

Umowa o świadczenie usług zdrowotnych/2023

Zawarta dnia 2023 r. w Bytomiu pomiędzy:

Akademickim Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Bytomiu, Plac Akademicki 17, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice - Wschód, pod numerem KRS 0000236838, kapitał zakładowy 2.956000,00 złotych, NIP: 634-10-06-053, będącą organem założycielskim niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej pod nazwą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Akademickie Centrum Stomatologii,
zwaną dalej **Udzielającym zamówienia**
reprezentowaną przez Prezesa Zarządu – Dorotę Pukę

oraz

Panią/Panem
prowadzącą/ym indywidualną praktykę lekarską:

z siedzibą w

NIP:, **REGON:**, **OIL:**

nr wpisu do rejestru podmiotów leczniczych :
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**,

o następującej treści:

§1

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w zakresie stomatologii w ramach:
 - a) **kontraktu z NFZ do wysokości limitów określonych przez Zleceniodawcę na podstawie warunków kontraktu z NFZ;**
 - b) **świadczeń komercyjnych finansowanych poza NFZ.**
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) poprawnego, starannego i rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, a w szczególności w taki sposób, aby historie choroby prowadzone były zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia, z którymi ma obowiązek się zapoznać,
 - b) powiadamiania Udzielającego zamówienia oraz odpowiednich organów i instytucji o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa,
 - c) bezwzględnego przestrzegania zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - d) zachowania w tajemnicy oraz niewykorzystywania w jakikolwiek sposób wszelkich informacji uzyskanych w trakcie lub w związku z wykonywaniem Umowy zarówno w czasie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, a w szczególności dotyczących działalności, struktury, organizacji oraz finansów Udzielającego zamówienia, jak również jego klientów i pacjentów (tajemnica przedsiębiorstwa). Informacje takie mogą zostać udostępnione innym osobom lub wykorzystane wyłącznie po uzyskaniu przez Przyjmującego zamówienie uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, albo w przypadku, gdy będzie to niezbędne i konieczne w celu należytego wykonania obowiązków Przyjmującego zamówienie wynikających niniejszej Umowy lub jeżeli będzie to wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, a także zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie, obowiązującymi przepisami oraz zasadami etyki zawodowej.

§ 2.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne:
 - a) badania profilaktyczne oraz sanitarno – epidemiologiczne,
 - b) szkolenia z zakresu BHP oraz informacje o ryzyku zawodowym;
 - c) ubezpieczenie OC wykonywanej działalności leczniczej zgodne z obowiązującymi przepisami;
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt posiadanie odzieży roboczej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów oraz norm.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, materiały medyczne oraz leki a także jednorazowe środki ochrony osobistej niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty wdrożonych przez Udzielającego zamówienie procedur po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusami krwiopochodnymi, w przypadku ekspozycji lub wystąpienia zdarzenia, które może spowodować u niego zakażenie wirusami HIV, HBV, HCV. Udzielający zamówienia wdraża obowiązujące u niego procedury i refakturuje na Przyjmującego zamówienie koszty związane z ich przeprowadzeniem w rzeczywistej wysokości.
6. Posiadaczem odpadów powstających w toku realizacji umowy jest Udzielający zamówienia, który jest odpowiedzialny za gospodarkę odpadami zgodnie z przepisami prawa.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia w lokalizacji Bytom lub/i Zabrze w czasie uzgodnionym przez Strony w comiesięcznym harmonogramie (obowiązkowo 1 zmiana w godzinach popołudniowych), zatwierdzanym przez Udzielającego zamówienie.
 2. Potwierdzeniem czasu (liczby godzin) wykonywania czynności określonych w §1 umowy będzie ewidencja godzin wykonywania usług, której wzór stanowi **załącznik nr 1**.
 3. Ewidencja wymieniona w ust. 2. obejmuje okres miesiąca kalendarzowego, wskazywana jest w niej liczba godzin i minut świadczenia usług w poszczególnych dniach objętych harmonogramem.
 4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie uzupełnioną ewidencję nie później niż do 4 – go dnia roboczego po zakończeniu miesiąca którego dotyczy. W razie wątpliwości odnoszących się o informacji w niej wskazanych, Udzielający zamówienia niezwłocznie skontaktuje się z Przyjmującym zamówienie w celu ich wyjaśnienia, w razie braku wątpliwości, co do informacji wskazanych w ewidencji Udzielający zamówienia potwierdza zamieszczone tam informacje. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wyjaśnić wszelkie wątpliwości dotyczące przekazanej ewidencji. O niemożności wykonania umowy zgodnie z harmonogramem Przyjmujący zamówienie każdorazowo zawiadamia Udzielającego zamówienie z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem w formie pisemnej, a jeżeli z przyczyn losowych dotrzymanie tego nie byłoby możliwe Przyjmujący zamówienie zawiadamia Udzielającego zamówienie niezwłocznie po powzięciu wiadomości, iż nie będzie mógł wykonywać umowy.
 5. W przypadku, gdy świadczenia nie będą wykonane przez Przyjmujący zamówienie przez okres przekraczający 30 kolejnych dni, Udzielający zamówienia ma prawo wypowiedzenia niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w drodze pisemnego oświadczenia, chyba że wcześniej w formie pisemnej wyraził zgodę na taką nieobecność.
 6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do powiadomienia Działu Kadr i Płac Udzielającego zamówienie o braku możliwości realizacji przez niego przedmiotu Umowy, co do zasady 7 dni przed planowaną nieobecnością.
 7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienie o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.
- 

§4

1. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie z tytułu należytego udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy Strony ustalają w wysokości brutto:
 - a) w przypadku świadczeń udzielanych w ramach kontraktu z NFZ:
 - zł za każdy wykonany punkt w ramach świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej,
 - b) w przypadku świadczeń komercyjnych:
 - % wartości wypracowanych środków finansowych (wartość środków ustalana jest według cen wynikających z odpłatności pacjentów korzystających z usług Udzielającego zamówienie zgodnie z obowiązującym cennikiem);
2. Przyjmujący zamówienie wykazuje do rozliczenia wyłącznie świadczenia w których realizacji bierze udział.
3. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługę w zakresie opieki medycznej określonej w art. 43 ust. 1 pkt. 18-19 ustawy o podatku od towarów i usług.
4. Wynagrodzenie miesięczne Przyjmującego zamówienie wypłacane będzie na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie oraz Załącznika nr 1, w kwocie odpowiadającej iloczynowi wartości wskazanych w ust. 1 wypracowanych środków z tytułu udzielonych świadczeń, po zatwierdzeniu ich przez Udzielającego zamówienie.
5. Zapłata wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie nastąpi w terminie 7 dni od daty zatwierdzenia przez Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawionego rachunku, przelewem bankowym, na rachunek Przyjmującego zamówienie nr
6. Za datę zapłaty wynagrodzenia uważa się dzień złożenia przez Udzielającego zamówienie polecenia przelewu wynagrodzenia na powyższe konto bankowe.
7. Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie wyłącznie za usługi wykonane w sposób zgodny z umową.
8. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) i z Urzędem Skarbowym.

§5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
 - b) okazania przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy potwierdzającej posiadanie ubezpieczenia, o którym mowa powyżej w pkt 1. oraz dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy,
 - c) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę potwierdzającą ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód potwierdzający takie ubezpieczenie, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, zarówno w czasie obowiązywania umowy, jak i po jej wygaśnięciu, do ścisłego przestrzegania tajemnicy przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienie, do zachowania w tajemnicy oraz do nie używania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób jakichkolwiek informacji ujawnionych, udostępnionych mu lub uzyskanych w trakcie lub w związku z wykonywaniem świadczeń, dotyczących działalności, struktury, organizacji oraz finansów Udzielającego zamówienie, jak również jego klientów i pacjentów, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę interesy Udzielającego zamówienie. Informacje poufne mogą zostać



udostępnione innym osobom lub wykorzystane wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienie, a w przypadku braku takiej zgody, wyłącznie jeżeli będzie to wymagane przez obowiązujące przepisy prawa i wyłącznie w niezbędnym zakresie.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, zarówno w czasie obowiązywania umowy, jak i po jej wygaśnięciu, do ścisłego przestrzegania tajemnicy danych osobowych przetwarzanych u Udzielającego zamówienie oraz w utworzonym przez niego niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej oraz informacji co do treści i sposobu wykonywania niniejszej umowy, które uzyskał w związku lub przy okazji wykonywania umowy
3. Za naruszenie obowiązków określonych w ustępach 1 i 2 powyżej, Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną i karną.
4. W celu realizacji obowiązków związanych z wykonaniem umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych osobowych upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz w obowiązującej w Podmiocie Przyjmującym Polityce Ochrony Danych Osobowych (zwana dalej POD).
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia oraz osobom trzecim związane z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem obowiązków przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności z nierzetelnym, niestaranym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej dokumentacji, do prowadzenia której Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany na podstawie niniejszej umowy lub przepisów prawa, oraz za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia, jeżeli taka szkoda wynika z ich używania w sposób sprzeczny z umową, albo właściwościami lub przeznaczeniem sprzętu.

§ 8

1. W przypadku, jeżeli Udzielający zamówienie zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary lub w razie niezapłacenia Udzielającego zamówienie za udzielone świadczenie zdrowotne wskutek:
 - a) pobierania przez Przyjmującego zamówienie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - b) błędów we wpisach w treści dokumentacji medycznej prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie,
 - c) wystawienia recept z refundacją w przypadku kiedy pacjent do takiej refundacji nie był uprawniony;
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawy w pełnej wysokości szkody, jaką poniesie z tego tytułu Udzielający zamówienia.

§ 9

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2024r. do dnia 31.12.2024r.**
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy:
 - 1) na mocy porozumienia stron



- 2) z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia za skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
- a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień lub możliwości wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - b) nienależytego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
 - c) ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych,
 - d) braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu wykonanych procedur.
4. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez Udzielającego zamówienia z płatnością przez okres dłuższy niż 2 miesiące.
5. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się zawinione działanie lub zaniechanie danej Strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej Strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
6. Niniejsza umowa rozwiązuje się z datą określoną w ust. 1 lub z zakończeniem świadczenia usług nią objętych.

§10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Jakikolwiek zawiadomienie lub korespondencja będzie uważana za doręczoną w dacie doręczenia, zgodnie z przepisami prawa polskiego. Doręczenia pod adresy wskazane poniżej uznane będą za skuteczne do czasu powiadomienia drugiej strony w formie pisemnej o nowym adresie do doręczeń.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową odpowiednie zastosowanie znajduje ustawa o działalności leczniczej oraz kodeks cywilny.
4. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:

Udzielający zamówienia:

41-902 Bytom, Plac Akademicki 17

Przyjmujący zamówienie:

.....

5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu na drodze polubownej, jeżeli ta nie przyniesie rezultatu sądem właściwym jest sąd siedziby Udzielającego zamówienie.
6. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

Główny Księgowy
mgr Barbara Grab

KIEROWNIK
DZIAŁU KADR I PŁAC
mgr Mariola Rogalska

Ewidencja wykonanych świadczeń w miesiącu

Osoba wykonująca świadczenie:

Imię i nazwisko

Data	Procedura	Imię i nazwisko pacjenta	Ostatnie 5 cyfr Peselu pacjenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż całość dokumentacji medycznej związanej z powyższymi świadczeniami została uzupełniona.

.....
Podpis osoby wykonującej świadczenie

.....
Podpis Kierownika Poradni Chirurgii Stomatologicznej

.....
Zatwierdzam Dyrektor NZOZ

