Umowa ……/K/……./2016

Zawarta w dniu …..... roku w Chrzanowie pomiędzy:

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjna w Chrzanowie Spółka z o. o. z siedzibą w Chrzanowie, przy ulicy Sokoła 19, wpisanym do KRS pod numerem 0000444059

NIP: 6282259231, REGON: 276218481

reprezentowanym przez:

Prezes Zarządu lek. med. Jacek Bojdoł

V-ce Prezes Zarządu mgr Grażyna Skopińska

Członek Zarządu mgr Teresa Gajewska

Zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

……..

…….....

Zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

Umowa została zawarta na podstawie Uchwały Zarządu Spółki Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie zatwierdzającej konkurs ofert na świadczenia medyczne w zakresie AOS – poradnia diabetologiczna .

§ 1.

1.Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu poradni diabetologicznej w Poradni Diabetologicznej mieszczącej się MPR-S nr 1 w Chrzanowie ul.Sokoła19

2.Udzielajacy zamówienia zapewnia udzielanie świadczeń w sposób kompleksowy obejmujący wykonanie niezbędnych badań , w tym badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej ,oraz procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń.

3.Oferta Przyjmującego Zamówienie jest integralną częścią niniejszej umowy i stanowi odpowiednio załącznik nr 1

§ 2.

<u>Obowiązki Przyjmującego Zamówienie</u>

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1., pkt 1. osobiście na rzecz Udzielającego Zamówienia przez średnio ..... godzin w tygodniu, łącznie ..... godzin w danym miesiącu, zgodnie z harmonogramem, zatwierdzanym przez Dyrektora Zarządzającego ZLA w Chrzanowie sp. z o.o., lub osobę przez

niego upoważnioną. Harmonogram musi szczegółowo określać dni i godziny udzielania świadczeń przez poszczególnych realizatorów.

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa ogólnego oraz na zasadach organizacyjnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.

3.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, ze posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi przepisami prawa.

4.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych.

5.Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych, i pomocniczych oraz podejmowane decyzje diagnostyczne.

6.Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełna odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy i jest zobowiązany do:

a) Prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z przepisami prawa oraz wytycznymi organizacyjnymi obowiązującymi w miejscu udzielania świadczeń oraz wypisywania recept lekarskich przy wykorzystaniu programów komputerowych.
Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej od chwili jej wprowadzenia.
Wszelkie wymogi techniczne w zakresie elektronicznej dokumentacji medycznej zabezpieczy Udzielający zamówienia.

b) Racjonalnego i zgodnego z zasadami ekonomicznymi gospodarowania powierzonym mieniem publicznym,

c) Przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i ppoż.,

d) Do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym przedmiocie . Akty prawne i obowiązujące dokumenty wewnętrzne są udostępnione przez Udzielającego zamówienie na stronie internetowej: www.zla-chrzanow.pl na „stronach iso”: www.zla-chrzanow.pl/private/
oraz wewnętrznymi aktami w szczególności uchwałami , zarządzeniami, i innymi przepisami porządkowymi, wydanymi przez Udzielającego Zamówienia.

e) Dbania o pozytywny wizerunek Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego

w Chrzanowie sp.z o. o.

f).Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

g).Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować niezwłocznie Udzielającego Zamówienie o zmianie okoliczności mających wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

h)Przyjmujacy Zamówienia powiadamia na pismie Udzielajacego Zamówienie o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń ,w terminie co najmniej 35 dni przed planowaną przerwą,wskazujac przewidywany okres jej trwania. Obowiązek ten nie dotyczy sytuacji losowych, których Przyjmujący Zamówienie nie mógł przewidzieć, ani im zapobiec.

i)W przypadku nieobecności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia zastępstwa w celu zapewnienia ciągłości realizacji niniejszej umowy, w osobie lekarza o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, prowadzącego działalność gospodarczą i posiadającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Osoba zastępująca Przyjmującego Zamówienie powinna uzyskać akceptację Udzielającego Zamówienia.

j)Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres trwania niniejszej umowy i do okazania jej na wniosek udzielającego zamówienie.

k)Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o powierzony sprzęt i aparaturę Udzielającego Zamówienia, a w przypadku zagubienia lub uszkodzenia, do pokrycia szkód stąd wynikłych oraz natychmiastowego zgłoszenia tego faktu właściwym komórkom organizacyjnym Udzielającego Zamówienie. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie do obciążenia go kosztami naprawy.

l)Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

m) W przypadku powzięcia przez Udzielającego Zamówienie wiadomości o naruszeniu określonych w pkt.6 ppkt.l zakazów, Udzielający Zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

§ 3.

Obowiązki Udzielającego Zamówienie

1.Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do terminowej wypłaty należności za wykonanie świadczeń zdrowotnych.

2.Udzielający Zamówienie zapewnia korzystanie ze sprzętu, aparatury medycznej, konserwację i utrzymywanie jej w odpowiednim stanie technicznym oraz korzystanie ze środków farmaceutycznych, materiałów medycznych, artykułów sanitarnych i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.

3.Udzielający Zamówienie zapewnia korzystanie z pomieszczeń do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi wymogami.

4.Udzielający Zamówienia zapewnia usługi pozostałego personelu medycznego i pomocniczego niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

§ 4.

Odpowiedzialność za szkody

1.Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie odpowiadają solidarnie za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2.Udzielający Zamówienia zobowiązany jest wykazać okoliczności i zakres poniesionej szkody w wyniku działań Przyjmującego Zamówienie.

3.Za szkodę powstałą z tytułu nierzetelnego wykonania umowy Przyjmujący Zamówienie odpowiada na zasadach określonych prawem, zarówno w stosunku do Udzielającego Zamówienie, jak i osób trzecich.

§ 5.

Kontrola

1.Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, osób przez niego upoważnionych oraz ze strony podmiotu kontrolującego Udzielającego Zamówienie

2.Przyjmujący Zamówienie zgadza się na przeprowadzenie kontroli realizacji niniejszej

umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia za okres objęty umową według zasad i warunków obowiązujących w Narodowym Funduszu Zdrowia.

§ 6.

Okres obowiązywania, wypowiedzenie i rozwiązanie Umowy

1.Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 02.01.2016 d0 31.12.2016

2.Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron umowy.

3.Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny, przy czym okres wypowiedzenia rozpoczyna bieg z ostatnim dniem miesiąca, w którym złożono wypowiedzenie.

4. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

5.Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku istotnego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności gdy:

6.W wyniku kontroli (wewnętrznej i zewnętrznej) wykonania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,

7.Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego Zamówienia,

8.Dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,

9.Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy, a także bezzasadnie opuści miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub nie przystąpi do realizacji umowy,

10.Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy służbowej i zawodowej,

§ 7.

Wynagrodzenie

1. Za wykonane świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał co miesiąc faktury z uwzględnieniem:

a) Świadczeń osób ubezpieczonych w NFZ

….....

b) Świadczeń dla pacjentów, którzy mają udzielane świadczenia odpłatnie, zgodnie z obowiązującymi przepisami i cennikiem. Świadczenie będzie liczone w wysokości …..... % wartości opłaty brutto wg. obowiązującego cennika w ZLA Chrzanów sp. z o.o. za ….....

2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie fakturę, rachunek w terminie 14 dni od daty wpływu do ZLA w Chrzanowie sp. z o.o.
3. Rozliczanie należności za udzielane świadczenia następuje w okresach miesięcznych.
4. Podstawą wypłaty należności za świadczone usługi jest rachunek (faktura) wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie po skończonym miesiącu, potwierdzony przez Dyrektora Zarządzającego ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. lub osobę przez niego upoważnioną.
5. Strony ustalają 14 dniowy termin płatności oraz wyrażają zgodę na dokonywanie wzajemnych kompensat należności w przypadkach gdy takie mogą mieć miejsce.
6. Rachunek (faktura) winien zawierać w szczególności:

- Okres udzielania świadczeń,
- Nr umowy,
- Liczbę wypracowanych punktów rozliczeniowych x stawka jednostkowa,
- kwota jako % wartości brutto za odpłatnie udzielone świadczenie medyczne.
- rozliczenie zgodnie z § 7. ust.4
- Załącznik …..... , generowany indywidualnie dla Przyjmującego zamówienie z systemu informatycznego ZLA w Chrzanowie sp. z o.o.

7. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
8. Nieprawidłowe wypełnienie rachunku (faktury) powoduje przedłużenie wypłaty należności i następuje od dnia złożenia przez Przyjmującego Zamówienie korekty rachunku (faktury).
9. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z tytułu podatków związanych z uzyskiwanymi z niniejszej umowy dochodami oraz z tytułu ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego oraz ponosi samodzielnie ryzyko prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany umowy – na zasadzie

renegocjacji – w przypadku zmiany warunków umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 8

Kary umowne

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% uśrednionego wynagrodzenia umownego brutto za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy polegającego na nieterminowej realizacji świadczeń zdrowotnych, nieprzestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, nie zachowania terminu zgłoszenia planowanej przerwy w udzielaniu świadczeń Udzielający Zamówienie ma prawo obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia należnego brutto Przyjmującemu Zamówienie za dany miesiąc.
3. W przypadku złożenia skargi na Przyjmującego Zamówienie przez pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna prawnego, Przyjmujący Zamówienie udziela, w wyznaczonym terminie, pisemnych wyjaśnień co do treści skargi. W sytuacji odmowy złożenia przez Przyjmującego Zamówienie wyjaśnień co do jej treści lub złożenia ich po wyznaczonym terminie, Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości do 10% kwoty brutto uśrednionego wynagrodzenia za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.
4. W przypadku wystawiania recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionego wystawienia recepty, Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
5. W przypadku niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 10 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
6. W przypadku nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na

Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 10 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia.
7.W przypadku naruszenia postanowień § 2 punkt 6 m niniejszej umowy Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 50% łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto.
8.W przypadku innych stwierdzonych przez Udzielającego Zamówienia naruszeń postanowień niniejszej umowy Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 5% łącznego miesięcznego wynagrodzenia.
9.W przypadku kary narzuconej przez NFZ, a będącej konsekwencją nieprawidłowej działalności Przyjmującego Zamówienie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do obciążenia kosztami Przyjmującego Zamówienie w pełnej wysokości.
10. Udzielający Zamówienia ma prawo potracenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie w przypadku nie zapłacenia kary na podstawie noty obciążeniowej doręczonej Przyjmującemu Zamówienie.
11. Powyższe zapisy nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienie od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej/ tekst jednolity DZ.U 2015 poz. 618 ze zmianami / i aktów wykonawczych do niej oraz Kodeksu cywilnego.

2.Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie przenosić wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego Zamówienie (np.: z tytułu umowy kredytu, pożyczki).

3. Strony ustalają, że wszystkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać w drodze negocjacji, z wyniku których zostaje sporządzony protokół uzgodnień.

4. Spory mogące wynikać w związku z wykonaniem przedmiotu umowy, w przypadku nie osiągnięcia porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

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

Przyjmujący Zamówienie: **Udzielający Zamówienia:**