

**Wzór umowy dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą**

**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** (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 Pana Dyrektora – Krzysztofa Stasiaka,

zwanym dalej „**UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**”,

a

**Panem(nią)** ....., **zam.** .....,  
**posiadającym** ..... **z siedzibą** .....,  
NIP: .....; REGON: .....,  
na podstawie .....

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 2021 r., poz. 711 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 2021 r., poz. 790 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) orzekania o czasowej niezdolności do pracy,
  - i) realizowaniu innych czynności wynikających z regulaminów obowiązujących na terenie Udzielającego Zamówienia,zwanych dalej łącznie „**Świadczeniami**”.

2. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń przy pomocy jednej osoby, w ilości nie mniejszej niż ..... **godzin miesięcznie** w dni ustalone z przedstawicielem Udzielającego Zamówienie.

## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- a) dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonywania Świadczeń, o których mowa w § 1 Umowy, i zobowiązuje się wykonywać je z należytą starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, sztuka i etyką zawodu, przy zachowaniu najwyższej staranności;
- b) nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich, 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;
- c) wszystkie narzędzia, oraz innego rodzaju sprzęt, wykorzystywane do wykonywania Świadczeń w ramach Umowy są w co najmniej dobrym stanie technicznym, posiadają aktualne wymagane powszechnie obowiązującymi przepisami prawa certyfikaty bezpieczeństwa i nie stwarzają zagrożenia dla zdrowia i życia ludzkiego oraz środowiska naturalnego, a także zapewniają bezpieczne i higieniczne warunki pracy;
- d) sam będzie rozliczał się w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
- e) posiada aktualne szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a także aktualne badania profilaktyczne;
- f) posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z udzielaniem Świadczeń, o których mowa w § 1 Umowy, zawartą na czas nieokreślony lub czas określony dłuższy niż okres jednego roku liczony od dnia zawarcia Umowy, w zakresie określonym rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz. U. Nr 293, poz. 1729 z późn. zm.); Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienie kserokopię polisy ubezpieczeniowej wraz z dowodem opłacenia składki i pełną treścią wszystkich znajdujących zastosowanie warunków umowy ubezpieczenia (np. Ogólne Warunki Ubezpieczenia itp.) 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 (np. Ogólne Warunki Ubezpieczenia itp.) w terminie 3 dni od dnia zawarcia tej umowy ubezpieczenia; niezrealizowanie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków, o których mowa w § 2 ust. 1 lit. f) 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 do:

- a) osobistego wykonywania Świadczeń, z prawem powierzenia ich wykonywania przez osobę trzecią, wyłącznie za uprzednią zgodą Udzielającego Zamówienie wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności (zastępstwo); osoby trzecie udzielające Świadczeń w zastępstwie Przyjmującego Zamówienie muszą wypełniać wszystkie warunki określone w Umowie oraz powszechnie obowiązujących przepisach prawa, którym podlega Przyjmujący Zamówienie;
- b) prowadzenia wykazu wykonanych Świadczeń oraz do jego udostępnienia na każde żądanie Udzielającego Zamówienie,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w odrębnych przepisach prawa,
- d) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w szczególności w zakresie:
  - oceny merytorycznej udzielanych Świadczeń,
  - sposobu, liczby i rodzaju udzielanych Świadczeń,
  - prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - prowadzenia sprawozdawczości statystycznej,
  - terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych formułowanych przez Udzielającego Zamówienie,
- e) przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji podczas kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń w pomieszczeniach udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie, przy pomocy sprzętu oraz aparatury niezbędnej do ich wykonywania udostępnionego 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. Za wykonywanie Świadczeń, Przyjmujący Zamówienie otrzymuje od Udzielającego Zamówienie wynagrodzenie w wysokości ..... **zł za każdą godzinę udzielonych Świadczeń (słownie: ..... złotych).**
2. Odpłatność za udzielone Świadczenia dokonywana będzie na podstawie rachunku (faktury) wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie, w miesięcznych okresach rozliczeniowych.
3. Rachunek (faktura) za miesiąc poprzedni, wraz z zestawieniem, o którym mowa w § 4 ust. 5 Umowy, należy złożyć w terminie do 5 dnia każdego kolejnego pełnego miesiąca kalendarzowego udzielania Świadczeń.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 Umowy, w terminie 30 dni od daty doręczenia rachunku (faktury), na wskazany każdorazowo w jego treści numer rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dołączyć do każdego rachunku (faktury) zestawienie obejmujące: daty oraz liczbę godzin udzielanych Świadczeń w danym miesiącu kalendarzowym, za który żąda wypłaty wynagrodzenia. Zestawienie to wymaga zatwierdzenia przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienie. Brak zatwierdzenia zestawienia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, jest jednoznaczny z odmową zapłaty wynagrodzenia w wysokości określonej w rachunku (faktury), do którego zestawienie stanowiło załącznik.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty określone w rachunku (fakturze), o którym mowa w § 4 ust. 2 Umowy, wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie na rzecz Przyjmującego Zamówienie związanych z wykonaniem niniejszej Umowy.
7. Za opóźnienie w zapłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

### § 5

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 § 5 ust. 4 Umowy, oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania Świadczeń na zasadach określonych w niniejszej Umowie.

## § 6

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.

## § 7

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.

## § 8

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 – Krzysztof Stasiak;
- 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: .....

## § 9

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 2021 r., poz. 711 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 2021 r., poz. 790 ze zm.), ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r., poz. 685), ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r., poz. 849 ze zm.) oraz ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 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**

.....

.....