

UMOWA
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr _____/2022

zawarta w Otwocku w dniu _____ 2022 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP 532-10-17-768, REGON 010158710, reprezentowanym przez:

Ewelinę Rokicką – p.o. Dyrektora,

zwanym w dalszej części umowy Udzielającym zamówienia,

a

Panią/Panem _____ zam. _____, ul _____, prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą „_____” pod adresem _____, ul. _____, zarejestrowanym w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej na stronie internetowej pod adresem <http://prod.ceidg.gov.pl>, REGON _____, NIP _____, PESEL _____

zwaną/-ym dalej “Przyjmującym zamówienie” .

Udzielający Zamówienia i Przyjmujący zamówienie zwani są w dalszej części umowy łącznie jako Strony, a indywidualnie jako Strona.

Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz w domach pacjentów.

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych w dni robocze między godzinami 7:45 - 21:00 oraz święta i w dni wolne od pracy między godzinami 7:45 - 15:00 w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz w domach pacjentów w wymiarze nie mniejszym niż 140 godzin i nie większym niż 200 godzin miesięcznie zgodnie z harmonogramem uzgodnionym pomiędzy Udzielającym Zamówienia i Przyjmującym Zamówienia.
2. Harmonogram sporządzany będzie na okres jednego miesiąca i przedkładany do zatwierdzenia Kierownikowi Zespołu Fizjoterapeutów.
3. Przyjmujący Zamówienie przedłoży Udzielającemu Zamówienie do dnia 20 danego miesiąca harmonogram na miesiąc następujący.
4. Przedmiot umowy został szczegółowo opisany w Załączniku nr 1 do umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada tytuł oraz numer prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, zgodne z aktualną wiedzą medyczną do wykonywania zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie z uwagi na charakter stosunku zobowiązaniowego oraz szczególne warunki świadczenia usług, zobowiązuje się wykonywać zamówienie samodzielnie bez pomocy osób trzecich.

§ 2

Obowiązki Stron

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy, który został szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury, należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:
 - 1) do udzielania świadczeń zdrowotnych terminowo i zgodnie z Harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia,
 - 2) w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać nie później niż na 24 godzin przed planowanym udzieleniem świadczeń Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,
 - 3) w sytuacjach nagłych i szczególnie uzasadnionych powiadomienie takie może nastąpić w terminie krótszym niż wskazany wyżej, w takich przypadkach każdorazowo wymagane będzie szczegółowe wykazanie okoliczności uniemożliwiających powiadomienie we właściwym terminie,
 - 4) w przypadku planowanych nieobecności Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do złożenia druku dotyczącego zgłoszenia nieobecności,
 - 5) do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami obowiązującymi Udzielającego Zamówienia między innymi Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), Ustawy z dnia 24 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz.U. 2020 poz. 849) oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny,
 - 6) do prowadzenia czytelnej dokumentacji zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,
 - 7) do dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia,
 - 8) do współpracy z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego Zamówienia,
 - 9) do niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu Zamówienia każdorazowego konfliktu interesów oraz każdego innego faktu przeszkadzającego, utrudniającego lub uniemożliwiającego należyte wykonywanie postanowień niniejszej Umowy,
 - 10) na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
 - 11) stale i na własny koszt podnosić swoje kwalifikacje zawodowe, uzgadniając związane z tym przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z Udzielającym Zamówienia,
 - 12) do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności dotyczących przetwarzania danych osobowych osób objętych opieką medyczną wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie, szczególnie starannego zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób niepowołanych oraz do zachowania poufności wszelkich danych osobowych, które zostały mu przekazane przez Udzielającego Zamówienia,
 - 13) do przestrzegania przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP i dotyczących ochrony środowiska,

- 14) do uzyskiwania zgody Udzielającego Zamówienia na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania Umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia,
- 15) posiadania przez cały okres trwania umowy aktualnych badań lekarskich niezbędnych do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie realizowanej umowy oraz aktualnego badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
4. Strony nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego Harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość odmowy zastosowania się do wezwania celem świadczenia usług nie objętych harmonogramem.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
- 1) zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego Zamówienie,
 - 2) udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej oraz zapewnienia materiałów medycznych niezbędnych do wykonywania świadczeń,
 - 3) zorganizowania obiegu i przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) powiadamiania Przyjmującego Zamówienie o terminach świadczeń dodatkowych z wyprzedzeniem umożliwiającym wykonanie świadczeń.

§ 3

Kontrola realizacji zamówienia

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązkowi udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Osobą upoważnioną po stronie Udzielającego Zamówienia do odbioru sprawozdań i bieżącego kontaktu w sprawie uzgadniania harmonogramu świadczeń jest Kierownik Oddziału Rehabilitacji Medycznej.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

§ 4

Należność za realizację zamówienia

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena brutto za godzinę
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych w siedzibie Udzielającego Zamówienia	

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena za 1 dzień udzielania świadczeń zdrowotnych dla 1 pacjenta w dni robocze	Cena za 1 dzień udzielania świadczeń zdrowotnych dla 1 pacjenta w święta i w dni wolne od pracy
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w warunkach domowych w zakresie fizjoterapii domowej		
2.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w warunkach domowych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej		

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena brutto za jedną wizytę
1.	Wizyta fizjoterapeutyczna w warunkach domowych w zakresie fizjoterapii domowej	
2.	Wizyta fizjoterapeutyczna w warunkach domowych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej	

2. Maksymalna łączna wartość umowy wynosi zł (słownie: złotych) brutto.
3. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie faktur lub rachunków.
4. Faktury lub rachunki, o których mowa w ust. 3 wystawiane i dostarczone będą do 7-go każdego miesiąca na podstawie sprawozdań z ilości wypracowanych godzin po ich potwierdzeniu przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienia.
5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
6. Za datę dostarczenia uznaje się datę przyjęcia rachunku/faktury potwierdzonej przez Sekretariat Udzielającego Zamówienia.
7. Zapłata należności następować będzie przelewem w terminie do 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku Udzielającemu Zamówienia, na wskazany rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 5

Ograniczenie dysponowania wierzytelnością

Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia (p.. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Przyjmującego Zamówienie na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Udzielającego Zamówienie.

§ 6

Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie strony umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w stosunku do Udzielającego Zamówienia i pacjentów za szkody wyrządzone z własnej winy, powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym

wykonaniem świadczenia zdrowotnego, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej brakiem, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia, spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem wyłącznie zawinonego i niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie w okresie trwania umowy utrzyma ważność opłaconej polisy za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w rozporządzeniu Przyjmujący Zamówienie w okresie trwania umowy utrzyma ważność opłaconej polisy za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2019 poz.866). Polisa ubezpieczeniowa stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
5. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienie niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 14 dni od dnia zawarcia polisy ubezpieczeniowej, pod rygorem wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 7

Odpowiedzialność odszkodowawcza

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie kary umowne:
 - 1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienia w wysokości 0,5 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2 za każde niewykonane świadczenie;
 - 2) za niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych dotyczących wykonywania umowy w wysokości 1,5 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2;
 - 3) za odstąpienie od umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wysokości 1,5 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2;
 - 4) za naruszenie postanowienia § 6 ust. 4 w wysokości 0,5 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2 za każdy rozpoczęty dzień braku ubezpieczenia, przy czym uprawnienie to nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości wyrządzonej szkody.
2. Udzielający Zamówienie może potrącić naliczone kary umowne ze swymi zobowiązaniami wobec Przyjmującego Zamówienie.
3. Strony umowy mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.

§ 8

Czas trwania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje na okres 24 miesięcy tj. od dnia dolub do wyzerpania maksymalnej łącznej wartości umowy, o której mowa w § 4 ust 2.

§ 9

Rozwiązanie Umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
 - 2) w drodze wypowiedzenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - 3) na mocy porozumienia stron.

2. Udzielający Zamówienie może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - 1) w wyniku kontroli, własnej lub organu zewnętrznego, zostanie stwierdzone, niewykonywanie niniejszej umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności polegające na ograniczeniu dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie,
 - 3) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej,
 - 4) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem lub zostanie wszczęte postępowanie karne przeciwko Przyjmującemu Zamówienie dotyczące bezpośrednio lub pośrednio przedmiotu niniejszej umowy,
 - 5) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie po rozwiązaniu umowy przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 10

Przetwarzanie danych osobowych

1. Udzielający Zamówienie oświadcza, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO):
 - 1) administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kontakt.iod@zozmswia.pl;
 - 3) administrator będzie przetwarzał dane osobowe Przyjmującego Zamówienie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
 - 5) administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Przyjmującego Zamówienie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 6) Przyjmujący Zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora,
2. Udzielający Zamówienie informuje, że:
 - 1) dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;
 - 2) Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
 - 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
2. W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia; w razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowni powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1: Szczegółowy zakres zamówienia

Załącznik nr 2: Polisa ubezpieczeniowa

Załącznik nr 3: Formularz cenowy

.....

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie