

Umowa Nr / 2022
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 (Dz. U. z 2022 poz. 633) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów, REGON 690028840, NIP 8132892063

reprezentowanym przez:

Dyrektora Zakładu - Zbigniewa Widomskiego

jako **Udzielającym zamówienia**

oraz

.....

adres

REGON NIP

reprezentowana przez:

jako **Przyjmującym zamówienie**

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

§ 1

1. **Udzielający zamówienia** powierza, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy są wszystkie jednostki organizacyjne **Udzielającego zamówienia** świadczące usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem **Pracowni Radiologii Zabiegowej** SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.
2. Zakres zadań wykonywanych w ramach umowy określony został w załączniku nr 1 do niniejszej umowy – stanowiącym jej integralną część.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości działania i funkcjonowania **Pracowni Radiologii Zabiegowej** u **Udzielającego zamówienia**.
4. **Udzielający zamówienia** zapewnia pomieszczenia spełniające warunki sanitarno-epidemiologiczne, w których **Przyjmujący zamówienie** udzielać będzie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy wraz z niezbędnym wyposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną, których stan jest zgodny z wymogami BHP. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że pomieszczenia, w których udzielać będzie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy oraz ich wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, użytkować będzie zgodnie z przyjętymi zasadami w tym zakresie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych ze szczególną starannością i zasadami przyjętymi w sztuce lekarskiej i oświadcza, że wykonywać je będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności:

- Ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej [t.j. Dz.U.2022 poz. 633],
- Ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [Dz.U.2021 poz. 1285.],
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8.09.2015 w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych [Dz.U.2022 poz.787],
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6.11.2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej [Dz.U.2016.357],
- rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29.04.2020 w sprawie rodzaju i zakresu oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych [Dz.U.2020.788],
- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.11.2009 w sprawie militaryzacji jednostek organizacyjnych wykonujących zadania na rzecz obronności lub bezpieczeństwa państwa [Dz.U.2009.210.1612],
- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27.06.2012 w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach [Dz.U.2012.741],
- Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie oraz aktualnie obowiązującymi Zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, a Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż przed podpisaniem niniejszej umowy zapoznał się z treścią wyżej wymienionych aktów prawnych.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się wykonać ze szczególną starannością i zasadami przyjętymi w sztuce lekarskiej.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi na zasadach ryzyka pełną odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie wykonywania przez siebie świadczeń zdrowotnych.
3. Za szkody w majątku **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeżeli powstała ona z przyczyny zawinionego działania lub zaniechania **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem

niniejszej umowy. **5. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do racjonalnego gospodarowania zakontraktowaną ilością świadczeń zdrowotnych. W tym celu **Udzielający zamówienia** przekaze stosowne informacje i zalecenia **Przyjmującemu zamówienie**.

- 6. Przyjmujący zamówienie** nie może posiadać zawartej odrębnej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia w czasie pokrywającym się ze świadczeniem usługi uregulowanej niniejszą umową.
- 7. Przyjmujący zamówienie** nie może bez zgody **Udzielającego zamówienia** przenieść przysługujących mu wobec **Udzielającego zamówienia** wierzycelności.

§ 3

- 1. Udzielający zamówienia** zleca **Przyjmującemu zamówienie** zapewnienie ciągłości działania **Pracowni Radiologii Zabiegowej** od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰-14³⁵.
- 2. Przyjmującemu zamówienie** przysługuje w okresie 12 miesięcy dni przerwy od świadczenia usługi objętej niniejszą umową bez wynagrodzenia. **Przyjmujący zamówienie** każdorazowo zobowiązany jest do poinformowania **Udzielającego zamówienia** na 30 dni przed planowanym wykorzystaniem przerwy w świadczeniu usługi objętej niniejszą umową przekraczający 5 dni i uzyskania zgody **Udzielającego zamówienia**. Jeśli **Przyjmujący zamówienie** chce korzystać z czterech lub mniejszej ilości dni w których skorzysta z przerwy od wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy, zobowiązany jest do poinformowania **Udzielającego zamówienia** minimum 3 dni przed planowanym okresem powstrzymania się od świadczenia usług oraz uzyskania zgody **Udzielającego zamówienia**.
- 3. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy osobiście, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
- 4.** W razie skorzystania z przerwy od świadczenia niniejszej usługi **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią posiadającą tożsame kwalifikacje i spełniającą wszystkie warunki postawione przyjmującemu zamówienie w niniejszej umowie. O ustanowieniu zastępstwa należy powiadomić na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej oraz dokumentów potwierdzających prawo wykonywania zawodu, posiadanych specjalizacji i umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby zastępującej. Ustanowienie zastępstwa zależne jest od zgody wyrażonej przez **Udzielającego zamówienia**, a brak wyrażenia zgody skutkuje nieuznaniem prawa do przerwy w realizacji niniejszej umowy.
- 5.** W razie wystąpienia potrzeby ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią, co wynika z siły wyższej i nie mogło być przewidziane przez **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić możliwie jak najszybciej telefonicznie lub o ile to możliwe na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej spełniającej warunki określone w ust. 4.
Ustanowienie zastępstwa w takim przypadku jest warunkowe i nie może trwać dłużej niż 2 dni. Po tym okresie ma zastosowanie procedura określona w ust. 4 niniejszego paragrafu.
- 6.** Osoba zastępująca będzie realizować postanowienia niniejszej umowy w pełni na zasadach substytucji, z zastrzeżeniem konieczności udzielenia przez **Udzielającego zamówienia** stosownych upoważnień dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz zgód i dostępów systemowych na czas realizacji zastępstwa.
- 7.** Rozliczenie za działania osoby zastępującej, o której mowa w ust. 4 – 6 następuje pomiędzy osobą zastępującą a **Przyjmującym zamówienie**.

§ 4

1. W zakresie wykonywania umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do należytego dokonywania wpisów w dokumentacji medycznej w tym dokumentacji prowadzonej w formie elektronicznej, dokumentacji rozliczeniowej z NFZ oraz wymaganych sprawozdań.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dokonywania wpisów w dokumentacji medycznej zgodnie z regulacjami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 26 lutego 2016 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz.U. 2016.249).
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 1 poprzez system informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
5. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego zamówienie** stanowi załącznik nr 3 do umowy.

§ 5

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy z rozszerzeniem na choroby zakaźne, w tym wirusowe zapalenie wątroby i wirusa HIV oraz w zakresie wszelkiego ryzyka związanego z wykonywaniem niniejszej umowy na czas jej obowiązywania, na dowód, czego załącza uwierzytelnioną kopię polisy ubezpieczeniowej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz nie zmniejszania jego zakresu i wysokości.
3. **Udzielający zamówienia** ma prawo dochodzenia pokrycia wszelkich roszczeń wynikłych ze szkody wyrządzonej osobom trzecim przez **Przyjmującego zamówienie** w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, a wynikłych z winy **Przyjmującego zamówienie**.

§ 6

1. **Udzielający zamówienia** za udzielanie świadczeń zdrowotnych wynikających z postanowień niniejszej umowy przez **Przyjmującego zamówienie**, zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w wysokości: zł brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń w **Pracowni Radiologii Zabiegowej SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**.
2. Wynagrodzenie naliczone na zasadach powyżej wskazanych wyczerpuje w całości wszelkie roszczenia i należności **Przyjmującego zamówienie** względem **Udzielającego zamówienia**.
3. Składkę na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz inne świadczenia wynikające z obowiązujących przepisów

Przyjmujący zamówienie pokrywa w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej we własnym zakresie.

4. W przypadku, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia lub **Udzielający zamówienia**, zakwestionuje zasadność hospitalizacji lub zasadność wykonanych procedur, **Udzielający zamówienia** może dokonać potrącenia z najbliższej faktury o której mowa w § 6 ust. 6 stosownej kwoty, odpowiadającej zakwestionowanej hospitalizacji, procedury.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wypłacone będzie w terminie do – go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na podstawie złożonej przez **Przyjmującego zamówienie** faktury za wykonane świadczenia, najpóźniej do – go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
6. Faktura za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 5 przedkładana będzie **Udzielającemu zamówienie** wraz z wykazem dni i godzin udzielanych świadczeń wg wzoru będącego załącznikiem nr 2. Należność wypłacana będzie przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie**, zgodny z rachunkiem uwidocznionym w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT – tzw. „Białej liście podatników VAT” wskazany w złożonym rachunku / fakturze, w której należy podać prawidłową podstawę zwolnienia z podatku VAT.
7. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
8. W przypadku, gdy **Udzielający zamówienia** stwierdzi nadpłatę lub gdy konieczny będzie zwrot odpowiedniej kwoty na podstawie innego tytułu pozostającego w związku z postanowieniami niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na dokonanie potrącenia równowartości nadpłaty, z najbliższej płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy.
9. W przypadku nieterminowego dokonania zapłaty należności przez **Udzielającego zamówienia, Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki ustawowe.

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poddania się kontroli i udzielenia wszelkich niezbędnych informacji **Udzielającemu zamówienia**, Narodowemu Funduszowi Zdrowia i innym uprawnionym przepisami prawa organom kontrolnym.
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.

§ 8

1. **Udzielający zamówienia** może naliczyć **Przyjmującemu zamówienie** karę umowną:
 - 1) za nieuzasadnioną przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy – w wysokości 350 zł,- (słownie złotych: trzysta pięćdziesiąt), za każdy dzień przerwy,
 - 2) za nieuzasadnione odstępianie od realizacji świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową – w wysokości 500 zł,- (słownie złotych: pięćset),

- 3) za przedłożenie **Udzielającemu zamówienia** niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji, będących podstawą do ustalenia wysokości należności z tytułu realizacji umowy – w wysokości dwukrotności dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** nadpłaty.
 - 4) **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności względem **Udzielającego zamówienia** za wyrządzenie szkody z przyczyn nie leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**.

§ 9

Umowa obowiązuje odr. dor.

§ 10

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, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 11

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i uregulowane zostaną w aneksie podpisanym przez strony umowy.
2. Strony przewidują możliwość renegotjacji warunków umowy.
3. Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy, rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Rzeszowie.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i innych stosownych przepisów prawa, w szczególności z zakresu ochrony zdrowia.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Zakres zadań Przyjmującego zamówienie:

1. Kwalifikowanie chorych do zabiegów inwazyjnych w Pracowni Radiologii Zabiegowej.
2. Wykonywanie zabiegów inwazyjnych u pacjentów planowych oraz w stanach zagrożenia życia kierowanych do leczenia w Pracowni Radiologii Zabiegowej.
3. Diagnozowanie i leczenie powierzonych chorych w oparciu o bazę diagnostyczną Pracowni Radiologii Zabiegowej.
4. Udzielanie konsultacji na terenie innych oddziałów SP ZOZ MSWiA u pacjentów kierowanych do zabiegów lub po odbytych zabiegach w Pracowni Radiologii Zabiegowej.
5. Kontrolowanie prawidłowego i terminowego wykonania zleceń przez personel pielęgniarski i techników.
6. Stosowanie się do wskazówek i zaleceń Kierownika Pracowni, informowanie go o wykonanych zabiegach, ich efektach raz ewentualnych powikłaniach i zdarzeniach niepożądanych.
7. Prowadzenie dokumentacji leczniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami
8. Pełnienie dyżurów stacjonarnych w Pracowni Radiologii Zabiegowej w wymiarze zgodnym z przepisami i niezbędnym dla zabezpieczenia ciągłości pracy szpitala zgodnie z posiadanymi umiejętnościami potwierdzonymi stosownymi certyfikatami.
9. Stałe podnoszenie swoich kwalifikacji zawodowych, poprzez udział w sympozyjach naukowych oraz prowadzenie uzgodnionej z Kierownikiem Pracowni działalności naukowej.
10. Noszenie w godzinach pracy ubioru służbowego, identyfikatora oraz stosowanie środków ochrony osobistej
11. Szkolenie i nadzór nad lekarzami i studentami odbywającymi szkolenie oraz staże specjalizacyjne w Pracowni Radiologii Zabiegowej.
12. Dbłość o estetykę miejsca pracy
13. Przybywanie do szpitala w przypadkach szczególnych poza godzinami swojej pracy etatowej na wezwanie przełożonego lub lekarza dyżurnego.
14. Wykonywanie działań wynikających z prowadzonej w Zakładzie Kontroli Zarządczej
15. Wykonywanie innych zadań służbowych zleconych przez przełożonych.

Przyjmujący zamówienie**Udzielający zamówienia**

Zestawienie dni i godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych w
 Oddziale
 w miesiącu
 lek.

Dzień miesiąca	Świadczenia zdrowotne udzielane w godz. od - do	Ilość godz. udzielanych świadczeń zdrowotnych	Podpis lekarza
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 Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta upoważniam Panią/Pana:

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

Wykonującego/cą świadczenia zdrowotne w:

SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie : *wskazanym przez zapisy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej przez Administratora danych z osobą upoważnioną przez okres trwania umowy.*

.....

podpis administratora danych

.....
podpis Przyjmującego zamówienie