

UMOWA nr WSzS/DLL/ / 2018 (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. Dariusza Kaczmarka

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 – postępowanie nr KO/60/2018** 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 120 pacjentów** WSzS im. NMP w Częstochowie w Poradni Schorzeń Piersi, w okresie **6 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.Formularz Ofertowy *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, tekst jedn. DZ. U. z 2018r., poz. 1510 ze zm.).

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 odkażającego, 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 mammotomicznej 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 na dzień składania ofert min. 10 zabiegów;

3) wydania wyniku badania w formie papierowej i elektronicznej;

4) udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem podmiotów wykonujących działalność leczniczą. *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 przy ul. Bialskiej 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 zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.

3. W toku realizacji Umowy *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia* procedur medycznych, Regulaminu organizacyjnego, innych regulaminów, zarządzeń, procedur, standardów Systemu Jakości, przepisów bhp, ppoż. oraz polityki bezpieczeństwa informacji, które stanowią integralną część umowy.

4. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że określone w ust. 5 oraz ust. 6 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności Dziale Kontraktów i Statystyki Medycznej, Dziale Organizacji i Dziale Lecznictwa.

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

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

7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.

§ 5

1. Za udzielone świadczenia zdrowotne *Przyjmujący Zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie: za każdą wykonaną biopsję mammotomiczną otrzyma: zł 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 płatna 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 niezmiennosc 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.

11. *Udzielający Zamówienia* ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku niewykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że wartość umowy określona w ust. 12 nie zostanie przekroczona.

12. Wartość umowy, po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi:
..... zł brutto (słownie złotych:).

§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. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli *Udzielającemu zamówienia*, w szczególności w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

2. W zakresie przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1510 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wdrożenia zaleceń pokontrolnych w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.

§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 przypadku nie wykonania obowiązków wskazanych powyżej, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym.

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

1. *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.

§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 **6 miesięcy, od do**

§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.

4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.

§14

Strony ustalają, że zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdą zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

§15

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

§16

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

§17

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

§18

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
dr n. med. Janusz Kapustecki

Rodzaje i cennik badań

Rodzaj badania	Prognozowana liczba biopsji w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto badania	Wartość brutto
Wykonywanie biopsji mammotomicznych	120		
Słownie złotych :			

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia