

Wzór umowy o udzielanie świadczeń medycznych w rodzaju Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

**UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
Z ZAKRESU AMBULATORYJNEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ**

Zawarta w dniuw 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. 2011, Nr 112, poz.654 z późn. zm.) 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 Ambulatoryjnej Opieki Psychiatrycznej oraz odpłatnie (poza kontraktem) 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 .01.2020 r. do dnia 30.09.2022 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) zasadami wynikającymi z warunków aktualnej umowy (kontraktu) zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ), a w szczególności do:

-przeprowadzenie wywiadu i badania fizykalnego,

-udzielanie porad i przeprowadzania zabiegów w warunkach ambulatoryjnych,

-udzielanie porad w ramach wizyt domowych w przypadku wymagających tego ze względu na stan zdrowia ubezpieczonego,

-zlecenia i interpretacji badań diagnostycznych.

2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek prowadzenia **w formie elektronicznej** indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta, zbiorczej dokumentacji medycznej, księgi zabiegowej oraz dokumentacji statystycznej.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób **rzetelny** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015 poz. 2069 z późn. zm.) oraz innymi rozporządzeniami w tym zakresie, ustaleniami z NFZ, a także innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokonywania stosownych wpisów w dokumentacji medycznej pacjentów **w Elektronicznej Dokumentacji Elektronicznej w systemie informatycznym** Udzielającego Zamówienie.

5. 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. z 2018 r poz.1000 z późn. zm.).

6. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji wymienionej w punkcie 2 jak również jej udostępniania na zasadach określonych odpowiednimi przepisami.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia listy oczekujących.
8. Nieczytelne/błędne dane w dokumentacji medycznej wymagane w sprawozdawczości statystycznej dla NFZ. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się uzupełnić/poprawić do 5 dnia miesiąca za poprzedni okres rozliczeniowy.
9. W przypadku niedotrzymania terminu wymienionego w punkcie 8 lub braku możliwości ustalenia danych, udzielona porada nie zostanie ujęta w sprawozdaniu do NFZ ze skutkami finansowymi (korekta/zmniejszenie ilości wykonanych porad/punktów za dany okres rozliczeniowy) dla Przyjmującego Zamówienie.
10. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zakwalifikowanie udzielonej porady do odpowiedniego typu w/g umowy Udzielającego Zamówienie z NFZ i zobowiązany jest do składania (wraz z rachunkiem) comiesięcznych zestawień z udzielonych świadczeń medycznych w/g wzoru dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.
11. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za przepisywane leki, środki farmaceutyczne, sprzęt ortopedyczny i rehabilitacyjny i inne środki medyczne oraz za udokumentowanie tych faktów, w tym za przepisywanie leków refundowanych zgodnie z posiadanymi przez chorych uprawnieniami wynikającymi z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i schorzeń uprawniających do korzystania z leków i środków farmaceutycznych nieodpłatnie lub za częściową odpłatnością, a opublikowanych w stosownych aktach prawnych (obwieszczeniach) Ministerstwa Zdrowia.
12. Za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia odpowiedzialność solidarnie ponoszą Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do należytego przestrzegania praw pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
14. 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:
 - a) w zakresie porad w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia wynagrodzenie miesięczne obliczane będzie w zależności od liczby porad wykonanych w danym miesiącu w przeliczeniu na punkty w zależności od typu porady. Za rozliczone punkty przez NFZ w okresie od 01.01.2020 r. do 30.09.2022 r. przysługuje zapłata w wysokości..... za punkt.
2. Za poradę pełnopłatną poza kontraktem z NFZ – ... kwoty ustalonej wg Cennika WSPL SP ZOZ w Rzeszowie.
3. Za wykonanie zabiegu poza kontraktem z NFZ -.. kwoty ustalonej w cenniku opłat WSPL SP ZOZ w Rzeszowie.
4. Wpłaty za porady poza kontraktem (płatne) pacjenci dokonuje w Rejestracji Udzielającego Zamówienie.

§ 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

W rozliczeniu miesięcznym obowiązują następujące limity punktowe: świadczenia specjalistyczne....., Przyjmujący Zamówienie może udzielać porad w ramach kontraktu z NFZ ponad ustalony limit. Porady takie rozliczone będą zgodnie z punktem nr 3. Udzielający Zamówienia zwiększy ilość punktów za miesięczny lub roczny okres rozliczeniowy w przypadku zapłaty przez NFZ za wykonane faktycznie porady lekarskie ponad limit obowiązujący w umowie pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Przyjmującym Zamówienie. Powyższe zmiany nie wymagają pisemnego aneksu do niniejszej umowy. W takim przypadku cena za punkt rozliczeniowy nie ulega zmianie.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie z tytułu realizacji przedmiotu umowy otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy udzielonych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w §4 umowy z tym, że za porady wymienione w §4 pkt. 1 do limitu wymienionego w § 6 pkt. 1
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 i może być powiększona o rozliczenie faktycznie wykonanych procedur medycznych narastająco do limitu wymienionego w § 6 pkt. 1.

5. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie może ulec obniżeniu, jeżeli z jego winy zostanie zakwestionowana przez NFZ ilość udzielonych porad, ilość wykonanych punktów lub procedur medycznych, lub jakość prowadzonej dokumentacji medycznej, skutkująca obniżeniem należnego wynagrodzenia na rzecz Udzielającego Zamówienie jak również w przypadku wymienionym w §3 pkt. 8

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:

- a) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,
- b) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób nieczytelny, niekompletny lub jej braku,
- c) przedstawiania do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
- d) stwierdzenia 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 §7 pkt 5 i §7 pkt 6 w kasie WSPL SP ZOZ w Rzeszowie lub na konto Udzielającego Zamówienia.

§ 8

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

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.

§ 9

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 barku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na określonym stanowisku, których, których kopię przedstawi Udzielającemu Zamówienie. (załącznik nr 5)

§ 10

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dniach i godzinach określonych w harmonogramie pracy poradni stanowiącym załącznik **nr 1** do umowy

Dni i godziny pracy Udzielający Zamówienie podaje do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji na tabliczkach informacyjnych przy drzwiach właściwego gabinetu lekarskiego.

Strony dopuszczają wyjątkowo, w szczególnie uzasadnionych wypadkach możliwość ustalenia innych godzin realizacji świadczeń.

Zmiana terminu udzielania świadczeń nie wymaga pisemnego aneksu do powyższej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć nowy harmonogram w formie pisemnej na druku wg załącznika **nr 2**, który zostanie włączony do dokumentacji umowy.

§ 11

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 **nr 3** 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.

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu, 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 Zamówienia (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.

§ 13

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:
 - a) nieuzasadnionej odmowy przyjęcia pacjenta,
 - b) uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - c) nieusprawiedliwionej przerwy w realizacji świadczeń,
 - d) udzielania świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających,
 - e) spożywanie alkoholu lub przyjmowanie substancji odurzających podczas udzielania świadczeń,
 - f) utraty przez Przyjmującego Zamówienia uprawnień do wykonywania zawodu,
 - g) pozbawienia możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszenia w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
 - h) 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.
3. Umowa ulega rozwiązaniu w trybie natychmiastowym jeżeli umowa zawarta z NFZ z zakresu Ambulatoryjnej Opieki Psychiatrycznej zostanie zakończona.

§ 14

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości.

W przypadku naruszenia postanowień ust. 2 Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 15

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego Zamówienia, NFZ w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie przedmiotu umowy. Ustalenia kontroli wewnętrznej, NFZ w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych są dla przyjmującego Zamówienia wiążące. Stwierdzone uchybienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się usunąć, a postawione wnioski zastosować przy udzielaniu świadczeń medycznych.

§ 16

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

obowiązania.

§ 17

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.

§ 18

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.), a także szczegółowe warunki NFZ o udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna i zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń określonych w § 1.

Wszystkie zmiany nin. umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§19

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

§20

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

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

- Nr 1. Harmonogram pracy Poradni
- Nr 2. Zmiana harmonogramu pracy Poradni
- Nr 3. Potwierdzona kopia polisy ubezpieczeniowej
- Nr 4. Potwierdzona kopia zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych i epidemiologicznych.

