę terapeutyczną przemnożoną przez ilość zrealizowanych godzin programu w miesiącu.

2. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie wystawi Udzielającemu zamówienia fakturę wraz z wykazem pacjentów, realizacja programu terapeutycznego obejmuje co najmniej 25 godzin miesięcznie z możliwością rozliczenia w sposób narastający w okresie kwartału. Gdzie miesiąc jest liczony jako 30 dniowy okres począwszy od pierwszego dnia realizacji programu.

Udzielający zamówienie zobowiązuje się uregulować należność w terminie do 30 dni od daty skutecznego doręczenia do siedziby Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wykazem zrealizowanych usług, za które wystawiana jest dana faktura.

3. Obowiązkowym załącznikiem do faktury VAT jest wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych zawierający nazwisko i imię pacjenta, PESEL pacjenta, dane lekarza kierującego, rodzaj świadczenia oraz datę jego wykonania. Przedłożenie faktury bez wykazu zrealizowanych świadczeń za 30 dniowy okres realizacji programu – nie powoduje rozpoczęcia biegu terminu płatności, o którym mowa w § 5 ust. 1

4. Za dzień zapłaty strony uznają obciążenie rachunku Udzielającego zamówienie. Za opóźnienie w zapłacie Udzielający zamówienie zobowiązany jest zapłacić odsetki ustawowe za opóźnienie.

5. Przyjmującemu zamówienie przysługuje jedynie wynagrodzenie za faktycznie wykonane świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienie.

§ 6.

Strony oświadczają, że wszelkie informacje, o których powezmą wiadomość przy okazji zawarcia i realizacji niniejszej umowy bądź w związku z jej zawarciem i wykonywaniem, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Stron w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz.419.), której naruszenie powoduje odpowiedzialność karną i cywilną przewidzianą wskazaną ustawą.

§ 7.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022r.**

2. Każdej ze Stron przysługuje prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Bieg terminu wypowiedzenia liczony jest z końcem miesiąca, w którym jedna ze stron złożyła drugiej stronie oświadczenie o wypowiedzeniu umowy.

3. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności w razie:

- prowadzenia sprawozdawczości w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami.
- negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ lub przez Udzielającego zamówienie
- naruszenia wymogów ustawy o ochronie danych osobowych

4. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy musi być sporządzone w formie pisemnej ze wskazaniem konkretnej przyczyny rozwiązania umowy dla swej ważności.

§ 8.

Strony nie są uprawnione do przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie, pod rygorem nieważności - przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie.

§ 9.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić wobec Udzielającego zamówienie równowartości kar umownych i innych kar, a także opłat nałożonych przez NFZ – w przypadku gdy nałożenie tej kary/ opłaty na Udzielającego zamówienie – wynikać będzie z uchybień w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, a wynikających z działań lub zaniechań Przyjmującego zamówienie.

§ 10.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz obowiązujące w zakresie przedmiotu umowy ustawy i akty wykonawcze
2. Spory mogące wynikać w toku realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwemu rzeczowo i miejscowo właściwemu dla siedziby pozwanego.

12.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie