

UMOWA nr WSzS/DLL/ / 2016 (WZÓR)
na świadczenie zdrowotne w zakresie wykonywania
biopsji mammotomicznych
pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie

zawarta w dniu r. w Częstochowie pomiędzy

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny
z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa

NIP: 573- 22 -99- 604

REGON: 001281053

KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

Dyrektora - lek. med. Barbarę Magnuszewską-Pankiewicz

zwanym dalej „*Udzielającym Zamówienia*”

a

.....
.....
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego
przez pod numerem

NIP:

REGON:

KRS:

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania biopsji mammotomicznych** dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania dla *Udzielającego Zamówienia* specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w postaci biopsji mammotomicznych dla szacunkowej liczby, tj.: około 180 pacjentów** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie w Poradni Schorzeń Piersi, w okresie 12 m-cy.

2. *Przyjmujący Zamówienie* w ramach umowy zobowiązany jest w szczególności do:

- 1) kwalifikacji do procedury biopsji mammotomicznej,
- 2) uzyskania zgody pacjenta do procedury biopsji mammotomicznej,
- 3) przeprowadzeniu procedury biopsji mammotomicznej,
- 4) prowadzeniu dokumentacji medycznej wraz ze sprawozdawczością statystyczną związaną z udzielanymi świadczeniami zgodnie z obowiązującymi

w tym zakresie przepisami, w tym wymogami NFZ, w formie papierowej i elektronicznej,

5) przestrzeganie ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej.

3.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w ust. 1, z poszanowaniem praw pacjenta, z należytą starannością, najlepszą wiedzą medyczną, etyką zawodową oraz zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi umowami, zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia.

4.Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą na warunkach określonych niniejszą umową oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert i złożoną przez *Przyjmującego Zamówienie* ofertą.

5.Oferta *Przyjmującego Zamówienie* stanowi integralną część niniejszej umowy w formie *Załącznika*.

§2

1.*Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że osobą reprezentującą ani koordynującą niniejszą umowę po stronie *Przyjmującego Zamówienie* nie jest i nie będzie Kierownikiem Oddziału *Udzielającego Zamówienia*.

2.*Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie udziela świadczeń zdrowotnych w oparciu o zawartą z NFZ umowę (dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

3.*Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

§3

1.*Przyjmujący Zamówienie* ponosi koszty zatrudnienia personelu średniego w związku z wykonywaną procedurą oraz koszty sprzętu jednorazowego w postaci gazika, formaliny, płynu odczekaującego, igły, strzykawki itp. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi także koszty badania histopatologicznego.

2.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do:

1) wykonywania badań przy pomocy własnego systemu zamkniętego do wykonywania biopsji gruboigłowej wspomaganej próżnią, z użyciem dostarczanych przez siebie jednorazowych igieł oraz znaczników, do którego *Przyjmujący Zamówienie* zabezpiecza serwis i ewentualne naprawy udostępnionego przez siebie aparatu biopsji mammotomicznej- aparat do biopsji mammotomicznej udostępni *Przyjmujący Zamówienie*;

2) wykonywania badań przez wykwalifikowany personel tj. lekarzy specjalistów z dziedziny chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, posiadających certyfikat/zaświadczenie uprawniający/ce do wykonywania biopsji mammotomicznej oraz odpowiednie doświadczenie tj., którzy wykonali do dnia zawarcia umowy min. 10 zabiegów;

3) wydania wyniku badania w formie papierowej i elektronicznej;

4) udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w przypadku wykonywania świadczenia przez osobę fizyczną zatrudnioną u *Udzielającego Zamówienia*, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zwrotu *Udzielającemu Zamówienia* zapłaconych z tego tytułu należnych składek z ubezpieczenia społecznego. *Przyjmujący Zamówienie* na żądanie *Udzielającego Zamówienia* zobowiązuje się do udzielania informacji (pisemnej lub ustnej) co do sposobu realizacji przyjętego zamówienia.

3.*Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za zawnioną szkodę wyrządzoną w mieniu stanowiącym własność *Udzielającego Zamówienia*.

§4

1.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania badań w Poradni Schorzeń Piersi Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie, ul. Bialska 104/118 w terminach uzależnionych od wskazań lekarskich z zastrzeżeniem, że w przypadku gdy *Przyjmujący Zamówienie* lub wyznaczony przez niego personel jest pracownikiem *Udzielającego Zamówienia*, to nie może wykonywać w/w świadczeń zdrowotnych w godzinach pracy objętych jego zatrudnieniem.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnątrz zakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*, a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

3.*Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

4.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i obuwia roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii.

§ 5

1.Za udzielone świadczenia zdrowotne *Przyjmujący Zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalone (wyliczone) wg następującej kalkulacji:

za każdą procedurę otrzyma wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej iloczynowi punktów i ceny zł za punkt, którą *Udzielający Zamówienia* otrzymuje na podstawie umowy z NFZ za wykonanie tej procedury w Poradni Schorzeń Piersi, tj.: złotych brutto (słownie złotych:.....).

2.Wynagrodzenie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej w oparciu o dokumenty, wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu.

3.Do faktury *Przyjmujący Zamówienie* dołączy wykaz rodzajowo – ilościowy udzielonych świadczeń zdrowotnych.

4.*Przyjmujący Zamówienie* wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu,

w którym wykonano procedury.

5.Brak dokumentów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego Zamówienie* z obowiązku zapłaty zakwestionowanej części procedur do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, tzn. faktury z dołączonymi dokumentami, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.

6.Faktura będzie płaćna przelewem na konto *Przyjmującego Zamówienie*:

.....
w terminie do **30 dni** od daty doręczenia *Udzielającemu Zamówienia* prawidłowo wystawionej faktury.

7. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w § 5 ust. 6 *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.

8. *Udzielający Zamówienia* upoważnia *Przyjmującego Zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.

9. *Przyjmujący Zamówienie* zapewnia niezmienność cen w czasie obowiązywania umowy.

10. *Udzielający Zamówienia* zastrzega, że ilości badań wskazanych w formularzu ofertowym mają charakter orientacyjny i *Udzielający Zamówienia* ma prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie, bądź zwiększenia ilości badań, gdy ze względu na zmienioną liczbę pacjentów, którym należy wykonać badania, zapotrzebowanie na ich ilość ulegnie zmianie, do wartości umowy określonej w ust. 11 niniejszego paragrafu.

11. Wartość umowy, po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi:
..... zł brutto.

§6

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący- art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

§7

1.*Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo kontroli sposobu realizowania przez *Przyjmującego Zamówienie* obowiązków określonych niniejszą umową.

2.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1793 ze zm.) i przez *Udzielającego Zamówienia* oraz zapewnia dostępu do dokumentacji medycznej dla celów tejże kontroli.

§8

1.W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu Zamówienia* wszelkich skutków

finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§9

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

W przypadku zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do przedłożenia *Udzielającemu Zamówienia* nowej polisy OC w terminie nie później niż 30 dni od daty zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie złożenia nowej polisy OC w w/w terminie, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże umowę bez wypowiedzenia.

3. *Przyjmujący Zamówienie* nie może być stroną umowy zawartej z narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez *Udzielającego Zamówienia*.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności do dbania o dobre imię *Udzielającego Zamówienia* wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie *Udzielającego Zamówienia* pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów *Udzielającego Zamówienia*, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do *Udzielającego Zamówienia*, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia*.

§10

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

2. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zawiadomić *Udzielającego zamówienia* o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje

konieczności jej zmiany.

4.W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie *Przyjmującego Zamówienie* obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz *Udzielającego Zamówienia* wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających *Udzielającego Zamówienia* składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* kosztów.

5.W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez *Udzielającego Zamówienia*.

§11

1. *Udzielający Zamówienia* może naliczyć *Przyjmującemu Zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek obowiązków wynikających z niniejszej umowy w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust.1 niniejszej umowy.

2. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*. Naliczona kara może być potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

3. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **12 miesięcy, od dniar. do dniar.**

§13

1. Umowa może zostać rozwiązana za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w szczególności w następujących przypadkach:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego Zamówienia*, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego Zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego Zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego Zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:

- 1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
- 2) utraty przez *Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

§14

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymaga formy pisemnej w formie aneksu podpisanego przez obie Strony, pod rygorem nieważności.

§15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, inne przepisy dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§16

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

§17

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Rodzaje i cennik badań

Rodzaj badania	Prognozowana liczba biopsji w okresie obowiązania umowy	Cena jednostkowa brutto badania	Wartość brutto
Wykonywanie biopsji mammotomicznych	180		
Słownie złotych :	Razem		

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia