

Umowa Nr /2014
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ... r. w Rzeszowie na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2013 poz. 217 z późn. zm.) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16

REGON 690028840, NIP 8132892063

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

...

REGON ..., NIP ...

pod adresem

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

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

§1

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **fizjoterapeuty w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologicznym SP ZOZ MSW w Rzeszowie**.

§2

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z harmonogramem ustalany na każdy miesiąc przez Ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych w porozumieniu z **Przyjmującym Zamówienie**. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w czasie trwania umowy.
3. **Przyjmującego Zamówienie** zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) W porozumieniu z lekarzem kierującym:
 - a) ustalania rodzaju i zakresu ćwiczeń usprawniających,
 - b) ustalania czasu i ilości ćwiczeń,
 - c) dokładnego omawiania, pokazywania i wytłumaczenia pacjentowi celowości ćwiczeń oraz nadzorowania nad prawidłowością ich wykonania.
 - 2) Bezpośredniego prowadzenia ćwiczeń usprawniających, indywidualnych i grupowych oraz nadzorowania nad prawidłowością ich wykonania.
 - 3) Przyjmowania pacjentów według kolejności, zgodnie z aktualnym stanem zdrowia.
 - 4) Współpracowania z oddziałami szpitalnymi i poradniami specjalistycznymi w zakresie rehabilitacji chorych.
 - 5) Prowadzenia właściwej dokumentacji leczniczej, sprawozdawczości i statystyki.
 - 6) Współpracowania z analogicznymi placówkami resortowej i społecznej służby zdrowia.
 - 7) Kierowania i nadzorowania pracą średniego i niższego personelu bezpośrednio podlegającego.
 - 8) Stałego podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz szkolenia i udziału w szkoleniu personelu średniego.
 - 9) Nadzorowania i odpowiadania za prawidłowe użytkowanie i konserwację posiadanego sprzętu i aparatury.
 - 10) Sporządzania zapotrzebowania na sprzęt i aparaty oraz środki potrzebne do prowadzenia działalności w zakresie rehabilitacji leczniczej.
 - 11) Przestrzegania przepisów BHP.
 - 12) Wykonywania innych czynności związanych z zajmowanym stanowiskiem a nie objętych niniejszym zakresem na polecenie **Udzielającego Zamówienia**.

§3

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:

- a) świadczy usługi na rzecz ludności osobiście w ramach działalności gospodarczej i z tego tytułu rozlicza się z odpowiednim urzędem skarbowym,
- b) dochody z niniejszej umowy rozliczy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej,

- c) zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia się z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§4

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 Organizacyjnego 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.

§5

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u **Udzielającego Zamówienia**.
2. Informacje dotyczące pacjenta, a w szczególności jego choroby mogą być przekazane uprawnionym instytucjom i osobom trzecim tylko na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów.
3. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonywane świadczenia prowadzoną dokumentację.

§6

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 Zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego Zamówienie** stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

- a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych z minimalną sumą gwarancyjną określoną odpowiednimi przepisami,
- b) dostarczenia **Udzielającemu Zamówienia** kopii polisy, o której mowa w ust. 1,
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej,
- d) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu Zamówienia** dokumentów potwierdzających te zmiany.

§8

Przyjmującego Zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub jego spożywanie w czasie wykonywania świadczeń.

§9

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

- a) odzież ochronną,
- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,

- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§10

1. **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego Zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów.
2. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy z winy **Przyjmującego Zamówienie** i obciążenia **Udzielającego Zamówienia** skutkami finansowymi tych nieprawidłowości, **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się pokryć szkody wynikłe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz **Udzielającego Zamówienia**.
W szczególności dotyczy to następujących przypadków:
 - a) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w harmonogramie,
 - b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - c) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
 - d) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa.

§11

1. **Przyjmujący Zamówienie** ma obowiązek powiadomić **Udzielającego Zamówienia** na piśmie o każdej nieobecności powodującej przerwę w udzielaniu świadczeń:
 - a) nie później niż 3 dni przed planowaną nieobecnością trwającą nie dłużej niż 4 dni,
 - b) nie później niż 30 dni przed planowaną nieobecnością trwającą dłużej niż 4 dni,
2. Realizacja powyższego obowiązku nie obejmuje sytuacji będących skutkiem działania siły wyższej.

§ 12

1. **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje wynagrodzenie wynikające z iloczynu sumy godzin udzielanych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w § 13.
2. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego Zamówienia** w ... nr ... na podstawie przedłożonego rachunku.
3. **Przyjmujący Zamówienie** wystawia fakturę lub rachunek i doręcza **Udzielającemu Zamówienia** do 7-go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy. Faktura lub rachunek wyszczególnia: daty, ilość godzin udzielanych świadczeń, ich cenę oraz wartość łączną.
4. Zapłata następuje do 30-go dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienia**.

§13

Strony ustalają następującą stawkę udzielanych świadczeń zdrowotnych - ... zł/godzina

§14

1. **Udzielający Zamówienie** dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy nieodpłatnie zabezpieczy:
 - a) odpowiednią ilość przeszkolonego personelu obsługi,
 - b) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe,
 - c) artykuły sanitarne i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest racjonalnie gospodarować środkami wymienionymi w ust. 1.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się dbać o składniki materialne i niematerialne stanowiące własność **Udzielającego Zamówienia**.
4. Za szkody w majątku **Udzielającego Zamówienia**, **Przyjmujący Zamówienie** odpowiada w pełnej wysokości.
5. **Przyjmujący Zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury i sprzętu medycznego będące następstwem prawidłowego używania.
6. Konserwacja i naprawa sprzętu i aparatury medycznej wynikająca ze zwykłych zasad eksploatacyjnych odbywa się na koszt **Udzielającego Zamówienia**.

§15

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§16

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.

§17

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu Zamówienia** dokumenty, pieczętki i inne materiały związane ze świadczeniem usług.

§18

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od dnia 01.06.2014 r. do dnia 31.05.2015 r.**

§19

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.

§20

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu w Rzeszowie.
3. Do kwestii nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

§21

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

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

HARMONOGRAM

wykonywania świadczeń zdrowotnych

w Oddziale Chorób Wewnętrznych
w miesiącu

przez ...

Dzień miesiąca	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologicznym w godz. od - do	Ilość godz. wykonywania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologicznym	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Razem			

.....

podpis i pieczęć Ordynatora
Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologicznym

Rzeszów, dnia ... r.

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 Pana/ią:

lek. ...

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

wykonującego/ą świadczenia zdrowotne w:

Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologicznym

(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