**Załącznik nr 3.**

Wzór umowy o udzielanie świadczeń medycznych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna-
medycyna pracy

**UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY - KONSULTACJE PSYCHOLOGICZNE**

Zawarta w dniu ………w Rzeszowie pomiędzy:

**1.Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską SP ZOZ (WSPL)** z siedzibą w Rzeszowie,
ul. Langiewicza 4, REGON 690580299, NIP: 813-29-01-483, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000023481, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS.

reprezentowaną przez **Dyrektora lek. med. Romana Wronę**

Zwaną dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

**2. ………………………………………………………………………………………………**

Zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

*W oparciu o art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023.0.991 t.j.)
oraz na podstawie wyników konkursu ofert z dnia ...............*

**Strony zgodnie stanowią, co następuje:**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych
w zakresie konsultacji psychologicznych w ramach badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w WSPL SP ZOZ w Rzeszowie, 35-922 Rzeszów, ul. Langiewicza 4.

**§ 2**

1.Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia **01.10.2023 r. do dnia 30.09.2026 r.**

2.Umowa nin. może zostać przedłużona zgodną wolą jej stron na dalszy czas określony w formie pisemnego aneksu
do umowy.

**§ 3**

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania pacjentom Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych z zakresu zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz uwzględniając zasady etyki zawodowej, a także zgodnie:

a) z zasadami wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z dnia 30 maja 1996 r. (Dz.U.2023.607 t.j. z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia
i Opieki Społecznej z dn. 19 grudnia 2013 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się
o wydanie licencji oraz posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej (Dz. U.2022.2344 t.j. z późn. zm. ) oraz Ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2020 r. poz. 955, z 2022 r. poz. 275. z późn. zm.)
oraz innych przepisów prawa wynikających z zakresu umowy.

2.Przyjmujący Zamówienie Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do badania osób zgłaszających się
ze skierowaniem lub kartą obiegową na badania.

3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób **rzetelny**zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2022.1304 t.j. z późn. zm.), a także innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

4.Przyjmujący Zamówienie upoważniony jest do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania Udzielającego Zamówienie zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. t.j. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

5.Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej
 jak również jej udostępniania na zasadach określonych odpowiednimi przepisami.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do składania (wraz z rachunkiem) comiesięcznych zestawień
z udzielonych świadczeń medycznych w/g wzoru dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.

 7.Za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia odpowiedzialność solidarnie ponoszą Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

8.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do należytego przestrzegania praw pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

9.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewniania odpowiedniej, jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dla pacjentów.

**§ 4**

1.Wynagrodzenie z tytułu świadczeń określonych niniejszą umową strony określają w sposób następujący:

1. za badanie psychologiczne z zakresu medycyny pracy (badanie diagnostyczne ogólne)………/osobę,
2. za badania psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą ………../osobę,
3. za badania osób bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym lub do użytku cywilnego:........./osobę,
4. za badanie psychotechniczne dla kierowców ........./osobę,
5. za badanie psychologiczne dla operatorów wózków widłowych i innych podnośników ......../osobę,
6. za badanie psychologiczne kierowcy uprzywilejowanego ......../osobę,
7. za badanie psychologiczne kierowcy skierowanego przez policję ......../osobę,
8. za badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni ......../osobę,
9. za badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających licencję kwalifikowanego pracownika ochrony ......../osobę,
10. za badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających licencję:

detektyw…………/osobę,

 sędzia………/osobę,

 komornik itp........./osobę,

1. za badania psychologiczne strażnika:

miejskiego……………../osobę,

gminnego………………/osobę,

1. za badania psychologiczne OSP………./osobę,
2. za badania psychologiczne pracowników zabezpieczenia technicznego………../osobę,
3. za badania psychologiczne osób pracujących na wysokości powyżej 3m …….../osobę,
4. za badania psychologiczne kierowanych przez policję …………../osobę,
5. ciemnia …………/osobę.

2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do negocjacji wartości i warunków świadczenia określonego
w punkcie b) w sytuacji, gdy zawierana jest umowa negocjowana z kontrahentami zewnętrznymi na badania
z w/w zakresów. Zmiana ustalonej ceny w związku z prowadzonymi negocjacjami nie wymaga aneksu do umowy.

**§ 5**

Strony umowy uzgadniają, że Przyjmującego Zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat lub innych dóbr od pacjentów lub ich rodzin z tytułu udzielania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 6**

1.Przyjmujący Zamówienie z tytułu realizacji przedmiotu umowy otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy udzielonych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w §4 umowy.

2.Przyjmujący Zamówienie wystawia rachunek (fakturę) i doręcza go wraz z rozliczeniem statystycznym udzielonych świadczeń medycznych Udzielającemu Zamówienia do 7. **dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy**.

3.Zapłata następuje do 30. dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy przy zachowaniu terminu,
o którym mowa w punkcie poprzedzającym. **Opóźnienie terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.**

4.Należność w rachunku (fakturze) winna obejmować okres sprawozdawczy wymieniony w pkt. 2.

5.Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie może ulec obniżeniu, jeżeli z jego winy zostanie zakwestionowana ilość udzielonych porad.

6.Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie nałożonych na WSPL SP ZOZ w Rzeszowie w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:

1. prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób nieczytelny, niekompletny lub jej braku,
2. przedstawiania do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
3. twierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych

e)stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy Przyjmującego Zamówienie

7.W przypadku ustania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności wynikających
z §5 pkt 5 i §5 pkt 6 w kasie WSPL SP ZOZ w Rzeszowie lub na konto Udzielającego Zamówienia.

**§ 7**

1. .Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach i przy użyciu sprzętu oraz aparatury medycznej Udzielającego Zamówienia.

2.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o mienie Udzielającego Zamówienie wykorzystywane przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem nin. umowy oraz odpowiada za szkody powstałe w powyższym mieniu.

3.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego zgłaszania personelowi Udzielającego Zamówienie wszelkich szkód w mieniu, a także potrzeb w zakresie napraw sprzętu oraz zapotrzebowania na materiały medyczne niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 8**

Przyjmujący Zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- odzież ochronną,

- aktualne szkolenia z zakresu BHP,

- aktualne badania profilaktyczne z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych
 do pracy na określonym stanowisku, których, których kopię przedstawi Udzielającemu Zamówienie.

**§ 9**

1.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł obowiązkową umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, której potwierdzona za zgodność kopia stanowi załącznik nr1 do nin. umowy. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy z WSPL SP ZOZ w Rzeszowie oraz wznawiania umowy ubezpieczenia w dniu jej wygaśnięcia.

3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia kopii zawartej umowy po jej wznowieniu.

**§ 10**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych
z zakresu konsultacji psychologicznych planowane przerwy w wykonywaniu świadczeń (inne niż nagłe i nieprzewidziane) wymagają pisemnego powiadomienia Zleceniodawcy i powinny być zgłaszane z 14 dniowym wyprzedzeniem na druku dostarczonym przez Udzielającego Zamówienia.
3. W sytuacjach nagłych i nieprzewidzianych Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Udzielającego Zamówienie (rejestrację i/lub komórkę statystyki).
4. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do przerwy w udzielaniu świadczeń w wymiarze nie większym niż 14 dni w ciągu roku kalendarzowego.
5. W sytuacjach wyjątkowych za uprzednią pisemną zgodą Zleceniodawcy, Przyjmujący Zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń będących przedmiotem umowy innej, uprawnionej do ich wykonywania osobie.
6. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania i zaniechania zaistniałe przy udzielaniu świadczeń przez osobę trzecią, której powierzył czasowe wykonywanie przedmiotu umowy jak za własne.

**§ 11**

1.Umowa nin. może być rozwiązana przez każdą ze stron na piśmie z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

2.Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązania nin. umowy w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Przyjmującego Zamówienie, a także w przypadku:

1. nieuzasadnionej odmowy przyjęcie pacjenta,
2. uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
3. nieusprawiedliwionej przerwy w realizacji świadczeń,
4. udzielania świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających,
5. spożywanie alkoholu lub przyjmowanie substancji odurzających podczas udzielania świadczeń,
6. utraty przez Przyjmującego Zamówienia uprawnień do wykonywania zawodu,
7. pozbawienia możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszenia w wykonywania w wykonywania zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
8. popełnienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeśli popełnione przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub jest oczywiste.

**§ 12**

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości.
3. W przypadku naruszenia postanowień ust. 2 Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§ 13**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego Zamówienie, NFZ w zakresie Poradni Psychologicznej, Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy (WOMP) i Służby Medycyny Pracy Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia (SMP IWSZ)oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie przedmiotu nin. umowy. Ustalenia kontroli wewnętrznej, WOMP oraz SMP IWSZ w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych są dla przyjmującego Zamówienie wiążące. Stwierdzone uchybienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się usunąć, a postawione wnioski zastosować przy udzielaniu świadczeń medycznych.

**§ 14**

 Jeśli w trakcie wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawa do wystąpienia Stron o renegocjację warunków umowy lub czasu jej obowiązywania.

**§ 15**

1. Administratorem Pani danych osobowych jest Dyrektor WSPL SP ZOZ w Rzeszowie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach księgowych i realizacji celów statutowych. Dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
3. Przysługuje Pani prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji nin. umowy.

**§ 16**

1. W sprawach nieuregulowanych nin. umową mają zastosowanie przepisy: kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (z późn.zm.), ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty
z 1996 r. (z późn.zm.), oraz inne przepisy prawa dotyczące zakresu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna i zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń określonych w § 1.
3. Wszystkie zmiany nin. umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§17**

 Ewentualne spory wynikające z realizacji nin. umowy poddane zostają pod rozstrzygnięcie odpowiedniego Sądu Powszechnego w Rzeszowie.

**§18**

 Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 ............................................... ............................................

 Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

* 1. potwierdzona kopia polisy OC
	2. poświadczenie uprawnień
	3. potwierdzona kopia zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych i epidemiologicznych