

WZÓR

UMOWA NR /2019

zawarta w dniu2019 roku w Warszawie **pomiędzy:**

Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Lecznicznym Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 03-131 przy ul. Mehoffera 72/74, wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000456064, o kapitale zakładowym w wysokości 62 965 000 zł, posiadającą NIP: 5242758370 oraz REGON: 146613264, zwaną dalej **Udzielającym zamówienie**

reprezentowaną przez:

- 1)
- 2)

a

..... zamieszkałym w (.....) przy ul., prowadzącym z siedzibą w(.....) przy ul....., wpisanym do....., posiadający nr NIP i REGON, Nr Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza

zwaną dalej **Przyjmującym zamówienie**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018.160 t.j. z dnia 2018.01.19 z późn. zm.) dla Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie **świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia w zakresie: świadczeń lekarskich specjalizacji geriatrya** w Zakładzie Opiekuńczo- Lecznicznym przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie ze złożoną ofertą.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane osobiście przez _____nr prawa wykonywania zawodu: _____ w Zakładzie Udzielającego zamówienie pod adresem: Zakład Opiekuńczo-Leczniczny przy ul. Szubińskiej 4 w Warszawie, według harmonogramu ustalonego w okresach miesięcznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.

3. Harmonogram ustalany jest raz w miesiącu (nie później niż do 25 – dnia miesiąca poprzedzającego) przez przyjmującego zamówienie oraz kierownictwo Udzielającego zamówienie na podstawie zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne.
4. Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne ustalane jest przez kierownictwo Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego zamówienia, niezwłocznie o każdej nieobecności w miejscu wykonywania świadczeń, w czasie wynikającym z zapotrzebowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
6. Przy wykonaniu świadczeń objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego, niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.

§ 4

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy tj. od dniado dnia

§ 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumentacji medycznej Udzielającego zamówienie.
- 2) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych,
- 3) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta,
- 4) dostosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym i sanitarnym,
- 5) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia, a w szczególności procedur zgodnych z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością wg Normy ISO 9001
- 6) rzetelnego i etycznego wykonywania świadczeń zdrowotnych, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne jakimi dysponuje Udzielający zamówienia,
- 7) dbałości o urządzenia medyczne, udostępnione do korzystania w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy,
- 8) zgłaszania Udzielającemu zamówienia informacji o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
- 9) przestrzegania przepisów z zakresu BHP i P.poż na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie,
- 10) Przyjmujący zamówienie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń powinien okazać świadectwo ukończenia szkolenia z zakresu BHP oraz aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków, wynikających z umowy,
- 11) obsługi oprogramowania EDM (elektronicznej dokumentacji medycznej).

§ 6

1. Dla prawidłowej realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie nieodpłatnie:

- 1) dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń,
 - 2) pełny i swobodny dostęp do urządzeń medycznych znajdujących się na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie niezbędne do udzielania świadczeń na rzecz Pacjenta,
 - 3) możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych oraz szafki w pokoju lekarskim.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowane urządzenia medyczne, a w przypadku doprowadzenia do ich uszkodzenia lub zniszczenia, zobowiązuje się ponieść koszty ich naprawy lub odtworzenia.

WYNAGRODZENIE

§ 7

1. Strony ustalają wynagrodzenie z tytułu wykonywania niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą w wysokości za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zł brutto (słownie:), przy czym ustala się, że realizacja świadczeń zgodna będzie z ustaloną liczbą godzin tj. 1 000 miesięcznie.
2. Do ostatniego dnia każdego miesiąca, Przyjmujący zamówienie złoży w siedzibie Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawioną fakturę, potwierdzoną merytorycznie przez Kierownika Zakładu Leczniczego Udzielającego zamówienie.
3. Rozliczenia między stronami z tytułu wykonanych świadczeń zdrowotnych dokonywane są za miesięczne okresy kalendarzowe, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie za poprzedni miesiąc.
4. W treści wystawionej faktury Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zawrzeć informację o liczbie godzin wykonania zlecenia na rzecz Udzielającego Zamówienie w danym okresie rozliczeniowym.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego podpisywania się w prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie ewidencji świadczonych usług medycznych w miejscu udzielania świadczeń wynikających z niniejszej umowy.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienie.
7. Udzielający zamówienia zastrzega prawo weryfikacji informacji, o której mowa w ust. 4 powyżej przez Przyjmującego zamówienie, w tym w szczególności poprzez prawo żądania dokumentów, wyjaśnień i innych dowodów świadczących o liczbie godzin wykonania umowy na rzecz Udzielającego Zamówienie w danym miesiącu.
8. W przypadku nie złożenia przez Przyjmujące
9. go zamówienie faktury w terminie o której mowa w ust. 2, Udzielający Zamówienie, nie jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia w terminach o których mowa w niniejszej umowie.

§ 8

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w §7 ust. 1 wypłacane będzie w terminie 14 dni od daty wpłynięcia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Udzielającego.
2. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie przelewem na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze.
3. Przyjmujący zamówienie nie przeniesie żadnych wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienie oraz inne uprawnione organy i do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wynikających z regulaminów wewnętrznych oraz przepisów:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
 - 2) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - 3) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
 - 4) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta
 - 5) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych,
 - 6) pozostałych przepisów regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, także po zakończeniu obowiązywania umowy.

§ 11

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie udzielający zamówienia i przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego, w tym również wyrządzenia szkody bezpośrednio pacjentowi,
 - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.
 - 3) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodną z obowiązującymi przepisami, której kserokopia stanowi integralny załącznik nr 2 do umowy i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy. Przyjmujący zamówienie składa Udzielającemu zamówienie dowód posiadania polisy na pierwsze żądanie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy dysponuje aktualnym zaświadczeniem o stanie zdrowia.

§ 13

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na inne podmioty bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 14

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia;
 - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy
2. Za rażąco naruszenie istotnych postanowień umowy uważa się między innymi.
 - 1) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich niewłaściwej jakości;
 - 2) nie przedstawiania w ustalonym terminie, polisy oraz zaświadczenia o stanie zdrowia,
 - 3) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) przeniesienie prawa i obowiązki wynikających z umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 5) nie dotrzymanie warunków określonych w § 12 umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - 6) utrata uprawnienia do wykonywania zawodu i świadczeń zdrowotnych objętych umową,
 - 7) naruszenie przez Udzielającego zamówienie terminu zapłaty określonego w § 8 ust. 1.

§ 15

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

§ 16

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

§ 17

Zmiany umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 18

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

.....
Udzielający zamówienia

*nie potrzebne skreślić

.....
Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 - Oferta przyjmującego zamówienie
2. Załącznik nr 2 - Polisa OC
3. Załącznik nr 3 – oświadczenie

OŚWIADCZENIE
osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą przyjmowane
w celu ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej¹

.....
nazwa firmy

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
NIP

Mając na względzie, iż na podstawie umowy o świadczenie usług nr zawartej w dniuna okres od r. będę wykonywał zlecenie na, oświadczam, że²:

- nie zatrudniam pracowników;
- nie zawieram umów ze zleceniobiorcami;
- zatrudniam pracowników. Na dzień składania niniejszego oświadczenia zatrudniam pracowników w okresie od do
- zawieram umowy ze zleceniobiorcami. Na dzień składania niniejszego oświadczenia zawarłem umów ze zleceniobiorcami obowiązujących w okresie od do

Oświadczam, że powyższe dane podałem zgodnie ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić w ciągu 3 dni od daty ich zaistnienia.

.....
podpis przyjmującego zlecenie

¹ wynikającej z ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Dz.U.2016.1265 z dnia 2016.08.17)

² zaznaczyć odpowiednio