

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

zawarta w dniu r. w Krapkowicach pomiędzy:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21, wpisana do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, wpisana przez Wojewodę Opolskiego do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej: 000000023002

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 obowiązki świadczenia usług zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów okulistycznych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) konsultowania i kwalifikowania na zabieg pacjentów zgłaszających się na ich wykonanie do Udzielającego Zamówienie,
 - 2) udzielania świadczeń medycznych, zabiegów okulistycznych na rzecz pacjentów zakwalifikowanych do zabiegów przez Przyjmującego Zamówienie,
 - 3) kontynuowania leczenia i prowadzenia oraz konsultowania pacjentów po wykonaniu zabiegów operacyjnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Usługi medyczne świadczone będą przez Przyjmującego Zamówienie w ramach działalności szpitalnej w budynku szpitala na os. XXX-lecia 21 w Krapkowicach.

§ 2

Miesięczny harmonogram wykonywania świadczeń wynikających z niniejszej umowy ustala Udzielający Zamówienie w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie stanowiącym załącznik do niniejszej umowy, przy czym nie może on kolidować w udzielaniu świadczeń osobom w ramach innych zakresów świadczeń realizowanych przez Udzielającego zamówienia.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia do realizacji niniejszej Umowy:
 - 1) personel lekarski posiadający odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia w zakresie wykonywania zabiegów okulistycznych, potwierdzone odpowiednimi dokumentami stanowiącymi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy i ponosi koszty jego zatrudnienia,
 - 2) niezbędny specjalistyczny sprzęt stanowiący jego własność, posiadający wymagane przeglądy, dopuszczenia do użytku i stosowania na terenie RP, wyszczególniony w załączniku nr 2 do Umowy,
 - 3) ponosi wszelkie koszty związane z użytkowaniem, naprawami, przeglądami i użytkowaniem sprzętu, o którym mowa w lit. b niniejszego ustępu,
 - 4) ponosi pełne koszty: materiałów medycznych, leków potrzebnych do wykonania zabiegów i opieki pooperacyjnej oraz sterylizacji narzędzi.
2. Udzielający Zamówienie zapewnia do realizacji niniejszej Umowy:
 - 1) personel medyczny bloku operacyjnego (anestezjolog, pielęgniarki anestezjologiczne) w zakresie niezbędnym do wykonywania zabiegów okulistycznych stanowiących przedmiot niniejszej Umowy,
 - 2) personel pielęgniarski i pomocniczy potrzebny do przygotowania pacjenta do zabiegu.
 - 3) gazy medyczne,
 - 4) sprzęt anestezjologiczny niezbędny do realizacji zabiegów okulistycznych wymaganych w ramach okulistyki jednego dnia.
 - 5) pomieszczenia Bloku Operacyjnego oraz pozostałe pomieszczenia z wyposażeniem, niezbędne do realizacji usług będących przedmiotem umowy,
3. O każdej zmianie personalnej osób wykonujących świadczenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego Zamówienie co najmniej na 7 dni przed planowaną zmianą. Sytuacja ta nie dotyczy choroby personelu lub nieobecności z powodu urlopu. W takich sytuacjach osoby zastępujące powinny posiadać kwalifikacje nie mniejsze niż osoby, które zastępują.

§ 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 uzupełnienie 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 (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.).

§ 6

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 przepisami.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami zatrudnionymi przez Udzielającego Zamówienie oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie w czasie świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową korzysta bezpłatnie z:
 - 1) bazy lokalowej Udzielającego Zamówienie,
 - 2) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienie stanowiącego wyposażenie Sali zabiegowej oraz Sali pooperacyjnej i sal chorych z zastrzeżeniem zapisów § 3 ust. 1 lit. b.
2. Korzystanie z wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych usług medycznych.
3. Konserwacja i naprawy sprzętu, o których mowa w ust. 1 odbywają się na koszt Udzielającego Zamówienie, z zastrzeżeniem §3 lit. b.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego wymienionego w ust. 1 z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą odszkodowania.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje wynagrodzenie w wysokości % wartości udzielanych świadczeń, ustalone w oparciu o cennik uzgodniony pomiędzy stronami, stanowiący załącznik 3 do niniejszej Umowy.
2. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie w okresach miesięcznych na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 10

1. Należność za wykonane świadczenia z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez Świadczeniobiorcę w terminie 30 dni od daty otrzymania rachunku, na konto wskazane na rachunku/fakturze Świadczeniodawcy. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Świadczeniobiorcy. Zwłoka w zapłacie uprawnia Świadczeniodawcę do naliczania odsetek ustawowych. Jeżeli termin przypada na dzień ustawowo wolny od pracy za dzień terminu uważa się najbliższy następny dzień powszedni.
2. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest rachunek.
3. Rachunek błędnie wystawiony będzie zwracany Świadczeniodawcy w terminie 5 dni od daty wpływu do Świadczeniobiorcy, a płatności wstrzymane.
4. W przypadku wstrzymania przez Świadczeniobiorcę zapłaty całości lub części należności, Świadczeniodawca zobowiązany jest do uzupełnienia dokumentów, usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego, w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji o stwierdzonych uchybieniach.
5. W przypadku zaistnienia sytuacji przewidzianej w pkt 4 i 5 niniejszego paragrafu poprawnie wystawiona faktura dostarczana będzie przez Świadczeniodawcę w terminie wskazanym w ust. 5 dotychczasowy termin płatności pozostanie bez zmian. W przeciwnym razie termin płatności liczony będzie od daty jej dostarczenia Świadczeniobiorcy i wynosić będzie 30 dni.. Płatność uznaje się za dokonaną w dniu uznania rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest załączyć do faktury / rachunku wykaz zabiegów / świadczeń udzielonych w danym miesiącu, opracowany wg ustalonego pomiędzy stronami. Strony ustalą limit świadczeń realizowanych w danym miesiącu w terminie 60 dni od dnia zawarcia Umowy.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane na podstawie niniejszej Umowy usługi wchodzą w zakres prowadzonej działalności, o której mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991r. (Dz.U. z 2016r., poz. 2032 z późn. zm.) o podatku dochodowym od osób fizycznych.

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje uprawniające go do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy oraz zobowiązuje się 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 zdrowotnych objętych umową i zapewnienia ubezpieczenia, o którym mowa powyżej, przez cały okres trwania niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia polisy ubezpieczeniowej, potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w zdaniu poprzednim, przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.

2. 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 Umową).
3. Udzielający Zamówienie realizuje niniejszą Umowę na własne ryzyko zawodowe i gospodarcze w ramach posiadanych kwalifikacji i uprawnień, rejestracji zawodowej i gospodarczej, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
- 2) poddania kontroli prowadzonej przez podmioty do tego uprawnione oraz Udzielającego Zamówienie w zakresie realizacji niniejszej Umowy.

§ 14

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu na jaki została zawarta,
- 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową z NFZ przez Udzielającego Zamówienia.

§ 15

Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, złożonym na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku: zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego zamówienia lub niemożliwych do przewidzenia w dniu zawarcia umowy. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

1. Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym bez konieczności pisemnego wzywania do usunięcia uchybień w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie lub osoby zatrudnione przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy na rzecz ubezpieczonych,
 - b) gdy Przyjmujący Zamówienie wprowadził w błąd Udzielającego Zamówienie w toku postępowania konkursowego, które doprowadziło do zawarcia niniejszej umowy.
 - c) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione nieposiadające wymaganych kwalifikacji,
 - d) wykonuje usługi w stanie nietrzeźwości.
 - e) rażącego naruszenia postanowień umowy, które to naruszenie stwarza zagrożenie bezpieczeństwa dla procesu leczenia lub zdrowia pacjentów.
 - f) w przypadku zaistnienia okoliczności, których wcześniej nie można było przewidzieć, a z powodu których dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienie.
 - g) niedotrzymania warunków określonych w niniejszej umowie dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - h) udaremnienia lub utrudniania kontroli Przyjmującego Zamówienie przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie lub inne organy upoważnione do kontroli.
2. Strony umowy mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie karę umowną:
 - 1) za zawinione nieprzybycie do miejsca świadczenia usług w dniu wyznaczonym na udzielanie świadczeń - w wysokości 10% wartości wynagrodzenia za dany miesiąc,
 - 2) za odmowę przyjęcia pacjenta bez uzasadnionej przyczyny – w wysokości 10% wartości wynagrodzenia za dany miesiąc,
 - 3) za nienależyte wykonanie niniejszej Umowy wynikające z winy lub nie dołożenia należytej staranności przez Przyjmującego Zamówienie - w wysokości 50% wynagrodzenia za dany miesiąc.
 - 4) za wykonywania świadczeń niezgodnie z umową, niezgodnie z przyjętymi przez Udzielającego Zamówienie i OOWNFZ standardami do wysokości 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia,
 - 5) za niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych dotyczących wykonywania umowy do wysokości 20% kwoty wartości miesięcznego wynagrodzenia.
2. W przypadku nałożenie kary, związanej z realizacją niniejszej umowy, na Udzielającego Zamówienie przez podmiot zewnętrzny np. OOW NFZ, kara zostanie nałożona (przekierowana) na Przyjmujący Zamówienie.
3. W przypadku, gdy szkoda Udzielającego Zamówienie przekracza wysokość określoną w ust. 1., Udzielający Zamówienie uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Określone w ust. 1. kary umowne podlegają kumulacji.
5. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do potrącania należnych mu kar umownych z przysługującego

Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia.

§ 18

Zmiany do Umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności, przy czym nie mogą być to zmiany niekorzystne dla Udzielającego Zamówienie. Zmiany mogą nastąpić w przypadku zmiany przepisów przez instytucje zewnętrzne mające wpływ na realizację świadczeń przez Udzielającego Zamówienie.

§ 19

Prawa i obowiązki Stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, z wyjątkiem sytuacji określonej § 3 ust 3 niniejszej Umowy.

§ 20

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01.02.2018 r. do dnia 31.01.2021 r.**

§ 21

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

§ 22

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

§ 23

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

Integralną część Umowy stanowią:

1. Załącznik Nr 1 – wykaz personelu i dokumentów potwierdzających uprawnienia,
2. Załącznik Nr 2 – wykaz sprzętu,
3. Załącznik Nr 3 – cennik Świadczeń,
4. Załącznik Nr 4 – wykaz zabiegów wykonanych w miesiącu

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

WYKAZ PERSONELU I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH UPRAWNIENIA

Imię i Nazwisko	Specjalizacja	Wykaz dokumentów

WYKAZ SPRZĘTU

[illegible]

CENNIK ŚWIADCZEŃ

LP.	NAZWA ZABIEGU	WYNAGRODZENIE
1	Operacja zaćmy nie powikłanej metodą fakoemulsyfikacji z wszczepem sztucznej soczewki	
2	Inne metody usunięcia zaćmy niepowikłanej z wszczepem sztucznej soczewki	
3	Operacja usunięcia zaćmy powikłanej z wszczepem sztucznej soczewki	
4	Inne metody usunięcia zaćmy powikłanej z wszczepem sztucznej soczewki	
5	Usunięcie zaćmy metodą fakoemulsyfikacji bez wszczepu soczewki sztucznej	
6	Inne metody usunięcia zaćmy bez wszczepu sztucznej soczewki	
7	Cyclokriopexja	
8	Kriopexja twardówki	
9	Trabeculectomia, Sclerectomia	
10	Zaćma+Wszczep+Jaskra	
11	Zabiegi na spojówce, rewizja twardówki	
12	Szycie rany spojówki, twardówki	
13	Usunięcie zmiany spojówki	
14	Operacja na powiekach	
15	Jęczmień, gradówka	
16	Ciało obce w rogówce	
17	Skrzydlik	
18	Usunięcie szwów	
19	Inne zabiegi okulistyczne	

WYKAZ I ILOŚĆ ZABIEGÓW WYKONANYCH W MIESIĄCU
HARMONOGRAM UDZIELANYCH SWIADCZEŃ

[illegible]