S

**Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ……………………………….. roku w Płocku pomiędzy:

**Płockim Zakładem Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.** z siedzibą w 09-402 Płocku przy ul. Kościuszki 28, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sadowego, pod numerem KRS 0000214083, o kapitale zakładowym 48 836 500 zł, NIP: 774-28-24-705, Regon: 611416590, reprezentowaną przez:

……………………………………….............

zwaną dalej **„Udzielającym Zamówienia”**

a

……………………………………………….. zwaną/nym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 ust 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 roku, poz. 295 z późn. zm.) w związku z art. 140, art. 141, art. 146 ust 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 roku, poz. 1398 z późn. zm. ) Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1 Postanowienia ogólne**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą umową.

**§ 2 Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do samodzielnego wykonywania, zgodnie z wymaganymi umiejętnościami, aktualną wiedzą i obowiązującymi przepisami oraz zasadami praktyki zawodowej, świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia, zgodnie z Formularzem oferty, stanowiącym Załącznik nr 1, do niniejszej umowy. Podane w ogłoszeniu ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany ilości świadczeń, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Przyjmującego Zamówienia. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie za faktycznie wykonane świadczenia.
2. Zamówienie obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. – przedmiot zgodny z formularzem oferty, a także udział w prowadzonych postępowaniach wyjaśniających dotyczących skarg pacjentów Udzielającego Zamówienia – w tym sporządzania projektów odpowiedzi w aspekcie medycznym w toczących się postępowaniach wyjaśniających oraz toczących się postępowaniach sądowych – dotyczących świadczeń udzielanych na podstawie przedmiotowej umowy.
3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie w siedzibie Udzielającego Zamówienia, lub w innych miejscach wskazanych przez Udzielającego Zamówienie, w pomieszczeniach udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatnie i przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiących własność Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
5. Dni i godziny udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie podawane są do wiadomości pacjentów przez wywieszenie informacji w tym zakresie w miejscach do tego przeznaczonych.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ustalania terminów przyjęć pacjentów w ramach przepisów określonych przez płatnika środków publicznych, a także wzywania pacjentów na wizyty ambulatoryjne w ramach Poradni Chirurgicznych Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wzywania pacjentów na zabiegi operacyjne w ramach kontraktu z płatnikiem środków publicznych na podstawie prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia listy pacjentów oczekujących. Pacjenci będą wzywani zgodnie z chronologią wpisu do kolejki. W razie niezakwalifikowania pacjenta do zabiegu operacyjnego (choroba, sytuacja socjalna, warunki anatomiczne etc.), Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, pod groźbą kary umownej w wysokości 5% wartości wypracowanego kontraktu miesięcznego za każdy przypadek z osobna, do pisemnego umotywowania w karcie poradnianej pacjenta (jeśli dotyczy) lub dokumentacji izby przyjęć, przyczyny odstąpienia od operacji.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wzywać kolejnego pacjenta z listy osób oczekujących aż do skutku, tj. udzielenia przez pacjenta oświadczenia o rezygnacji z zabiegu lub do czasu jego wykonania.

Udzielający Zamówienia ma również prawo nałożenia kary umownej w wysokości określonej powyżej, w przypadku braku pisemnego umotywowania w karcie poradnianej pacjenta pominięcia lub przyspieszenia kolejki płatnika środków publicznych.

Udzielający Zamówienia ma obowiązek wystawienia noty obciążeniowej za nałożoną karę umowną oraz określenia terminu płatności kary umownej, nie krótszego niż 14 dni od daty doręczenia noty obciążeniowej.

1. W przypadku, gdy zabieg nie odbył się z przyczyn nieleżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a także w przypadkach wynikających ze zdarzeń losowych pozostających poza kontrolą Przyjmującego Zamówienie, istnieje możliwość przeniesienia zabiegu operacyjnego na inny termin, z jednoczesną możliwością wydłużenia czasu pracy Bloku Operacyjnego.
2. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
3. Postanowienia ust. 9 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowychw stosunku do uzgodnionego harmonogramu świadczeń, w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy, na tych samych warunkach finansowych, realizowanych za obustronną zgodą na pisemne polecenie Zarządu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania w/w usług w zakresie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia w zawartej przez niego umowie z płatnikiem środków publicznych oraz w umowach z innymi podmiotami i świadczeniobiorcami, w tym procedury komercyjne.
5. W przypadku pełnienia funkcji Kierownika dyżuru po godzinach pracy Zarządu Spółki (Udzielającego Zamówienia) oraz w dni ustawowo wolne od pracy – do zakresu działania Kierownika Dyżuru należy   
   w szczególności:

a) sprawowanie ogólnego nadzoru nad funkcjonowaniem Szpitala Świętej Trójcy w dni powszednie w godzinach od 14.30 do 8.00 dnia następnego i w dni wolne od pracy (soboty, niedziele i święta) w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego ,nadzór nad pracą zespołu dyżurującego, który stanowią lekarze dyżurni i pozostały personel medyczny w danym dniu, podejmowanie doraźnych decyzji w zaistniałych sytuacjach awaryjnych w zakresie wskazanym w oddzielnej umowie

b) organizowanie i koordynowanie przebiegu działań medycznych w zaistniałych, zgłaszanych przez personel sytuacjach, stanach wyjątkowych i katastrofach;

c) ) współpraca z lekarzami oddziałów i pozostałym personelem medycznym Szpitala Świętej Trójcy oraz innymi jednostkami służby zdrowia celem zapewnienia opieki medycznej nad poszkodowanymi w zdarzeniach masowych;

d )niezwłoczne powiadomienie Zarządu Spółki (Udzielającego Zamówienie), a także innych organów, w tym m.in. Powiatowego Inspektora Sanitarnego, Prokuratury, Policji o zaistniałej sytuacji i podjętych decyzjach oraz działaniach;

e) w porozumieniu z Zarządem Spółki (Udzielającego Zamówienie) lub z Dyrektorem ds. Lecznictwa lub, jeśli z przyczyn obiektywnych nie jest to możliwe, samodzielne podejmowanie doraźnych decyzji co do uruchomienia rezerw leków, materiałów sanitarnych i środków transportu oraz wezwania z domu pracowników medycznych, jak też przesuwania personelu do wykonywania innych zadań stosownie do zaistniałej sytuacji;

f) w przypadku zagrożenia pożarowego, dywersji i innych zdarzeń zagrażających bezpieczeństwu pacjentów, personelu – kierowanie ewakuacją osób z miejsc zagrożenia do czasu przybycia służb i osób uprawnionych do prowadzenia dalszych działań;

g) rozwiązywanie zgłaszanych doraźnie problemów i rozstrzyganie spraw dotyczących przyjmowania, leczenia, transportowania i wypisywania pacjentów – w tym podejmowanie decyzji dotyczących sporów;

h) sporządzanie raportu z podejmowanych działań;

i) podpisywanie kart informacyjnych w przypadku nieobecności lekarza kierującego oddziałem lub jego zastępcy.

**§ 3**

1. Do reprezentowania Udzielającego Zamówienia w sprawach związanych z niniejszą umową,   
   w tym do sprawowania kontroli wykonywania umowy, upoważniony jest ……………………………….
2. Postanowienie ust. 1 nie wyklucza upoważnień udzielonych innym pracownikom Udzielającego Zamówienia w związku z wykonywaniem powierzonych im obowiązków służbowych.

**§ 4**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:

1. rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy,   
   z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
2. przestrzegać standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia, a także przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów, w tym poszanowania ich prawa do intymności i godności przy udzielaniu tych świadczeń oraz adekwatności i minimalizacji zakresu pozyskiwanych danych i zachowaniu ich w tajemnicy lekarskiej,
3. przestrzegać postanowień Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego Zamówienia i Zarządzenia Prezesa Zarządu Spółki Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. dotyczącego zapewnienia należytej ochrony danych osobowych pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. oraz innych informacji uzyskanych w związku z udzielaniem im świadczeń zdrowotnych,.
4. przeprowadzić na własny koszt:
5. badania lekarskie wymagane przez obowiązujące przepisy,
6. szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
7. zapewnić we własnym zakresie odzież i obuwie robocze jak również nosić identyfikator w sposób zgodny z wymogami przyjętymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia,
8. prowadzić prawidłowo i czytelnie dokumentację zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia zasadami,
9. prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z Udzielającym Zamówienia w tym zakresie, (ISO, Akredytacja, sprawozdanie dla płatnika środków publicznych).
10. dbać o dobre imię Udzielającego Zamówienia,
11. współpracować z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego Zamówienia,
12. niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu Zamówienia każdy fakt przeszkadzający, utrudniający lub uniemożliwiający należyte wykonywanie postanowień niniejszej umowy,
13. na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywać się do skarg pacjentów w postępowaniach wyjaśniających oraz postępowaniach sądowych toczących się przeciwko Udzielającego Zamówienia dotyczących nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych, poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
14. przestrzegać harmonogramu świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, powiadamiać niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn. Wszystkie dni w których Przyjmujący Zamówienie nie świadczy usług objętych niniejszą umową, z wyłączeniem zdarzeń losowych, muszą być uwzględnione w harmonogramie.   
    W szczególności zgłoszeniu Udzielającego Zamówienia powinny podlegać przerwy w świadczeniu usług z powodu urlopów i szkoleń.
15. korzystać z materiałów, sprzętu medycznego, odzieży ochronnej tylko do wykonania usług objętych umową. W przypadku uszkodzenia sprzętu z winy Przyjmującego Zamówienia zobowiązuje się on do jego naprawienia na własny koszt, bądź w przypadku niemożności naprawy wymianę na sprzęt tego samego rodzaju lub zapłaty odszkodowania w wysokości równowartości ceny tego sprzętu.
16. przestrzegać przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych tekst jedn.: Dz.U. z 2019 roku, poz. 1781) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1, sprostowanie do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [Dz.U.UE.L.2018.127.2](https://sip.lex.pl/" \l "/act/69053260/2380761) – w szczególności do przetwarzania powierzonych danych osobowych osób objętych opieką medyczną wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie, szczególnie starannego zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób niepowołanych oraz do zachowania poufności wszelkich danych osobowych, które zostały mu przekazane przez Udzielającego Zamówienia oraz obowiązujących u Udzielającego Zamówienia przepisów wewnętrznych, procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP i dotyczących ochrony środowiska;
17. niezwłocznie zgłosić do zarządu Udzielającego Zamówienie fakt wystąpienia zagrożeń lub incydentu naruszenia bezpieczeństwa informacji i zasad ochrony danych osobowych, z zwłaszcza ich ujawnienia osobom nieuprawnionym.
18. realizować zalecenia pokontrolne właściwych organów kontroli oraz przeprowadzanych   
    w Spółce audytów/akredytacji.
19. ponosić odpowiedzialność za działania własne naruszające przepisy aktów prawnych przywołanych Ustaw i Rozporządzeń, których wynikiem będzie wniesienie przez osobę skarżącą roszczeń odszkodowawczych w postępowaniu z powództwa cywilnego, niezależnie od odpowiedzialności dyscyplinarnej lub administracyjnej, bądź karnej.

**§ 5 Obowiązki Udzielającego Zamówienia**

1. udostępnić Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia, wyposażone zgodnie z przeznaczeniem, umożliwiające realizację przedmiotowego kontraktu i odpowiadające standardom określonym obowiązującymi przepisami prawa,
2. zapewnić Przyjmującemu Zamówienie pomoc personelu medycznego i technicznego w zakresie umożliwiającym realizację przedmiotu niniejszego kontraktu,
3. udostępnić Przyjmującemu Zamówienie sprzęt i aparaturę medyczną oraz zapewnić materiały medyczne niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszego kontraktu oraz dostęp do procedur medycznych niemożliwych do wykonania na terenie Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.,
4. zapewnić Przyjmującemu Zamówienie możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych i szafek ubraniowych w godzinach udzielania świadczeń,
5. zorganizować i zabezpieczyć, zgodnie z obowiązującymi przepisami obieg i przechowywanie dokumentacji medycznej pacjentów,
6. realizować wszelkie czynności związane z rejestracją i przyjęciem pacjentów, oraz realizacją uzgodnionego harmonogramu świadczeń,
7. w nagłych przypadkach Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wystąpienia do Przyjmującego Zamówienie o wykonanie dodatkowych świadczeń, z zastrzeżeniem regulacji określonej w § 2 ust. 10.
8. w przypadku niezachowania przez Udzielającego Zamówienia warunków określonych w ust. 3, powyżej, Przyjmujący Zamówienie zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zaplanowanego zabiegu operacyjnego oraz obciążenia Udzielającego Zamówienia karą umowną w wysokości 50 % wartości niewykonanego zabiegu operacyjnego. Przypadek obejmuje tylko i wyłącznie sytuacje poprzedzone pisemnym zgłoszeniem Udzielającego Zamówienia w niezbędnym ze względów technicznych terminie okoliczności technicznych, uniemożliwiających realizację umowy i brak reakcji zarządu spółki na zgłoszenie w niezbędnym terminie.
9. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi skutków finansowych określonych w § 2 ust. 1 umowy za niewykonanie planowanego kontraktu w okresie rozliczeniowym ustalonym przez płatnika środków publicznych, w przypadku gdy planowany kontrakt nie mógł zostać wykonany z powodu:

a) niespełnienia warunku, o którym mowa w § 5 ust. 3,

b) niezapewnienia przez Udzielającego Zamówienia warunków odpowiednich do wykonania planowanych zabiegów operacyjnych, zarówno lokalowo – sprzętowych, jak i pod postacią obsady personelu niezbędnego do wykonania zabiegu operacyjnego,

c) wystąpienia okoliczności określonych w § 2 ust. 8

1. Strony są zobowiązane do informowania się nawzajem o zdarzeniach mogących uniemożliwić wykonanie planowanych zabiegów operacyjnych. Zawiadomienie powinno być sporządzone na piśmie i dostarczone Zarządowi lub Ordynatorowi Oddziału pisemnie lub za pośrednictwem korespondencji mailowej wysłanej za potwierdzeniem odbioru (dopuszczalne tylko w przypadku gdy zawiadomienie w formie pisemnej nie jest możliwe) w ciągu 24 godzin od wykrycia danego zdarzenia.
2. Dla realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą i ponosi za jej działalność pełną odpowiedzialność jak za działania i zaniechania własne.
3. Udzielający Zamówienia sprawuje kontrolę merytoryczną i organizacyjną oraz nadzoruje pracę personelu średniego niższego i technicznego współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.

**§ 6 Kontrola realizacji zamówienia**

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

**§ 7**

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia.

**§ 8**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

**§ 9 Należność za realizację zamówienia**

* + - 1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości:

a) za świadczenia zdrowotne polegające na wykonaniu poszczególnych procedur, które określa Załącznik Nr 2 do Umowy, przysługujące Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie umowne nie może przekroczyć bez pisemnej zgody Zarządu kwoty …………. brutto miesięcznie (słownie: ……………………) (tj. 1/12\* lub 1/24\* kwoty wynagrodzenia w zakresie wykonywanych procedur). Miesięczny limit punktów NFZ wynosi ………………..

W przypadku niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie w okresie miesięcznym limitu punktów określonego w ust. 1 pkt b, c Przyjmujący Zamówienie ma prawo do wykonania za zgodą Zarządu oprócz określonego w/w limitu punktów, w następnym okresie miesięcznym lub okresach miesięcznych limitu punktów w części niezrealizowanej. W uzasadnionych przypadkach na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może wyrazić pisemną zgodę na zwiększenie limitu wykonywanych punktów w określonych okresach miesięcznych roku kalendarzowego ponad limit miesięczny wskazany powyżej. Zgoda na zwiększenie limitu wykonywanych punktów nie zwiększa automatycznie limitu wykonywanych punktów w okresie rozliczeniowym.

Wynagrodzenie za zabiegi komercyjne nie pomniejsza limitów związanych z realizacją zabiegów dla pacjentów NFZ, o których mowa w niniejszym punkcie.

b) za 1 godzinę pełnienia dyżuru medycznego – ……… zł brutto (słownie: ……………….),

c) za poradę ambulatoryjną w Poradni ………………… - ……….. zł brutto za 1 punkt (słownie: ………………….) w wymiarze nie większym niż ………….. punktów miesięcznie,

d) za 1 badanie USG dla pacjentów oddziałów i poradni Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - ………………… zł brutto (słownie: ……………………………….. ………..)

e) za 1 badanie USG Doppler dla pacjentów oddziałów i poradni Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - …………...… zł brutto (słownie: ………………………………..….),

f) za 1 badanie endoskopowe …………………………. dla pacjentów oddziałów i poradni Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - ………………… zł brutto (słownie: ………………………………..………..),

g) za 1 zabieg endoskopowy …………………………. dla pacjentów oddziałów i poradni Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - ………………… zł brutto (słownie: ………………………………..………..),

h) za 1 badanie endoskopowe …………………………. dla pacjentów komercyjnych Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - ………………… zł brutto (słownie: ………………………………..………..),

i) za 1 zabieg endoskopowy …………………………. dla pacjentów komercyjnych Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - ………………… zł brutto (słownie: ………………………………..………..),

j) za 1 badanie USG dla pacjentów komercyjnych Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - ………………… zł brutto (słownie: ………………………………..………..),

k) za 1 badanie USG Doppler dla pacjentów komercyjnych Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - …………...… zł brutto (słownie: ………………………………..….),

l) za 1 konsultację dla Zakładu Medycyny Pracy- ………………… zł brutto (słownie: ……………….…………….…..),

m) za 1 konsultację dla pacjentów komercyjnych Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. ………………… zł brutto (słownie: ……………….…………….…..),

n) za 1 zabieg z zakresu małej chirurgii w znieczuleniu miejscowym dla pacjentów komercyjnych ………………… zł brutto (słownie: ……………….…………….…..),

o) za opiekę lekarską w trakcie transportu medycznego - ……………… zł brutto (słownie: …………………….)

pkt a) -n) – o ile dotyczy.

1. Należności za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie faktur.
2. Faktury, o których mowa w ust. 2 wystawiane będą na podstawie sprawozdań z wykonywanych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 7 po ich potwierdzeniu przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego Zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
3. Realizacja należności następować będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze w terminie do 17 dnia następnego miesiąca, pod warunkiem że Przyjmujący Zamówienie złoży poprawnie wystawioną fakturę (pod względem merytorycznym i prawnym), wraz z załącznikami w terminie 4 dni roboczych miesiąca następnego. W przypadku niezłożenia faktury w terminie 4 dni roboczych, realizacja należności następować będzie w terminie do 15 dni od daty złożenia poprawnie wystawionej faktury. W przypadku korekty do złożonej uprzednio faktury – realizacja należności następować będzie w terminie 7 dni od daty dostarczenia Udzielającemu Zamówienia faktury z naniesionymi poprawkami, jednak nie wcześniej niż 14 dni od złożenia faktury.

Udzielający Zamówienia ma obowiązek dostarczyć wykaz zaakceptowanych przez płatnika środków publicznych wykonanych świadczeń w możliwie najkrótszym terminie.

1. W sytuacji nieuznania wykonanych świadczeń zdrowotnych przez płatnika środków publicznych Udzielający Zamówienia ma prawo zmniejszyć wynagrodzenie umowne Przyjmującego Zamówienie za dany okres o:
   1. kwotę pomniejszoną przez płatnika środków publicznych, w przypadku stwierdzenia błędu rozliczeniowego z winy Przyjmującego Zamówienie (m.in. brak wykonanych procedur dla danego JGP, nieprawidłowego zakwalifikowania wykonanego świadczenia medycznego do grupy procedur JGP wynikającego z braku należytej staranności),
   2. 50% kwoty pomniejszenia przez płatnika środków publicznych, o ile będzie wynikać to   
      z interpretacji przepisów przez płatnika środków publicznych.
   3. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie nie ulegnie pomniejszeniu, o ile Udzielający Zamówienia uprzednio potwierdził na piśmie prawidłowość rozliczenia procedury dla płatnika środków publicznych lub będzie to wynikać z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia.
2. W sytuacji nadwykonania przez Przyjmującego Zamówienie procedur, o których mowa w ust. 1, strony umowy ustalają, że ostateczne rozliczenie nastąpi z chwilą całkowitego rozliczenia Udzielającego Zamówienia z płatnikiem środków publicznych w terminie wynikającym z umowy pomiędzy Udzielającym Zamówienia, a płatnikiem środków publicznych. W przypadku pisemnego zlecenia Przyjmującego Zamówienie wykonywania większej liczby procedur niż wynika ze średniomiesięcznej liczby, Udzielający Zamówienia przedstawia do akceptacji Przyjmującego Zamówienie, oprócz liczby świadczeń, zasady ich płatności.

Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącenia z wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie wartości nadwykonanych procedur nieuznanych przez płatnika środków publicznych, jeżeli nie były one dodatkowo zlecane na piśmie.

1. W przypadku regulowania płatności przez płatnika środków publicznych za nadwykonania procedur medycznych, po całkowitym rozliczeniu umowy, Strony wyrażają zgodę na podjęcie negocjacji w zakresie zapłaty wynagrodzenia w trakcie trwania umowy. Nie dotyczy to świadczeń dodatkowych zlecanych pisemnie przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do złożenia, za każdy okres rozliczeniowy oświadczenia przedstawiającego ilość przepracowanych godzin w ramach udzielanych świadczeń, którego wzór stanowi załącznik Nr 3 do umowy.
3. Strony zgodnie przyjmują, iż wartość umowy na cały okres jej obowiązywania nie może przekroczyć kwoty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych, będącej 13-krotnością\*/ 25-krotnością\* kwoty wynikającej z pozycji, o których mowa w § 9ust. 1.
4. W dacie podpisania Umowy strony zgodnie przyjmują, iż jej wartość w oparciu o ilość zakładanych świadczeń nie przekroczy kwoty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych, będącej 12-krotnością\*/ 24-krotnością\* kwoty wynikającej z limitów, o których mowa w § 9ust. 1.
5. W uzasadnionych wypadkach, leżących po stronie Udzielającego Zamówienia Zarząd może wyrazić pisemną zgodę na zwiększenie limitu wykonywanych świadczeń w określonych okresach w sposób zwiększający limit roczny świadczeń i kwoty, o której mowa w ust. 10 powyżej. W zawiązku ze zwiększeniem ilości świadczeń wartość umowy nie może przekroczyć kwoty określonej w ust. 9 powyżej. Zwiększenie limitu wykonywanych świadczeń w całym okresie rozliczeniowym wymaga wyrażenia zgody obydwu stron umowy w formie pisemnej, jednoznacznie wskazującej na zwiększenie rocznego limitu godzin.

W przypadku przekroczenia miesięcznego wartościowego limitu umowy o kwotę nie większą niż 500,00 zł (słownie: pięćset złotych) Udzielający Zamówienia ma prawo do zastosowania uproszczonej procedury akceptacji przekroczenia miesięcznego limitu umowy poprzez wyrażenie zgody na zapłatę zwiększonego wynagrodzenia poprzez pisemną adnotację na dokumentacji opisującej fakturę złożoną przez Przyjmującego Zamówienie.

**§ 10 Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi solidarną wraz z Udzielającym Zamówienia odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom, powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, wynikające z niewykonywania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę na majątku Udzielającego Zamówienia na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
3. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za działanie personelu pomocniczego m.in. na Bloku Operacyjnym jak i na Oddziale Chirurgicznym Ogólnym oraz w Sterylizacji, nawet jeżeli działanie to było niezgodne z zaleceniami Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia w 50% szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia spowodowanej nałożeniem przez płatnika środków publicznych dodatkowej kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między płatnikiem środków publicznych a Udzielającym Zamówienia, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem nienależytego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Decyzja o nałożeniu kary jest poprzedzona przyjęciem i oceną wyjaśnień złożonych przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie kopii stosownych umów, o których mowa w ust. 4, w terminie 14 dni od dnia ich podpisania, przy czym kopie umów obowiązujących w dniu rozpoczęcia realizacji usług objętych niniejszą Umową Udzielający Zamówienia udostępni w terminie 14 dni od dnia jej podpisania – za pisemnym potwierdzeniem Przyjmującego.
6. Udzielający Zamówienia ma prawo obciążenia Przyjmującego Zamówienie następującymi karami umownymi:

a. w wysokości 5% średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu świadczeń kontraktowanych przez płatnika środków publicznych w okresie rozliczeniowym wskazanym przez płatnika środków publicznych – chyba, że niewykonanie świadczeń w terminie, spowodowane zostało z przyczyn nieleżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, w szczególności takich jak nadzwyczajne zdarzenia pozostające poza kontrolą Przyjmującego Zamówienie oraz okoliczności zastrzeżonych w § 5 ust. 9,

b. Udzielający Zamówienia ma prawo do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną   
 w wysokości 100 % średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej - w razie odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub w przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn wynikających z rażących zaniedbań Przyjmującego Zamówienie przy wykonywaniu umowy.

c. w razie zaistnienia okoliczności określonych w § 2 ust. 7 umowy i w wysokości wskazanej w tym zapisie umowy.

1. Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia określonego w § 9 ust. 1 niniejszej umowy, po uprzednim doręczeniu Przyjmującemu Zamówienie noty obciążeniowej na naliczone kary umowne i w przypadku odmowy ich dobrowolnej zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie, w terminie 14 dni od dnia doręczenia noty obciążeniowej
2. Kara umowna, o której mowa w § 10 ust 6 b nie przysługuje Udzielającemu Zamówienie w sytuacji, kiedy Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. nie otrzyma kontraktu po I półroczu 2017 roku oraz w przypadku obniżenia wyceny procedur będących częścią zakontraktowanych z płatnikiem środków publicznych świadczeń i wynikającego z tego pogorszenia rentowności Oddziału na poziomie przychodów i kosztów bezpośrednich o 7 punktów procentowych (za podstawę bierze się wynik w roku 2017 w porównaniu z co najmniej sześcioma kolejnymi miesiącami w okresie objętym niniejszą umową).

**§ 11**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały okres trwania umowy opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Przyjmujący Zamówienie jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, oraz nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia   
   i jego zakresu. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego na każde żądanie Udzielającego Zamówienia.
2. W razie nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie, na żądanie Udzielającego Zamówienia, faktu posiadania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienie może odstąpić od umowy, zachowując wszelkie roszczenia związane z faktem nienależytego wykonania umowy w terminie 2 miesięcy od daty ustalenia powyższego faktu.

**§ 12 Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy**

* + - 1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ………….. do dnia ……..… Czas obowiązywania umowy może ulec wydłużeniu za obopólną zgodą w przypadku nie wyczerpania w w/w okresie maksymalnej kwoty wynagrodzenia  brutto w kwocie  …………………. zł   -  do daty wyczerpania w/w kwoty. Wynagrodzenie obejmuje obciążenia płacone przez Udzielającego Zamówienia oraz inne składniki i pochodne. W przypadku wyczerpania w/w kwoty przed datą końcową obowiązywania umowy,  umowa ulegnie rozwiązaniu przed upływem w/w terminu obowiązywania umowy - tj. z datą wyczerpania kwoty wynagrodzenia brutto j.w.
      2. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zapłaty maksymalnej kwoty wynagrodzenia,   
         o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
      3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone za świadczenia rzeczywiście wykonane i sprawozdane zgodnie   
         z postanowieniami § 7.

**§ 13**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
2. z upływem okresu, na który została zawarta, z zastrzeżeniem § 12,
3. na mocy porozumienia stron,
4. w wyniku oświadczenia złożonego przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeżeli umowa pomiędzy Udzielającym Zamówienia, a płatnikiem środków publicznych obejmująca swoim zakresem świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy została rozwiązana lub uległa zmniejszeniu o minimum 25%,
5. wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy,
6. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia,
7. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.,
8. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo rozwiązania umowy za 7–dniowym okresem wypowiedzenia,   
   z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności:
9. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu bez uzgodnienia tego   
   z Udzielającym Zamówienia lub nieodpowiedniej jakości świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie,
10. nieprzekazywania, w ustalonym terminie 4 dni roboczych ponad termin ustalony przez Udzielającego Zamówienia, wymaganych sprawozdań i informacji, koniecznych do rozliczeń w zakresie realizacji umowy, z wyłączeniem sytuacji niezależnych od Przyjmującego Zamówienie (np. awaria systemu komputerowego)**,**
11. uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
12. w przypadku niespełnienia warunku określonego w § 11 (jeżeli dotyczy),
13. utraty prawa wykonywania zawodu (całkowita lub częściowa),
14. nieprzestrzegania zakazu konkurencji określonego w § 16 umowy.

**3** Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy za 7–dniowym wypowiedzeniem,   
 w przypadku nieterminowej zapłaty przez Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne, o którym mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy. Przedmiotowa zwłoka w zapłacie wynagrodzenia umownego musi obejmować okres 30 dni po zakończeniu terminu rozliczeniowego.

**§ 14**

1. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość dokonania zmiany warunków zawartej umowy w przypadku:
2. gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
3. gdy zmiany są korzystne dla Udzielającego Zamówienia,
4. gdy nastąpi zmiana warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia,
5. konieczności uregulowania kwestii warunków współpracy w przypadku usprawiedliwionej nieobecności.
6. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

**§ 15 Ochrona tajemnicy**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych na etapie realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**§ 16 Zakaz konkurencji**

* + - 1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy do nieudzielania bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów leczniczych, które prowadzą działalność konkurencyjną wobec Udzielającego Zamówienia.
      2. Za podmioty prowadzące „działalność konkurencyjną” wobec Udzielającego Zamówienia na potrzeby przedmiotowej umowy Strony uznają następujące podmioty lecznicze:

1. MEDIC PARK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą przy ul. Kolegialna 18   
   w 09-402 Płock, KRS: 0000602360, NIP: 7743225912, REGON: 363016089.
2. Centrum Medyczne Medica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą przy   
   ul. Chemików 7, w 09-411 Płock, KRS: 0000038845, NIP: 7742281558, REGON: 610381010
3. Centrum Medyczne Rodzina Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. al. marsz. Józefa Piłsudskiego 35

09-402 Płock, KRS: 0000670311, NIP: 7743233722, REGON: 366885302**.**

* + - 1. Zakaz prowadzenia działalności konkurencyjnej odnosi się zarówno do przedmiotu działalności faktycznie prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń jak i działalności leczniczej zaplanowanej przez Udzielającego Zamówienia i znanej Przyjmującemu Zamówienie.
      2. Zakaz konkurencji obejmuje również zasiadanie w organach zarządzających podmiotów leczniczych wskazanych w ust. 2.

**§ 17 Postanowienia końcowe**

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 roku, poz. 295 z późn. zm.), Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 08 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2020 roku, poz. 935 z późn. zm.).

**§ 18**

W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia. W razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 19**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienia, jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

**Udzielający** **Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

Załącznik do umowy:

1. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik Nr 2 – Sprawozdanie z wykonanych świadczeń
3. Załącznik Nr 3 – Oświadczenie o ilości przepracowanych godzin

\* Skreślić jeżeli nie dotyczy

Załącznik nr 2 do umowy

**Sprawozdanie z wykonanych świadczeń**

**Pani/ Pan ……………………………………….**

**Miejsce …………………………………………. za miesiąc ………………..……**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień miesiąca** | **Godzina rozpoczęcia pracy** | **Godzina zakończenia pracy** | **Ilość przepracowanych godzin** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data, pieczątka, podpis Przyjmującego Zamówienie ……………………………………………………………

Data, pieczątka, podpis Zatwierdzającego ……………………………………………………………

Załącznik Nr 3 do umowy

**Oświadczenie o ilości przepracowanych godzin**

**Pani/ Pan ……………………………………….**

**Miejsce ………………………………………….**

**Ja poniżej podpisana/y niniejszym oświadczam, iż w miesiącu …………………… ………. roku wykonałam/em łącznie ………..….. godzin (słownie: …………………………………………..).**

Data, pieczątka, podpis Przyjmującego Zamówienie …………………………………………………………

Data, pieczątka, podpis Zatwierdzającego ……………………………………………………………