

WZÓR

UMOWA NR/2017

zawarta w dniu 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 25 100 000,00 zł., posiadającą NIP: 5242758370 oraz REGON: 146613264, zwaną dalej **Udzielającym zamówienie**

reprezentowaną przez:

1)

2)

a

.....
.....

zwaną dalej **Przyjmującym zamówienie**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2016r.poz. 1638 ze zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016. poz. 2250 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 w **zakresie świadczeń lekarskich dla pacjentów zadeklarowanych do podstawowej opieki zdrowotnej Geriatrycznego Centrum Medycznego Al. Wilanowska 257**, wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Mehoffera 72/74, objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze złożoną ofertą i należytą starannością .

§ 3

- Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane w przedsiębiorstwach Udzielającego zamówienie pod adresem:
- Podstawowej Opieki Zdrowotnej Geriatrycznego Centrum Medycznego przy ul. Wilanowskiej 257 w Warszawie, przez Przyjmującego zamówienie według miesięcznie, ustalonego z kierownictwem Udzielającego zamówienie, harmonogramu.
- Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane przez:
..... **(Imię i nazwisko)** posiadającego tytuł:
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.

4. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o kwalifikacjach i uprawnieniach, zgodnie z wymogami określonymi w odpowiednich przepisach.
5. Harmonogram ustalany jest raz w miesiącu (nie później niż 25 – dnia miesiąca poprzedzającego) przez kierownictwo Udzielającego zamówienie na podstawie zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne.
6. Zamawiający zastrzega, że świadczenia zdrowotne będą udzielane minimum 2 razy w tygodniu w godzinach 9.00-14.00 (ustalenia z Kierownikiem placówki).
7. Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne ustalone jest przez kierownictwo Udzielającego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego zamówienia, niezwłocznie o każdej nieobecności w miejscu wykonywania świadczeń, w czasie wynikającym z zapotrzebowania udzielania świadczeń zdrowotnych.
9. W przypadku okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielenie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie, w porozumieniu pisemnym z Udzielającym zamówienie, po uzyskaniu zgody kierownictwa przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia, może ustalić zastępstwo we własnym zakresie i przenieść obowiązki wynikające z niniejszej umowy na okres do 1 miesiąca na osobą trzecią pod warunkiem, że osoba ta posiada kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
10. 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 25 miesięcy tj. od dnia do dnia r.

§ 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) noszenia własnego ubrania ochronnego wraz z identyfikatorem określonego przez Udzielającego zamówienia oraz do pełnej dyspozycyjności w czasie wykonywania umowy.

§ 6

1. Dla prawidłowej realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie nieodpłatnie:
 - a) dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń,
 - b) pełny i swobodny dostęp do urządzeń medycznych znajdujących się na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie niezbędne do udzielania świadczeń na rzecz Pacjenta,
 - c) możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowane urządzenia medyczne, a w stwierdzonych przypadkach niedbałości, która by doprowadziła do ich uszkodzenia lub zniszczenia, do poniesienia kosztów ich naprawy lub odtworzenia.

WYNAGRODZENIE

§ 7

1. Strony ustalają wynagrodzenie z tytułu wykonywania niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą w wysokości **zł PLN** brutto za 1 godzinę pracy (słownie:).
2. W ostatnim dniu każdego miesiąca Przyjmujący zamówienie,łoży 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. Do faktury Przyjmujący Zamówienie dołącza każdorazowo oświadczenie, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.
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 Zleceniobiorcę, w tym w szczególności poprzez prawo żądania od Przyjmującego Zamówienie dokumentów, wyjaśnień i innych dowodów świadczących o liczbie godzin wykonania umowy na rzecz Udzielającego Zamówienie w danym miesiącu.
8. W przypadku nie złożenia przez Przyjmującego 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.

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 przepisów:
 - a) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
 - b) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - c) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
 - d) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta .
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. Z tytułu realizacji niniejszej umowy strony ponoszą wobec pacjenta i innych podmiotów uprawnionych odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
 - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego, w tym również wyrządzenia szkody bezpośrednio pacjentowi,
 - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.
 - c) 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, pod rygorem zapłaty kary umownej w wysokości 500 złotych, a przy kolejnych wezwaniach, pod rygorem rozwiązania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy dysponują aktualnymi zaświadczeniami o stanie zdrowia i posiada niezbędne kwalifikacje i uprawnienia do ich udzielania.

§ 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 w następujących przypadkach:
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - b) na mocy porozumienia stron,
 - c) w wyniku oświadczenia z zachowaniem 5 - dniowego okresu powiadomienia, jeżeli strony umowy rażąco naruszają postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
2. Za rażące naruszenie postanowień umowy uważa się między innymi:
 - a) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie, polisy, wymaganych wykazów i informacji.
 - c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - d) naruszenie przez Udzielającego zamówienie terminu zapłaty określonego w § 8 ust. 1.
3. Stronom przysługuje prawo do rozwiązania umowy w każdym czasie, z zachowaniem 1 - miesięcznego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego

§ 15

1. Udzielający zamówienia będzie stosował karę umowną w wysokości 100,00 zł za każdy dzień nieobecności i nie zapewnienie zastępstwa, uzasadnioną skargę pacjenta, nieetyczne zachowanie, inne wykroczenia dyscyplinarne.
2. Każdorazowo Przyjmujący zamówienie będzie powiadomiony o tym fakcie pisemnie przez Udzielającego zamówienia lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Przyjmującemu zamówienie przysługuje od nałożenia kary, z wyjątkiem kary o której mowa w ust. 1 odwołanie do Udzielającego Zamówienia w ciągu 3 dni od daty otrzymania pisma.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie potrącanie kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego zamówienie.

§ 16

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
 - a) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - b) nie dotrzymał warunków określonych w §12 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - c) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.
 - d) utracił uprawnienia do wykonywania zawodu i świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

2. Udzielający zamówienie będzie stosował kare umowną w wysokości 100% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie w przypadku rozwiązania umowy o którym mowa w pkt 1.

§ 17

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeksu cywilnego.

§ 18

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

§ 19

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

§ 20

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

.....
Udzielający zamówienia

.....
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

¹wynikającej 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