

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 2018 r., poz. 2190), 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, REGON: 160213499, reprezentowaną przez:

Marcina Misiewicza- Prezesa Zarządu

zwaną dalej „Udzielającym Zamówienie”

a

.....
z siedzibą w
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek świadczenie usług zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów urologicznych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
2. W ramach świadczonych usług zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w ust. 1., Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a. konsultowania i kwalifikowania na zabiegi urologiczne pacjentów zgłaszających się na ich wykonanie do Udzielającego Zamówienie,
 - b. przeprowadzania zabiegów urologicznych na rzecz pacjentów zakwalifikowanych do zabiegów przez Przyjmującego Zamówienie,
 - c. kontynuowania leczenia, prowadzenia oraz konsultowania pacjentów Udzielającego Zamówienie po wykonaniu zabiegów urologicznych,
3. Usługi medyczne świadczone będą przez Przyjmującego Zamówienie w budynku „NASZEGO SZPITALA” znajdującego się na os. XXX- lecia 21 w Krapkowicach.

§ 2

Harmonogram wykonywania świadczeń:

Poniedziałek,	w godz. od	do
Wtorek,	w godz. od	do
Środa,	w godz. od	do
Czwartek,	w godz. od	do
Piątek,	w godz. od	do
Sobota,	w godz. od	do
Niedziela,	w godz. od	do

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie w celu realizacji niniejszej Umowy zapewnia:

- a. personel lekarski posiadający odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia w zakresie wykonywania zbiegów urologicznych, potwierdzone odpowiednimi dokumentami i ponosi koszty jego zatrudnienia; wykaz personelu i dokumentów potwierdzających jego uprawnienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy,
 - b. personel pielęgniarski (instrumentariuszkę) posiadającą odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia w zakresie wykonywania zabiegów urologicznych, potwierdzone odpowiednimi dokumentami i ponosi koszty jej zatrudnienia,
 - c. niezbędny specjalistyczny sprzęt stanowiący jego własność, posiadający wymagane przeglądy, dopuszczenia do użytku i stosowania na terenie RP, wyszczególniony w Załączniku nr 2 do Umowy,
 - d. ponoszenie wszelkich kosztów związanych z użytkowaniem, naprawami, przeglądami specjalistycznego sprzętu, o którym mowa w lit. c.
2. Udzielający Zamówienie, w celu realizacji niniejszej Umowy zapewnia:
- a. personel medyczny bloku operacyjnego (anestezjolog, pielęgniarki anestezjologiczne) w zakresie niezbędnym do wykonywania zabiegów stanowiących przedmiot niniejszej Umowy,
 - b. materiały medyczne i leki potrzebne do wykonania zabiegów oraz opieki pooperacyjnej,
 - c. mycie i sterylizację specjalistycznego sprzętu, o którym mowa w ust. 1. lit. b.
3. O każdej zmianie personalnej osób wykonujących świadczenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego Zamówienie co najmniej na 7 dni przed planowaną zmianą. Warunek ten nie dotyczy choroby lub nieobecności z powodu urlopu. Osoby zastępujące nieobecny personel lekarski, wskazany w Załączniku Nr 1 do niniejszej Umowy, powinny posiadać co najmniej takie same kwalifikacje jak osoby, które zastępują.
4. Ze sprzętu specjalistycznego, stanowiącego własność Przyjmującego Zamówienie, o którym mowa w ust. 1. lit. c. korzystać mogą wyłącznie osoby upoważnione przez przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie i na zasadach z nim ustalonych. Przedstawicielem Przyjmującego Zamówienie jest:
5. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia specjalistycznego sprzętu, o którym mowa w ust. 1. lit. b. przez personel Udzielającego Zamówienie, Udzielający Zamówienie zobowiązany jest ponieść koszt naprawy lub wymiany tego sprzętu.

§ 4

Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy wykonywanie wszystkich zadań zapewniających udzielanie świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej Umowy w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej, a także uzupełnianie na własny koszt wiedzy i umiejętności medycznych poprzez udział w organizowanych szkoleniach kończących się egzaminem.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej Umowy obowiązków określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.).

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli upoważnionych osób reprezentujących NFZ oraz innym kontrolom prowadzonym na podstawie odrębnych przepisów takich jak kontrole: NIK, Inspekcji Sanitarnej, Nadzoru Wojewody i innych.

2. W przypadku nałożenia przez podmioty kontrolujące, na Udzielającego Zamówienie kar finansowych, spowodowanych nienależytą realizacją umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty kwoty nałożonej kary, jeżeli nałożenie na Udzielającego Zamówienie kary wynika z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną zgodnie ze standardami dokumentacji i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestrów zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie regulacjami.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami zatrudnionymi przez Udzielającego Zamówienie oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie świadczenia usług medycznych objętych niniejszą Umową korzysta bezpłatnie z:
 - a. bazy lokalowej Udzielającego Zamówienie,
 - b. aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienie, stanowiących wyposażenie sal diagnostycznych, sal zabiegowych oraz sali pooperacyjnej, z zastrzeżeniem § 3, ust. 1., lit. c.
2. Korzystanie z wymienionej w ust. 1. bazy lokalowej oraz aparatury i sprzętu medycznego, odbywać się może wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
3. Konserwacja i naprawy sprzętu, o których mowa w ust. 1. odbywają się na koszt Udzielającego Zamówienie.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia bazy lokalowej, aparatury lub sprzętu medycznego wymienionych w ust. 1. z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą odszkodowania.

§ 10

1. Za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości % wartości wykonanego przez siebie na rzecz Udzielającego Zamówienia w danym miesiącu kontraktu, jaki Udzielający Zamówienia zawarł z NFZ w zakresie stanowiącym przedmiot zamówienia niniejszej umowy.
2. Limit ilości punktów możliwych do zrealizowania w okresie trwania umowy wynosi 593,
3. W przypadku pacjentów komercyjnych, Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości % ceny ustalonej dla pacjentów komercyjnych przez Udzielającego Zamówienie.
4. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie w okresach miesięcznych, w miesiącu następującym po miesiącu, którego rozliczenie dotyczy.

§ 11

Zapłata wynagrodzenia dokonywana będzie w terminie do 10 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury / rachunku, na rachunek bankowy o numerze:, w banku:
Strony zgodnie postanawiają, że za dzień zapłaty uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane na podstawie niniejszej Umowy usługi wchodzi w zakres prowadzonej działalności, o której mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową i zapewnia ubezpieczenie, o którym mowa powyżej przez cały okres trwania niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie polisy ubezpieczeniowej, potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w zdaniu poprzednim przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
2. W przypadku wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1, w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienie nową polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej na pozostały okres obowiązywania niniejszej umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy ubezpieczeniowej.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i poprawność usług świadczonych na podstawie niniejszej umowy, w tym względem osób trzecich (np. pacjentów, którym udzielane są świadczenia objęte niniejszą umową).

§ 14

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) znajomości i przestrzegania praw Pacjenta,
- b) poddania się kontroli prowadzonej przez podmioty do tego uprawnione oraz Udzielającego Zamówienie, w zakresie realizacji niniejszej Umowy.

§ 15

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony, **od dnia 01.03.2019r. do dnia 29.02.2020r.**

§ 16

Każda ze Stron uprawniona jest do wypowiedzenia niniejszej Umowy w każdym czasie, bez podania przyczyny, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 17

Umowa niniejsza może zostać wypowiedziana bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym), gdy Przyjmujący Zamówienie:

- a) rażąco narusza obowiązki wynikające z niniejszej Umowy,
- b) opuści miejsce świadczenia usług objętych niniejszą Umową lub nie podejmie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem,

- c) nie przedstawi, w terminie do dnia zawarcia niniejszej Umowy, polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w § 13 niniejszej Umowy,
- d) dopuszcza do wykonywania usług objętych niniejszą Umową przez personel medyczny znajdujący się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.

§ 18

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie karę umowną:
 - a) za zawinione nieprzybycie do miejsca świadczenia usług w dniu wyznaczonym na udzielanie świadczeń - w wysokości 10% wartości wynagrodzenia za dany miesiąc,
 - b) za odmowę przyjęcia pacjenta bez uzasadnionej przyczyny – w wysokości 10% wartości wynagrodzenia za dany miesiąc,
 - c) za nienależyte wykonanie niniejszej Umowy wynikające z winy lub nie dołożenia należytej staranności przez Przyjmującego Zamówienie - w wysokości 50% wynagrodzenia za dany miesiąc.
2. W przypadku, gdy szkoda Udzielającego Zamówienie przekracza wysokość określoną w ust. 1., Udzielający Zamówienie uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Określone w ust. 1. kary umowne podlegają kumulacji.
4. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do potrącania należnych mu kar umownych z przysługującego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia.

§ 19

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 20

Prawa i obowiązki Stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.

§ 21

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy dla Udzielającego Zamówienie.

§ 22

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz powszechnie obowiązujące przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 23

Integralną część niniejszej Umowy stanowią:

- 1) Załącznik Nr 1 – wykaz personelu i dokumentów potwierdzających uprawnienia,
- 2) Załącznik Nr 2 – wykaz sprzętu,

§ 24

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

WYKAZ PERSONELU I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH UPRAWNIENIA

Imię i Nazwisko	Specjalizacja	Wykaz dokumentów

