

## ISTOTNE WARUNKI UMOWY

zawarta w dniu ..... r. w Krapkowicach, na podstawie art. 26. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. Zm.), pomiędzy:

**Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000312406, NIP 1990080635, RERON 160213499, reprezentowaną przez:

**Marcin Misiewicz Prezes Zarządu**

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

.....  
z siedzibą .....,  
reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

o następującej treści:

### § 1

1. Zamawiający udziela zamówienia, a Wykonawca przyjmuje zamówienie na wykonywanie świadczeń opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w zakresie nocnej i świątecznej stacjonarnej podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Zamówienie będzie realizowane przez Wykonawcę w odpowiednio przystosowanych do realizacji przedmiotu zamówienia pomieszczeniach przychodni, zlokalizowanej w Zdzieszowicach, przy ul. Filarskiego 19.
3. Zamówienie będzie realizowane przez Wykonawcę w formie dyżurów lekarskich i pielęgniarskich personelu medycznego Wykonawcy, zgodnie z miesięcznymi harmonogramami pracy, które Wykonawca będzie sporządzał i podawał do publicznej wiadomości w miejscu udzielania świadczeń, o którym mowa w punkcie 2.
4. Miesięczne harmonogramy pracy określać będą dni i godziny oraz imiona i nazwiska osób udzielających w imieniu i na rzecz Wykonawcy świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest uzgadniać z Zamawiającym i uzyskiwać jego akceptację dla kolejno sporządzanych miesięcznych harmonogramów pracy.
6. Personel medyczny Wykonawcy, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących przedmiot niniejszej umowy w ramach udzielonego zamówienia, stanowią osoby wyszczególnione w załączniku nr 1 do umowy.
7. Z zastrzeżeniem zaistnienia okoliczności opisanych w § 2. ust. 8., w przypadku konieczności zmiany osób wymienionych w załączniku nr 1, Wykonawca zobowiązany jest do uprzedniego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie z minimum 7 dniowym wyprzedzeniem oraz do jednoczesnego przedłożenia Zamawiającemu

aktualnego wykazu osób, czyli zmienionego załącznika nr 1, wraz z wymaganymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe i posiadanie przez te osoby obowiązkowego ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

Kwalifikacje zawodowe zmienionych osób nie mogą być mniejsze niż personelu dotychczasowego. Zmiana personelu medycznego Wykonawcy nie stanowi zmiany niniejszej umowy.

## § 2

1. Do podstawowych obowiązków Wykonawcy zamówienia należy wykonywanie wszelkich działań zapewniających całkowitą i samodzielną opiekę lekarską oraz pielęgniarską zgodnie z obowiązującą w tym zakresie wiedzą, praktyką i zasadami etyki zawodowej, w szczególności:
  - 1) udzielanie pacjentom porad lekarskich w kontakcie bezpośrednim lub telefonicznym,
  - 2) zapewnienie pacjentom niezbędnej pomocy medycznej,
  - 3) udzielanie pacjentom niezbędnych świadczeń opieki pielęgniarskiej,
  - 4) udzielanie pacjentom wszelkich informacji o stanie ich zdrowia, możliwych zagrożeniach oraz ryzykach występowania ewentualnych powikłań,
  - 5) zapewnienie pacjentom ciągłości leczenia w przypadkach wymagających dalszego postępowania, poprzez wskazywanie i kierowanie do odpowiednich placówek medycznych, w których proces leczenia może być kontynuowany.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej zarówno osobom objętym powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym, jak też pacjentom nieubezpieczonym w stanach zagrożenia życia lub zdrowia. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się do udzielania tychże świadczeń osobom nieubezpieczonym, których życiu i zdrowiu nie zagraża bezpośrednie niebezpieczeństwo, z zachowaniem warunków procedur obsługi komercyjnej pacjentów obowiązujących u Zamawiającego, tj. w szczególności uprzedniego informowania pacjentów o odpłatności za leczenie oraz egzekwowania od tych pacjentów przedkładania dowodów wniesienia przez nich opłat na rzecz Zamawiającego, tytułem wykonania określonych świadczeń medycznych, przed przystąpieniem do ich wykonania.

Wykonawca nie jest upoważniony do pobierania od pacjentów jakichkolwiek opłat z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia oraz niezbędną wiedzę i doświadczenie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych przedmiotem zamówienia oraz, że dysponuje niezbędnym wyposażeniem, sprzętem i aparaturą medyczną, a także wykwalifikowanym personelem medycznym zdolnym do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązany jest realizować zamówienie na wykonywanie świadczeń opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w zakresie nocnej i świątecznej stacjonarnej podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z aktualnie obowiązującym w tym zakresie zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
5. Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot zamówienia z uwzględnieniem obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych

osobowych oraz wymogów szczególnych w tym zakresie określonych w Dokumentacji ochrony danych osobowych obowiązującej u Zamawiającego.

6. Wykonawca zobowiązany jest do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z wymogami określonymi w odrębnych przepisach, zawierającej w szczególności informacje:
  - 1) dane osobowe pacjenta: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia do nieodpłatnego korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej,
  - 2) datę i godzinę zgłoszenia,
  - 3) adnotacje dotyczące wywiadu, badania fizykalnego, rozpoznania klinicznego oraz wykonanych procedur medycznych zgodnie z kodyfikacją ICD-9, ICD-10,
  - 4) o wezwaniu zespołu ratownictwa medycznego lub kwalifikacji do transportu sanitarnego.
7. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w czasie obowiązywania umowy, w wysokości sumy gwarancyjnej i na warunkach określonych w oddzielnych przepisach, w zakresie udzielania świadczeń określonych przedmiotem zamówienia, i ponoszenia odpowiedzialności wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin.
8. W wyjątkowych przypadkach Wykonawca ma prawo do wyznaczenia zastępstw personelu dla zachowania ciągłości i prawidłowości realizacji umowy. Kwalifikacje zawodowe osób zastępujących nie mogą być mniejsze niż personelu zastępowanego, a dodatkowo osoby te powinny posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej. Zastępstwo jest możliwe tylko po uprzednim poinformowaniu o takiej konieczności Zamawiającego i uzyskaniu jego aprobaty.

Wykonawca zobowiązany jest do ponoszenia pełnej odpowiedzialności za udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych przedmiotem niniejszej umowy przez osoby trzecie.
9. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i posiadania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
10. Wykonawca zobowiązuje się do podejmowania działań lub powstrzymywania się od podejmowania działań mogących naruszać dobra materialne i niematerialne Zamawiającego i lub mogące negatywnie wpływać na jego wizerunek i interes.
11. Wykonawca oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Zamawiającego działalności konkurencyjnej w czasie trwania umowy oraz w okresie 12 miesięcy po jej zakończeniu.
12. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim żadnych informacji dotyczących Zamawiającego, w szczególności zaś tych związanych z jego funkcjonowaniem, strukturą i wewnętrzną organizacją, czy dokumentacją, w czasie trwania umowy oraz w okresie 12 miesięcy po jej zakończeniu.
13. Wykonawca zobowiązuje się do poddawania kontroli prawidłowości realizacji umowy przez Zamawiającego oraz kontroli wykonywanych przez inne upoważnione podmioty, w szczególności przez Opolski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Opolu.
14. W przypadku nałożenia na Zamawiającego kar finansowych z powodu stwierdzonych przez podmioty kontrolujące uchybień i nieprawidłowości, wynikających z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty w pełnej wysokości kar finansowych naliczonych Zamawiającemu.

### § 3

1. Wykonawca samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z realizacji niniejszej umowy, zgodnie z odrębnymi przepisami regulującymi zagadnienia związane z prowadzeniem przez podmioty działalności gospodarczej i wynikające z tego tytułu obowiązki tych podmiotów, w tym w zakresie rozliczeń z ZUS, urzędem skarbowym i innymi instytucjami, również w odniesieniu do osób wykonujących świadczenia w imieniu i na rzecz Wykonawcy, zgodnie z wiążącym ich stosunkiem prawnym.

### § 4

1. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zobowiązany jest zaopatrzyć się w stosowną odzież ochronną oraz odzież i obuwie robocze niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, w ilości, rodzaju i o parametrach zgodnych z odrębnymi, a obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Wykonawca zobowiązany jest również utrzymywać ich należyty stan czystości i jakości, dla zapewnienia ich pełnej użyteczności.
2. Wykonawca zobowiązuje się do odbycia we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowych badań lekarskich umożliwiających mu wykonywanie czynności stanowiących przedmiot zamówienia niniejszej umowy oraz do przedłożenia Zamawiającemu stosownych zaświadczeń potwierdzających spełnienie tego warunku.
3. Wykonawca zobowiązuje się do odbycia we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowych szkoleń w zakresie bhp, ppoż. obsługi urządzeń wysokiej częstotliwości i innych niezbędnych, warunkujących wykonywanie czynności stanowiących przedmiot zamówienia niniejszej umowy oraz do przedłożenia Zamawiającemu stosownych zaświadczeń potwierdzających spełnienie tego warunku.
4. Obowiązki Wykonawcy określone w ust. 1 - 3 dotyczą zarówno Wykonawcy, jak również jego personelu medycznego oraz innych osób realizujących przedmiot zamówienia w imieniu i na rzecz Wykonawcy.

### § 5

1. Wykonawca, jak również jego personel medyczny oraz inne osoby realizujące przedmiot zamówienia w imieniu i na rzecz Wykonawcy mają prawo, wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej określonych przedmiotem zamówienia, do nieodpłatnego korzystania z:
  - 1) środków transportu sanitarnego Zamawiającego,
  - 2) leków, materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku oraz artykułów sanitarnych Zamawiającego,
  - 3) formularzy i innej niezbędnej dokumentacji medycznej oraz statystyczno – sprawozdawczej Zamawiającego.
2. Wykonawca, wobec realizacji przedmiotu zamówienia w swojej siedzibie, zapewnia odpowiednią bazę lokalową, wyposażenie i aparaturę oraz sprzęt medyczny, a także inną, niezbędną infrastrukturę.
3. Konserwacja i naprawa składników majątkowych, wymienionych w ust. 2., odbywa się na koszt Wykonawcy.

#### § 6

1. Za realizację przedmiotu zamówienia, określonego w § 1. ust. 1., ustala się zryczałtowane miesięczne wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto.
2. Wypłata wynagrodzenia następować będzie w formie przelewu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, po przedłożeniu przez Wykonawcę Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej faktury / rachunku, w nieprzekraczalnym terminie do 30 dni licząc od dnia zakończenia rozliczanych miesięcy.
3. Zaistnienie okoliczności uniemożliwiających Zamawiającemu wykonanie planowanego poziomu świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie określonym przedmiotem zamówienia w niniejszej umowie, które wynikły z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy, nie będą miały wpływu na wysokość określonego w ust. 1. wynagrodzenia.
4. Z zastrzeżeniem § 10 ust. 1., wynagrodzenie określone w ust. 1. wyczerpuje wszelkie zobowiązania Zamawiającego wobec Wykonawcy.

#### § 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2016 r. do dnia 31.12.2016 r.
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku zgodnego oświadczenia woli, złożonego przez obie strony z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 8

Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta lub w związku z zaistnieniem okoliczności, o których mowa w § 11. ust. 1.

#### § 9

1. Każda ze stron ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez podawania przyczyny, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, którego bieg liczy się od dnia skutecznego doręczenia wypowiedzenia drugiej stronie, ze skutkiem na koniec miesiąca, w którym upływa okres wypowiedzenia.
2. Wypowiedzenie musi zostać złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku zgodnego oświadczenia woli obu stron, umowa może zostać rozwiązana w dowolnym czasie bez stosowania okresu wypowiedzenia.
4. Oświadczenie woli obu stron musi zostać złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

1. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - 1) Wykonawca utraci uprawnienia do wykonywania świadczeń określonych przedmiotem zamówienia,
  - 2) Wykonawca popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej, a które zostało potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu,
  - 3) Wykonawca nie dopełni warunków określonych w umowie,
  - 4) Wykonawca opuści miejsce realizacji świadczeń określonych przedmiotem zamówienia bez wiedzy i zgody Zamawiającego,

- 5) Wykonawca nie dopełni obowiązku nieprzerwanego posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie realizacji świadczeń objętych umową,
- 6) Wykonawca lub osoby go reprezentujące będą realizować świadczenia określone przedmiotem niniejszej umowy w stanie nietrzeźwości,
- 7) dojdzie do dwukrotnej nieusprawiedliwionej nieobecności ustalonego lub zastępczego personelu medycznego Wykonawcy,
- 8) zaistnieją okoliczności opisane w § 12. ust. 1 pkt 3).

#### § 11

1. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający utraci lub zostanie mu ograniczona możliwość realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonych przedmiotem niniejszej umowy.
2. Zawiadomienie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Zamawiający zobowiązany jest sporządzić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i dostarczyć niezwłocznie Wykonawcy.

#### § 12

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) za zawinione spóźnienie na dyżur, trwające nie dłużej niż 1 godzinę, w wysokości 200,00 zł.,
  - 2) za zawinione spóźnienie na dyżur, trwające od 1 do 2 godzin, w wysokości 500,00 zł.,
  - 3) za zawinione nie przybycie na dyżur w wysokości 1.500,00 zł.
1. Zawinione spóźnienie trwające 2 godziny lub dłużej podlega karze jak w pkt 3).

#### § 13

1. W przypadku uzasadnionej, pisemnej skargi pacjenta, jego rodziny lub opiekuna odnoszącej się do świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia niniejszej umowy, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
  - 1) 10% miesięcznego wynagrodzenia, w przypadku pierwszej skargi w miesiącu,
  - 2) 20% miesięcznego wynagrodzenia, w przypadku drugiej skargi w miesiącu,
  - 3) 30% miesięcznego wynagrodzenia, w przypadku trzeciej skargi w miesiącu.

#### § 14

Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącania określonych w § 12 i § 13 kwot kar umownych z bieżących należności Wykonawcy.

#### § 15

Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne określone w § 12. i § 13.

#### § 16

Zmiana postanowień niniejszej umowy jest możliwa w każdym czasie, ale tylko pod warunkiem zgodnego oświadczenia woli obu stron umowy utrwalonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 17

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.

#### § 18

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie przez Strony umowy lub przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 19

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

Załączniki:

1. Personel medyczny Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

### Personel medyczny Wykonawcy

Lp.	Nazwisko i Imię	Stanowisko i specjalizacja
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		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		