

Umowa Nr /2012
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

zawarta w dniu w Rzeszowie na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16
REGON 690028840, NIP 813-28-92-063
reprezentowanym przez:

Dyrektora – lek. med. Zdzisława Białowąsa
zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie**,

a

.....

.....

posiadający prawo wykonywania zawodu nr wydane przez w
działający w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej nr
pod adresem, ul.

REGON, NIP
zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**

Mocą zgodnego oświadczenia woli, po przeprowadzeniu konkursu ofert strony umowy ustalają co następuje:

§1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. Znane mu są zasady wykonywania zawodu lekarza określone w ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. 2011 r. Nr 277 poz. 1634).
2. Znane mu jest Zarządzenie nr 85/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 listopada 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna.
3. Znane mu są postanowienia regulaminu porządkowego określające organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSW w Rzeszowie.
4. Zamówienie będzie wykonywać wedle swej najlepszej wiedzy i umiejętności, przy zachowaniu zasad etyki zawodu lekarza.

§2

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania zadań samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w zakresie udzielanego zamówienia, tj. do udzielania bezpłatnie świadczeń zdrowotnych ubezpieczonym w NFZ:
 - a) należących do kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b) realizowania procedur diagnostyczno-terapeutycznych zgodnie z obowiązującymi standardami.
2. **Przyjmujący Zamówienie** nie jest zobowiązany do zapewnienia nocnej pomocy wyjazdowej, ambulatoryjnej opieki całodobowej oraz transportu sanitarnego.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się udzielać bezpłatnie świadczeń ubezpieczonym w Funduszu, znajdującym się poza listą ubezpieczonych **Udzielającego**

Zamówienie, w przypadkach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia lub innej niezbędnej potrzeby zdrowotnej.

4. Zasady rozliczania świadczeń wykonanych w sytuacjach, o których mowa w ust. 3 udzielonych ubezpieczonym spoza terenu objętego właściwością Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ określone są w § 19 ust. 5.

§ 3

1. Uprawnionymi do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych są ubezpieczeni w Funduszu znajdujący się na liście ubezpieczonych utworzonej w oparciu o deklaracje wyboru lekarza POZ.
2. Dowodem ubezpieczenia zdrowotnego jest każdy dokument, który potwierdza fakt opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne, który zachowuje ważność przez okres 2 miesięcy. W przypadku emerytów i rencistów wystarczającym dowodem ubezpieczenia jest ważna legitymacja emeryta lub rencisty bądź odcinek emerytury lub renty.
3. Lista ubezpieczonych stanowi podstawę do ustalenia liczby ubezpieczonych objętych opieką **Przyjmującego Zamówienie**.
4. **Przyjmujący Zamówienie** może w szczególnie uzasadnionych przypadkach odmówić leczenia i wykreślić ubezpieczonego ze swojej listy z jednoczesnym pouczeniem pacjenta o uprawnieniu do wolnego wyboru innego lekarza POZ nie częściej niż dwa razy w roku. O powyższym **Przyjmujący Zamówienie** ma obowiązek dokonać stosownej adnotacji w dokumentacji medycznej oraz powiadomić **Udzielającego Zamówienia** wraz z uzasadnieniem.

§ 4

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych obywatelom Unii Europejskiej uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji, legitymujących się Europejską Kartą Ubezpieczenia Zdrowotnego lub formularzem Serii E.
2. Za udzielone przez **Przyjmującego Zamówienie** świadczenia zdrowotne wymienione w ust. 1 **Udzielający Zamówienia** będzie dokonywał zapłaty według ustalonej przez strony stawki ryczałtowej za 1 poradę w wysokości zł.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest dołączyć do faktury wykaz przyjętych osób wraz z kserokopią Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego lub formularza Serii E (wraz z jego poświadczeniem) oraz kserokopię karty informacyjnej.

§ 5

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się zabezpieczyć świadczenia POZ od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 18⁰⁰ za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w miejscu wykonywania praktyki (Przychodnia MSW w Rzeszowie) oraz w razie potrzeby w domu chorego.
2. W czasie określonym w ust. 1 świadczenia, o których mowa w § 2 wykonywane będą zgodnie z harmonogramem:
 - a) poniedziałek w godz.
 - b) wtorek w godz.
 - c) środa w godz.
 - d) czwartek w godz.
 - e) piątek w godz.

3. Dostępność świadczeń:
 - a) porady w gabinecie i w domu pacjenta,
 - b) w schorzeniach ostrych i nagłych zachorowaniach w dniu zgłoszenia,
 - c) w schorzeniach przewlekłych w terminie uzgodnionym z pacjentem,
 - d) rejestracja pacjentów na ściśle wyznaczone godziny.
4. Rejestracja ubezpieczonych odbywać się może w każdej formie: osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osób trzecich w rejestracji **Udzielającego Zamówienie**.
5. **Przyjmujący Zamówienie** w ramach podstawowej opieki zdrowotnej ambulatoryjnej może kierować pacjenta na leczenie stacjonarne, badania diagnostyczne i porady specjalistyczne, a także na zabiegi rehabilitacyjne.
6. **Przyjmujący Zamówienie** kieruje pacjenta na leczenie szpitalne, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie.
7. Skierowania na badania powinny być wystawiane na obowiązujących drukach.

§ 6

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z jak najlepszym wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - b) Regulaminu Porządkowego SP ZOZ MSW w Rzeszowie,
 - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - d) procedur i standardów obowiązujących w SP ZOZ MSW w Rzeszowie.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 2 poprzez system informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.
2. Okazania oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 oraz dostarczenia kopii polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy bądź jej przedłużenia.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§ 8

Przyjmującego Zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą,

- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie sprawuje kontrolę merytoryczną oraz nadzoruje pracę personelu medycznego współpracującego w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.

§ 11

1. **Udzielający Zamówienie** dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy nieodpłatnie zabezpieczy:
 - a) odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego,
 - b) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki i łączności oraz artykuły biurowe,
 - c) artykuły sanitarne, leki, aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy,
 - d) wykonywanie badań diagnostycznych niezbędnych w procesie diagnostyczno-terapeutycznym pacjentów.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest racjonalnie gospodarować środkami wymienionymi w ust. 1.

§ 12

1. **Udzielający Zamówienie** zastrzega sobie prawo kontroli, a **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje obowiązek poddawania się kontroli ze strony **Udzielającego Zamówienie** przez uprawnione osoby oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) przestrzegania praw pacjenta,
 - c) jakości i ilości udzielonych świadczeń,
 - d) dostępności do świadczeń,
 - e) wykorzystywania sprzętu i aparatury medycznej, w tym oceny jej stanu technicznego jak i też stanu pomieszczeń pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami porządkowymi, sanitarno-higienicznymi i przeciwpożarowymi,
 - f) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej oraz statystycznej,
 - g) przestrzegania przepisów bhp, porządkowych i przeciwpożarowych oraz innych przepisów szczególnych.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli.
3. **Przyjmujący Zamówienie** winien uwzględnić wyniki kontroli i zastosować się do zaleceń pokontrolnych.
4. Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzone zostaną naruszenia obowiązków wynikających z umowy **Udzielający Zamówienia** ma prawo obniżyć wartość miesięcznego kontraktu w przedziale od % do % w miesiącu następującym po kontroli.
5. Naprawienie szkody wyrządzonej **Udzielającemu Zamówienie** w związku z niniejszą umową odbywać się będzie na zasadach ogólnych.

§ 13

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i jej przechowywania (w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej

u **Udzielającego Zamówienie**) zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 18 maja 2011 r. w sprawie rodzaju i zakresu oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz. U. Nr 125, poz. 712).

2. Dokonując skierowania pacjenta do lekarza specjalisty lub innej placówki ochrony zdrowia **Przyjmujący Zamówienie** w miarę możliwości czuwa nad dalszym przebiegiem leczenia pacjenta, zasięga stosownych informacji, koordynuje sposób leczenia, co uwidocznione winno być w dokumentacji pacjenta.
3. **Przyjmujący Zamówienie** wystawia skierowanie na badania diagnostyczne będące podstawą skierowania.
4. **Przyjmujący Zamówienie** przed wydaniem skierowania ubezpieczonemu na konsultację specjalistyczną, leczenie szpitalne lub uzdrowiskowe zobowiązany jest do uprzedniego skierowania pacjenta na badania diagnostyczne.
5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do poinformowania **Udzielającego Zamówienie** o zmianach dotyczących organizacji udzielanych świadczeń.

§ 14

1. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Ordynowanie leków, środków leczniczych i pomocniczych odbywa się na podstawie recepty wystawionej wg zasad określonych w odrębnych przepisach.

§ 15

1. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za jakość wykonywanych świadczeń zdrowotnych objętych umową.
2. **Przyjmujący Zamówienie** rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zawarcia umowy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyskania prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

§16

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101. poz. 926 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego Zamówienie** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego Zamówienie** stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 17

Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek:

1. Aktywnego podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
2. Przestrzegania zasad etyki lekarskiej.
3. Znajomości i przestrzegania praw pacjenta.

4. Aktywnej pracy na rzecz podnoszenia jakości świadczonych usług.
5. Zgłoszenia o wszelkich zmianach w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu Zamówienie** dokumentów potwierdzających te zmiany w nieprzekraczalnym terminie 30 dni.

§ 18

Zasady finansowania **Przyjmującego Zamówienie**:

1. Podstawę do ustalenia liczby objętych opieką przez **Przyjmującego Zamówienie** stanowi lista podopiecznych sporządzona na podstawie złożonych deklaracji.
2. Lista, o której mowa w ust. 1 będzie przekazywana przez **Udzielającemu Zamówienie** Oddziałowi NFZ w okresach miesięcznych wg stanu na pierwszy dzień miesiąca sprawozdawczego.
3. Oddział NFZ weryfikuje przekazane listy przez **Udzielającemu Zamówienie** i zwrótnie do ostatniego dnia miesiąca sprawozdawczego przekazuje informacje o pozytywnie zaliczonych deklaracjach.
4. Dział Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej **Udzielającemu Zamówienie** na podstawie otrzymanych danych o liczbie pozytywnie zweryfikowanych, określa liczby podopiecznych w poszczególnych przedziałach wiekowych. Informacja ta stanowi podstawę obliczenia wynagrodzeń dla **Przyjmującego Zamówienie**.
5. Na dzieńr. liczba dla **Przyjmującego Zamówienie** wynosi osób.
6. Zgodnie z zawartą umową między **Udzielającym Zamówienie** a NFZ w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna finansuje on świadczenia udzielane przez lekarza POZ kapitacyjną stawką roczną, która na dzień wynosi zł.
7. Stawka kapitacyjna, o której mowa w ust. 6 korygowana jest odpowiednimi współczynnikami określonymi w Zarządzeniu 85/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 listopada 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna.
8. Strony ustalają następujące stawki dla **Przyjmującego Zamówienie** za jednego podopiecznego zweryfikowanego przez NFZ:

a) od 0 do 6 roku życia	-zł
b) od 7 do 19 roku życia	-zł
c) od 20 do 65 roku życia	-zł
d) powyżej 65 roku życia	-zł
e) dla osoby, której udzielono porady w związku z leczeniem cukrzycy i/lub choroby układu krążenia	-zł
f) Dom Pomocy Społecznej	-zł
9. Wynagrodzenie **Przyjmującego Zamówienie** wynikające z sum iloczynów zweryfikowanych podopiecznych i stawki na jednego podopiecznego w poszczególnych grupach wiekowych zostanie pomniejszone o wygródzenie wynikające z nieobecności usprawiedliwionej zgodnie z § 21 umowy lub powiększone o wynagrodzenie za udzielanie świadczeń w trakcie nieobecności innego lekarza POZ zgodnie z § 22 umowy.
10. Informację o ilości dni usprawiedliwionej nieobecności, Sekcja Kadr i Spraw Socjalnych w terminie do 3 dnia po miesiącu rozliczeniowym przedłoży do kierownika Działu Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej. Będzie ona stanowić podstawę do pomniejszenia wynagrodzenia **Przyjmującego Zamówienie**.
11. Procedura wyliczenia potrącenia wynikającego z § 21 – oznaczonego „P”:
 - kolumna 10 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” stanowi wynagrodzenie za wszystkie dni robocze **Udzielającemu Zamówienie** – oznaczona „WM”,

- kolumna 11 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” określa ilość dni roboczych u **Udzielającego Zamówienie** – oznaczona „**IR**”,
 - kolumna 12 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” określa ilość dni usprawiedliwionej nieobecności powyżej 30 dni w trakcie trwania umowy u **Przyjmującego Zamówienie**– oznaczona „**IN**”,
 - kolumna 13 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” stanowi kwotę potrącenia „**P**” wyliczoną wg wzoru:
 - kolumna 14 stanowi wyliczenie należnego wynagrodzenia oznaczonego „**W**” wg wzoru:
12. Dział Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej **Udzielającego Zamówienie** comiesięcznie zestawia w układzie tabelarycznym „Rozliczenie lekarza POZ” i przekaże **Przyjmującemu Zamówienie** (Zał. Nr 1 do niniejszej umowy).
 13. Zestawienie tabelaryczne wymienione w ust. 12 **Przyjmujący Zamówienie** po jego podpisaniu dołączy do rachunku stanowiącego podstawę wypłaty wynagrodzenia.
 14. W przypadku powstałej straty w ośrodku kosztów **Przyjmującego Zamówienie**, kwota straty zostanie potrącona z kolejnego rachunku **Przyjmującego Zamówienie** do wysokości obowiązującego minimalnego wynagrodzenia.

§ 19

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy będzie wypłacone **Przyjmującemu Zamówienie** w okresach miesięcznych z dołu w terminach do 30-go dnia każdego miesiąca za miesiąc ubiegły na podstawie złożonego rachunku w terminie do 5 dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym w Dziale Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej.
2. Zwłoka w złożeniu rachunku spowoduje odpowiednie przesunięcie terminu płatności dla **Przyjmującego Zamówienie**.
3. Wynagrodzenie będzie wypłacone w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy działalności gospodarczej **Przyjmującego Zamówienie**: Bank nr
4. Za termin zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienia**.
5. Wynagrodzenie za świadczenia określone w § 2 ust. 3 udzielane ubezpieczonym spoza terenu Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ wypłacane będzie w zryczałtowanej wysokościzł za poradę lekarza, co **Przyjmujący Zamówienie** powinien ująć w oddzielnej pozycji w rachunku.

§ 20

1. **Przyjmujący Zamówienie** ma prawo do płatnej nieobecności usprawiedliwionej w ilości 30 dni roboczych w czasie trwania umowy.
2. Na czas nieobecności, o której mowa w ust. 1 **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się zapewnić zastępstwo innego lekarza POZ tut. Zakładu.
3. Za czas nieobecności, o której mowa w ust. 1 **Przyjmujący Zamówienie** otrzymuje wynagrodzenie na zasadach określonych w § 18 ust. 8.
4. **Przyjmujący Zamówienie** w ramach niniejszej umowy pełni zastępstwo w czasie nieobecności usprawiedliwionej innego lekarza POZ bez dodatkowego wynagrodzenia.
5. Przez nieobecność usprawiedliwioną rozumie się (chorobę, szkolenie, inną nieobecność) zgłoszoną przez lekarza POZ w formie pisemnej do Sekcji Kadr i Spraw Socjalnych w terminie 3-ch dni od jej rozpoczęcia.

§ 21

1. Z przedmiotowej umowy **Przyjmującemu Zamówienie** nie przysługuje wynagrodzenie za czas choroby oraz innej nieobecności usprawiedliwionej trwającej powyżej 30 dni roboczych w trakcie trwania umowy.
2. Z przedmiotowej umowy **Przyjmującemu Zamówienie** nie przysługuje wynagrodzenie za czas nieobecności nieusprawiedliwionej.
3. Nie usprawiedliwienie nieobecności powyżej 3-ch dni przez **Przyjmującego Zamówienie** może spowodować rozwiązanie umowy przez **Udzielającego Zamówienie** zgodnie z § 23 lub nałożenia kary pieniężnej w wysokości 600,00 zł.

§ 22

1. W czasie usprawiedliwionej nieobecności **Przyjmującego Zamówienie** trwającej powyżej 30 dni w trakcie trwania umowy, jego obowiązki przejmować będzie dwóch lekarzy POZ wyznaczonych przez Koordynatora POZ.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom innych lekarzy POZ w czasie ich nieobecności.
3. Za udzielone świadczenia, o których mowa w ust. 2 **Przyjmujący Zamówienie** otrzyma wynagrodzenie w wysokości zł za jedną poradę.

§ 23

1. Umowa zostaje zawarta na czas **od dnia**r. **do dnia**r..
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z ważnych przyczyn za uprzednim 2-miesięcznym wypowiedzeniem dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa wygasa w przypadku utraty przez **Przyjmującego Zamówienie** uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz ubezpieczonych.
4. **Udzielający Zamówienie** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Przyjmującego Zamówienie** postanowień umowy, w szczególności:
 - a) ograniczenia ubezpieczonym dostępności do świadczeń, zawężenia ich zakresu zgodnie z § 5 ust. 3 lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - b) nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielonych świadczeń,
 - c) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającej wywiązywanie się **Udzielającego Zamówienie** z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób ubezpieczonych w NFZ,
 - d) skarg pacjentów uznanych za uzasadnione, przy czym:
 - za pierwszą skargę **Udzielający Zamówienia** potrąci **Przyjmującemu Zamówienie**% wartości miesięcznego kontraktu,
 - za drugą skargę% wartości miesięcznego kontraktu,
 - trzecia skarga może spowodować rozwiązanie umowy przez **Udzielającego Zamówienia**.

Kwestię zasadności złożonych przez pacjentów skarg rozstrzyga zespół powołany przez **Udzielającego Zamówienia** z udziałem przedstawiciela **Przyjmującego Zamówienie**.

§ 24

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu Zamówienie** dokumenty, pieczętki i inne materiały dotyczące świadczonych usług.

§ 25

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

§ 26

1. Postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje uzyskane o drugiej stronie umowy nie podane do publicznej wiadomości są objęte tajemnicą zarówno w czasie trwania umowy jak również po jej ustaniu.
2. Naruszenie zakazu, o którym mowa wyżej rodzi obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.

§ 27

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz powszechnie obowiązujące przepisy w zakresie ochrony zdrowia.

§ 28

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane w formie aneksu.

§ 29

Spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy będzie rozpatrywał właściwy rzeczowo sąd w Rzeszowie.

§ 30

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje **Przyjmujący Zamówienie**, a dwa **Udzielający Zamówienie**.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

ROZLICZENIE DEKLARACJI LEKARZA POZ – 2012 rok

Nazwisko i imię lekarza	m- c	Ilość podopiecznych wg przedziału wiekowego						Cena za podopiecznego wg przedziału wiekowego						Należn . dla lekarz a „WM ”	Ilość dni robocz . w miesią cu „IR”	Ilość dni nieobec n. powyżej 30 dni w trakcie trwania umowy „IN”	Kwota potrącenia $P = \frac{WM \times IN}{IR}$	Kwota wynagrodze nia $W = WM - P$
		0– 6 lat	7 – 19 lat	20 – 65 lat	Powyż ej 65 lat	Rozpo zna. Porad: cukrzy ca krążen ie	DP S	0 – 6 lat	7 – 19 lat	20 – 65 lat	Powyż ej 65 lat	Rozpo zna. Porad: cukrzy ca krążen ie	DP S					
1	2	3	4	5				6	7	8				10	11	12	13	14

Rzeszów, dnia

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Panią/Pana:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

wykonującą świadczenia zdrowotne w:

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :
dokumentacji medycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie.

.....
(podpis administratora danych)

.....
Podpis Przyjmującego Zamówienie