

**Wzór umowy dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą - zatrudniających osoby  
pracujące na rzecz Udzielającego Zamówienie**

**Umowa o świadczenie usług medycznych  
nr ...../.....  
zwana dalej także „Umową”**

zawarta w dniu ..... roku w Stroniu Śląskim pomiędzy:

**Wojewódzkim Centrum Psychiatrii Długoterminowej w Stroniu Śląskim Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Stroniu Śląskim (57 – 550) przy ul. Sudecka 3A,** zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000104339, którego akta rejestrowe są przechowywane w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, Wydział IX Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 881 – 13 – 37 – 915, REGON 000294987, reprezentowanym przez Panią Dyrektor – Joannę Chromiec,

zwanym dalej „**UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**”,

a

..... z siedzibą .  
....., prowadzącym działalność na podstawie .....  
.....

NIP: ....., REGON: .....,

reprezentowanym przez .....

zwanym dalej „**PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**”,

zwane dalej łącznie „**STRONAMI**”, a każda z osobna „**STRONA**”

**PREAMBUŁA**

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert w zakresie psychiatrii, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.), ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.) oraz ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r., poz. 1731 ze zm.).

**§ 1**

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych **w zakresie psychiatrii** polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów, w tym w szczególności:
  - a) przyjmowaniu, diagnozowaniu i leczeniu pacjentów w przypadkach chorobowych,
  - b) udzielaniu konsultacji, odpowiedzi na problemy, które były przedmiotem prośby lekarza zlecającego konsultację,
  - c) przygotowaniu pacjenta do zalecanej diagnostyki lub przewidzianej formy leczenia, poinformowaniu o wskazaniach, przeciwwskazaniach i istniejącym ryzyku zalecanego lub planowanego działania medycznego,
  - d) wskazywaniu pacjentowi, jego opiekunowi faktycznemu lub przedstawicielowi ustawowemu miejsca, w którym może być wykonana zlecona przez niego diagnostyka, leczenie lub konsultacja specjalistyczna,
  - e) zalecaniu lekarzom zlecającym konsultację efektywnych form diagnozowania i leczenia konkretnych przypadków chorobowych, m.in. poprzez ustalenie warunków wstępnych niezbędnych do realizacji konsultacji specjalistycznych, np. badań diagnostycznych,

- f) uzasadnianiu ewentualnej przyczyny odmowy leczenia, także w formie pisemnej - na prośbę lub żądanie pacjenta,
  - g) czytelnym, starannym prowadzeniu dokumentacji medycznej oraz wypisywaniu recept i skierowań, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - h) realizowaniu innych czynności wynikających z regulaminów obowiązujących na terenie Udzielającego Zamówienia,
- zwanych dalej łącznie „Świadczeniami”.

2. Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 przy pomocy wielu osób, w **ilości** ..... **godzin** w miesiącu, zgodnie ze złożoną ofertą, w dni ustalone z przedstawicielem Udzielającego Zamówienie.
3. Osoby wykonujące świadczenia medyczne w imieniu Przyjmującego zamówienie, mogą ulegać zmianie w zależności od potrzeb i możliwości. Decyzję w tej sprawie podejmuje wyłącznie Przyjmujący zamówienie.

## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1) dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 umowy, i zobowiązuje się wykonywać je z należyłą starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, sztuka i etyką zawodu, przy zachowaniu najwyższej staranności;

2) nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej, a także nie był ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu, nie był pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;

3) przyjmuje pełną odpowiedzialność za wszystkich pracowników, jak i osoby trzecie, jeżeli przy ich pomocy wykonuje świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienie;

4) posiada aktualne szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a także aktualne badania profilaktyczne;

5) posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie związanym z udzielaniem świadczeń, o których mowa w § 1 umowy, zawartą na czas nieokreślony lub czas określony, w zakresie określonym w aktualnie obowiązujących przepisach prawa. Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienie kserokopię polisy ubezpieczeniowej wraz z dowodem opłacenia składki i pełną treścią wszystkich znajdujących zastosowanie warunków umowy ubezpieczenia w terminie **5 dni** od dnia zawarcia niniejszej umowy; w przypadku posiadania przez Przyjmującego Zamówienie polisy ubezpieczeniowej z określonym okresem ubezpieczenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania (przedłużenia) przedmiotowego ubezpieczenia lub zawarcia kolejnej umowy ubezpieczenia w takim samym zakresie, oraz przedstawienia Udzielającemu Zamówienie kserokopii polisy ubezpieczeniowej wraz z dowodem opłacenia składki i pełną treścią wszystkich znajdujących zastosowanie warunków umowy ubezpieczenia w terminie 3 dni od dnia zawarcia tej umowy ubezpieczenia; niezrealizowanie przez Przyjmującego Zamówienie niniejszych obowiązków, umowy, uprawnia Udzielającego Zamówienie do odstąpienia od umowy w terminie 7 dni od dnia upływu terminu do ich wykonania przez Przyjmującego Zamówienie.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1) prowadzenia wykazu wykonanych świadczeń oraz do jego udostępnienia na każde żądanie Udzielającego Zamówienie,

3) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w

odrębnych przepisach prawa,

4) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w szczególności w zakresie:

- a) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
- b) sposobu, liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej,
- d) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej,
- e) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych formułowanych przez Udzielającego Zamówienie,
- f) przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji podczas kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje się do ponoszenia kosztów naprawa sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.

5. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.

### § 3

- 1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń w pomieszczeniach udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie, przy pomocy sprzętu oraz aparatury niezbędnej do ich wykonywania udostępnionej przez Udzielającego Zamówienie. Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do korzystania w trakcie udzielania Świadczeń z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienie.
- 2. Przyjmujący Zamówienie będzie wykorzystywał udostępnione przez Udzielającego zamówienie pomieszczenia, sprzęt oraz aparaturę wyłącznie na potrzeby udzielania Świadczeń, o którym mowa w niniejszej Umowie.
- 3. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego Zamówienia.
- 4. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń we własnej odzieży ochronnej i roboczej spełniającej standardy określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz Polskich Normach.

### § 4

1. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie zatrudnia osoby będące pracownikami Udzielającego Zamówienie, zobowiązany jest do przedkładania Udzielającemu zamówienie z dołu comiesięcznego wykazu osób wykonujących w jego imieniu świadczeń, z podaniem ich wynagrodzeń brutto.

2. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienia może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie Przyjmującego zamówienie.

3. Przeniesienie obowiązków na osobę trzecią, o których mowa w ust. 4 dotyczy świadczeń zdrowotnych udzielanych w dniach harmonogramowej pracy Przyjmującego zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić na piśmie Udzielającego zamówienia o przeniesieniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią.

5. Osoby, na które Przyjmujący zamówienie przeniósł obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy, powinna posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia.

## § 5

1. Za zrealizowane w poszczególnych miesiącach świadczenia zdrowotne Przyjmącemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej przepracowanej liczby godzin i stawki wynagrodzenia, określonej w złożonej ofercie tj. .... zł za każdą godzinę udzielonych świadczeń (słownie: .....).

2. Kwota za godzinę - ..... zł. zawiera marżę Przyjmującego Zamówienie w wys. .... zł. oraz wynagrodzenie brutto dla pielęgniarki w wys. .... zł. za godzinę.

3. W przypadku lekarza zatrudnionego u Udzielającego Zamówienie na umowę o pracę, z wynagrodzenia brutto każdego lekarza:

- Przyjmujący Zamówienie naliczy, pobierze i odprowadzi do Urzędu Skarbowego zaliczkę na podatek dochodowy, zgodnie z zasadami określonymi dla umów zleceń,
- Udzielający Zamówienie na podstawie comiesięcznego wykazu (§ 4 ust. 1 umowy) odprowadzi składki do ZUS.

4. Odpłatność za udzielone Świadczenia dokonywana będzie na podstawie rachunku (faktury) wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie, w miesięcznych okresach rozliczeniowych.

5. Rachunek (faktura VAT) za miesiąc poprzedni należy złożyć w terminie do 5 dnia każdego kolejnego pełnego miesiąca kalendarzowego udzielania Świadczeń. Dowodem wykonania Świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie będzie miesięczny wykaz dyżurów lekarskich, sporządzony przez Udzielającego Zamówienie, z podpisami obecności w danym dniu dyżuru medycznego, złożonymi przez Przyjmującego Zamówienie, potwierdzony przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienie.

6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy, w terminie 30 dni od daty doręczenia rachunku (faktury), na wskazany każdorazowo w jego treści numer rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie.

7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty określone w rachunku (fakturze), o którym mowa w § 5 ust. 5 Umowy, wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie na rzecz Przyjmującego Zamówienie związanych z wykonaniem niniejszej Umowy.

8. Za opóźnienie w zapłacie należności Przyjmącemu Zamówienie przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić wykonania świadczeń w miesiącu i czasie wskazanym w harmonogramie, w wymiarze miesięcznym wynikającym ze złożonej oferty w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

2. Udzielający zamówienia ma prawo Przyjmącemu zamówienie udzielić zamówienia dodatkowego w trakcie trwania niniejszej umowy, w zakresie niezbędnym do zabezpieczenia zastępstwa w nieprzewidzianych sytuacjach lub zabezpieczenia właściwego funkcjonowania Udzielającego zamówienie, w zakresie i na czas niezbędny dla tego zabezpieczenia. Podstawą rozliczeń dla zamówienia dodatkowego będą ceny jednostkowe wskazane w umowie.

## § 7

1. Umowa została zawarta na czas określony począwszy **od dnia .....** **do dnia .....**
2. Każda ze STRON ma prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia, który dla Przyjmującego Zamówienie wynosi 3 miesiące, a dla Udzielającego Zamówienie miesiąc, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. STRONY dopuszczają możliwość zgodnego rozwiązania niniejszej Umowy na mocy porozumienia sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem w momencie doręczenia Przyjmującemu Zamówienie oświadczenia o rozwiązaniu Umowy w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie:
  - a) zaprzestał lub nie rozpoczął udzielania świadczeń, zgodnie z treścią niniejszej umowy,
  - b) udziela Świadczeń z wykorzystaniem osoby trzeciej bez zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
  - c) wykorzystuje udostępnione przez Udzielającego Zamówienie pomieszczenia, sprzęt oraz aparaturę na cele niezwiązane z wykonywaniem niniejszej Umowy lub niezgodnie z ich gospodarczym przeznaczeniem,
  - d) utracił zdolność do osobistego udzielania Świadczeń,
  - e) nie posiada aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z udzielaniem Świadczeń,
  - f) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony,
  - g) w sposób rażący naruszył normy Kodeksu Etyki Lekarskiej,
  - h) w przypadku stwierdzenia braków w prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej i statystycznej.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w § 7 ust. 4 Umowy, oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania Świadczeń na zasadach określonych w niniejszej Umowie.
6. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówieniałoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.
7. Ponadto, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne w następujących sytuacjach i wysokości:
  - 1) w przypadku nieuzasadnionej odmowy podjęcia zleconych czynności - w wysokości 10% miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc poprzedni, za każdy stwierdzony taki przypadek,
  - 2) w przypadku opóźnienia lub niepodjęcia wykonywania czynności zgodnie z ustalonym harmonogramem i zasadami – w wysokości 5% wynagrodzenia za miesiąc poprzedni, za każdy stwierdzony taki przypadek,
  - 3) niepoinformowanie Udzielającego zamówienia powierzenie wykonywania zleconych czynności innej osobie - w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc poprzedni, za każdy taki przypadek,
  - 4) za każdy stwierdzony przypadek rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym stwierdzenia wystąpienia zdarzenia medycznego lub spowodowanie innej szkody pacjentowi z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie - w wysokości 50% wynagrodzenia za miesiąc poprzedni.
8. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody, Udzielający zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania przewyższającego wartość kary umownej na zasadach ogólnych.
9. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek wpłaty na rachunek Udzielającego zamówienia kary umownej w terminie 14 dni od doręczenia pisma wzywającego do zapłaty kary umownej.

10. W przypadku nie zachowania terminu wpłaty kary umownej zostaną naliczone odsetki ustawowe za zwłokę od całej wymaganej kwoty do dnia zapłaty.

11. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych zobowiązań z przysługującego mu wynagrodzenia.

## § 8

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za osobiste i zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zasadami należytego wykonywania zawodu ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi.

2. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie ponoszą odpowiedzialność solidarną za szkody wyrządzone przy udzielaniu Świadczeń.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Udzielającego Zamówienie na zasadach ogólnych.

## § 9

1. STRONY zobowiązują się do zachowania poufności wszelkich informacji, które uzyskały o drugiej STRONIE, zasadach jej działania oraz jej kontrahentach, w związku z wykonywaniem Umowy. Zakaz ten nie dotyczy obowiązków ujawniania informacji wynikających z przepisów prawa lub postanowień Umowy.

2. STRONY Umowy podejmą stosowne środki wobec swoich pracowników i innych osób związanych z realizacją Umowy w celu zapewnienia poufności dokumentów i informacji.

3. Wszelkie poufne informacje udostępniane w ramach współpracy, łącznie z ich kopiami, będą podlegać zwrotowi lub zniszczeniu po zakończeniu współpracy, według uznania STRONY, której informacje poufne dotyczą.

## § 10

STRONY zgodnie oświadczają, że dla celów bieżącej współpracy podjętej mocą zawarcia niniejszej Umowy, będą kontaktować się drogą elektroniczną oraz telefoniczną na niżej podane adresy i numery telefonów, chyba że niniejsza Umowa stanowi inaczej.

### 1. **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

- **adres dla doręczeń** : ul. Sudecka 3A, 57 – 550 Stronie Śląskie
- osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie do składania i przyjmowania w jego imieniu oświadczeń woli związanych z realizacją niniejszej Umowy:

Dyrektor UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA – Joanna Chromiec;

- numer telefonu: (74) 81 – 41 – 488, (74) 81 – 41 – 490, (74) 81 – 41 – 492,
- numer faksu: (74) 81 – 41 – 494,
- adres e-mail: [szpital\\_stronie@pro.onet.pl](mailto:szpital_stronie@pro.onet.pl)

### 2. **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:**

- adres dla doręczeń : **zam.** .....
- numer telefonu: .....
- adres e-mail: .....

## § 11

1. Niniejsza umowa stanowi całość ustaleń pomiędzy STRONAMI w zakresie objętym jej przedmiotem i zastępuje, w tym zakresie, wszelkie poprzednie porozumienia, ustalenia i umowy między STRONAMI niezależnie od ich formy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.), ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.), ustawa z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r., poz. 1731 ze zm.), ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2123), ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022 r., poz. 1876) oraz ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1360 ze zm.).
3. Wszelkie ewentualne spory wynikające z treści i wykonywania niniejszej umowy lub z nią związane, STRONY zobowiązują się rozwiązywać polubownie, działając w dobrej wierze i w poszanowaniu słusznego interesu drugiej STRONY.
4. W przypadku nierozstrzygnięcia sporu w drodze polubownej, o której mowa w ustępie poprzedzającym, sądem właściwym do jego rozstrzygnięcia jest sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
5. W przypadku, gdy niniejsza umowa przestanie być ważna lub wykonalna w całości bądź w części, lub też, jeżeli nie będzie obejmować danego zagadnienia, pozostanie to bez wpływu na ważność jej pozostałych postanowień. Postanowienia niniejszej umowy nieważne lub niewykonalne zastąpione zostaną, na mocy porozumienia STRON, postanowieniami ważnymi, w sposób najbardziej odzwierciedlający intencję STRON, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa do przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez uprzedniej zgody wyrażonej przez Udzielającego Zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Niniejszą umowę sporządzono w języku polskim w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze STRON.
8. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

.....

.....