

Załącznik nr 3 b do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
Umowa nr
o udzielanie świadczeń zdrowotnych
(Nadzór nad całością działalności Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych)

zawarta w dniu roku w Bytomiu, w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ogłoszonego w dniu pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym nr 2 w Bytomiu, ul. Batorego 15, 41-902 Bytom,

KRS: 0000050872

NIP: 626-25-11-259

REGON: 270235892

Księga Rejestrowa Nr : 000000013466

reprezentowanym przez :

1. Dyrektora – Halinę Czapłę

2. Główną Księgową - Karinę Kusz

będącym **Udzielającym Zamówienia**

a

imię i nazwisko..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą.....

adres..... wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

Rzeczypospolitej Polskiej

NIP:-.....-.....

REGON:

Numer Księgi Rejestrowej Praktyki.....-.....-.....

Nr specjalizacji

zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

§ 1

Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń usług medycznych w zakresie:

1. Pełnienia nadzoru nad całością działalności Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu.
2. Opracowywania i aktualizacji systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych wraz z pozostałymi członkami zespołu.
3. Prowadzenia kontroli wewnętrznych w wyżej wymienionym zakresie przedstawianie raportów i wniosków Dyrekcji Szpitala i przewodniczącemu komitetu zakażeń szpitalnych zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

na zasadach określonych niniejszą umową przy zachowaniu minimum jednego dnia tygodniowo możliwością zmiany wymiaru liczby dni, za zgodą obu stron wynikającej z potrzeb Udzielającego Zamówienia.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń usług medycznych, o których mowa w § 1, wg obowiązującego czasowego rozkładu udzielania świadczeń zatwierdzonego przez Dyrektora Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu lub osobę przez niego upoważnioną.

2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo nie świadczyć usług określonych niniejszą umową nie dłużej niż 26 dni roboczych w roku kalendarzowym bez zachowania prawa do wynagrodzenia z zastrzeżeniem § 7 umowy.
3. Świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy będą udzielać lekarze wymienieni w załączniku do Formularza ofertowego.
4. Inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń usług medycznych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa zewnętrznego i wewnętrznego oraz na zasadach organizacyjnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie odpowiedzialność i jest zobowiązany w szczególności do:
 - 1) prowadzenia odpowiedniej dokumentacji i jej udostępniania uprawnionym organom zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz osobom upoważnionym przez Udzielającego Zamówienia,
 - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z przepisami prawa oraz wytycznymi organizacyjnymi obowiązującym w miejscu udzielania świadczeń,
 - 3) przestrzegania ogólnych oraz obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, przepisów BHP i ppoż., w tym poddawania się okresowym szkoleniom bhp na koszt własny i dostarczenia na przedmiotową okoliczność zaświadczenia.
 - 4) do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym przedmiocie, a w szczególności :
 - a. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - b. Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty
 - c. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
 - d. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej
 - e. Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
 - f. Ustawy z dnia 16 czerwca 2023 roku o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta
 - g. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
 - h. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.
 - i. innych aktów wykonawczych do w/w ustaw.
 - 5) wewnętrznych aktów prawnych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia
 - 6) dbania o pozytywny wizerunek Szpitala,
 - 7) noszenia identyfikatora, dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia, zawierającego informacje: imię i nazwisko, funkcję oraz nazwę komórki organizacyjnej
 - 8) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,

- 9) udziału w pracach w powołanych przez Dyrektora Szpitala komisjach, zespołach i komitetach.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż będzie wykonywał usługi zgodnie z wymogami stawianymi w tym zakresie przez organy kontrolujące.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w szczególności co do:
- 1) sposobu udzielania świadczeń usług medycznych, przestrzegania czasowego rozkładu ich udzielania oraz jakości udzielnych świadczeń,
 - 2) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. w zakresie objętym umową oraz wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez inne instytucje do tego powołane.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania czynności wynikających z niniejszej umowy innej osobie bez zgody Udzielającego Zamówienia, a jeśli taką zgodę uzyska i powierzy wykonanie czynności osobie trzeciej, wówczas ponosi odpowiedzialność za jej działania jak za swoje na zasadzie odpowiedzialności solidarnej.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Kopia polisy ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodności z oryginałem stanowi załącznik do umowy.
2. W przypadku, gdy polisa obejmuje okres krótszy, aniżeli okres udzielania świadczeń objętych umową, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnej polisy od rygorem natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia odpowiadają solidarnie za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń z zakresu odpowiedzialności cywilnej określonych w niniejszej umowie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest wykazać okoliczności i zakres poniesionej szkody w wyniku działań Przyjmującego Zamówienie.
3. Za szkodę powstałą z tytułu nierzetelnego wykonywania umowy Przyjmujący Zamówienie odpowiada na zasadach określonych prawem, zarówno w stosunku do Udzielającego Zamówienia, jak i osób trzecich.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo nałożenia kary umownej w przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 3 ust. 2 umowy, w wysokości 10% kwoty uśrednionego wynagrodzenia umownego za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy lub z ostatniego miesiąca jeśli udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy nie przekroczyło 3 miesięcy.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi przepisami prawa oraz zdolność, w tym brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania tych świadczeń.

1. Kopia zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik do umowy.
2. W przypadku, gdy zaświadczenie lekarskie obejmuje okres krótszy, aniżeli okres udzielania świadczeń objętych umową, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnego zaświadczenia w terminie do 7 dni roboczych pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani sądów lekarskich, mający wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować niezwłocznie Udzielającego Zamówienie o zmianie okoliczności mających wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Udzielającego Zamówienia działalności konkurencyjnej, narażającej Udzielającego Zamówienia na szkodę.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przy realizacji niniejszej umowy do zachowania tajemnicy, zawodowej oraz przestrzegania zasad ochrony danych, w tym wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych .

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przy realizacji niniejszej umowy do zachowania tajemnicy, zawodowej oraz przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia regulacji dotyczących ochrony danych osobowych, w tym obsługi systemów informatycznych.
2. W związku z zawarciem oraz realizacją niniejszej Umowy, Udzielający Zamówienia będzie przetwarzać dane osobowe Przyjmującego zamówienia – sposób i zakres przetwarzania ww. danych zawiera Klauzula informacyjna, stanowiąca załącznik do niniejszej umowy.
3. Na mocy niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zostaje upoważniony przez Udzielającego Zamówienia (jako Administratora) do przetwarzania danych osobowych pacjentów (w tym danych szczególnie wrażliwych), na rzecz których udzielane będą świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową, w tym w szczególności: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, numeru PESEL, daty i miejsca urodzenia, numeru telefonu kontaktowego i/ lub adres mailowy Pacjenta, rozpoznai/kodów choroby, udostępnionych na podstawie ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.

§ 11

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta, bądź z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie:
 - 1) nie przedłożył nowej polisy potwierdzającej ciągłość ubezpieczenia w miejsce polisy wygasłej,

- lub zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zadań objętych niniejszą umową w terminie 7 dni od ich wygaśnięcia,
- 2) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okazały się nieprawdziwe,
 - 3) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
 - 4) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także bezzasadnie opuści miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub nie przystąpi do realizacji umowy,
 - 5) Przyjmujący Zamówienie w sposób rażąco narusza inne istotne postanowienia umowy
5. Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku braku kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie będącym przedmiotem niniejszej umowy i w innych przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
6. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron umowy.

§ 12

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10 % uśrednionego wynagrodzenia umownego za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.
2. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
3. W razie rozwiązania lub wypowiedzenia niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać protokolarnie kierownikowi komórki organizacyjnej, w której udzielane jest świadczenie lub osobie przez niego upoważnionej wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 13

1. Strony ustalają, że należność z tytułu faktycznie udzielonych świadczeń zdrowotnych określonych umową wynosi:
 - a) ryczałt miesięczny za udzielane świadczenie w wysokościbrutto (słownie:.....) zgodnie z organizacją pracy komórki organizacyjnej, przy czym łączna kwota zobowiązań z tytułu realizacji umowy nie może być większa niż

W przypadku wyłączenia możliwości świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie, należność z tytułu realizacji niniejszej umowy należy proporcjonalnie pomniejszyć.
2. Rozliczanie należności za udzielane świadczenia następuje w okresach miesięcznych.
3. Podstawą wypłaty należności za świadczone usługi jest rachunek (faktura) wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie, potwierdzony przez kierownika komórki organizacyjnej lub osobę przez niego upoważnioną, w której udzielane jest świadczenie. Stanowi on jednocześnie informację o realizacji przyjętego zamówienia.
4. Za wykonane świadczenia Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia każdego miesiąca.
5. Wypłata należności za świadczenie udzielane w ramach umowy nastąpi w okresie nie dłuższym niż 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury) Udzielającemu Zamówienia. Przelew na

rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, nastąpi jednak nie wcześniej niż 10-tego dnia każdego miesiąca. Za datę przelewu przyjmuje się obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

6. Rachunek (faktura) winien zawierać:

- 1)nr rachunku (faktury)
- 2)datę wystawienia rachunku (faktury)
- 3)okres udzielania świadczeń
- 4)nazwę Przyjmującego Zamówienie,
- 5)NIP (dotyczy faktury),
- 6)numer konta bankowego Przyjmującego Zamówienie,
- 7)nr umowy,
- 8)kwota ryczałtu
- 9)termin udzielenia świadczenia x ilość x stawka
- 10) należność ogółem,
- 11) własnoręczny podpis i pieczęć.
- 12) Kartę rozliczeniową do umowy na udzielanie świadczeń usług medycznych, która stanowi informację o realizacji przyjętego zamówienia.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie przekazuje Udzielającemu Zamówienia informację o realizacji przyjętego zamówienia w sposób określony przez Udzielającego Zamówienie.

§ 15

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń, o których mowa w §1, zgodnie z ustalonym przez Udzielającego Zamówienie harmonogramem na dany miesiąc zatwierdzonym przez bezpośredniego przełożonego lub sukcesywnie zgodnie z potrzebami na wezwanie Udzielającego Zamówienia.

§ 16

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany niekorzystnych postanowień niniejszej umowy tj. zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie w sytuacji, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 17

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy pod rygorem jej rozwiązania bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 18

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego dostarczenia dokumentów wynikających ze zmian przepisów prawnych.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące.

§ 20

Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać na drodze polubownej.

§ 21

Spory mogące wynikać w związku z wykonaniem przedmiotu umowy, w przypadku nie osiągnięcia porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 22

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 23

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

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Karta rozliczeniowa do umowy nr na udzielanie świadczeń usług medycznych:

Imię i Nazwisko:

..... Miesiąc/ Rok/

<i>Data</i>	<i>Podpis osoby realizującej świadczenie</i>

.....
Podpis i Pieczętka bezpośredniego przełożonego

.....
Podpis i Pieczętka Przyjmującego Zamówienie