

**UMOWA nr ...../2022**

zawarta w dniu .....2022 r. w Warszawie pomiędzy:

**Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Lecznym Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie przy ul. **Mehoffera 72/74**, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000456064, o kapitale zakładowym wysokości 62.965.000,00, nr REGON 146613264, NIP 524-27-58-370, zwaną dalej **"Udzielającym zamówienie"** lub **SCOL Sp. z o.o.**,

reprezentowaną przez:

.....

.....

a

..... z siedzibą ....., nr NIP: ....., nr REGON: .....,  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**,

reprezentowanym przez:

.....

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z dnia .....

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: **obrazowych badań diagnostycznych wykonywanych w placówce Przyjmującego zamówienie**, dla Pacjentów Geriatrycznego Centrum Medycznego przy Al. Wilanowskiej 257 w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznego Sp. z o.o., objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

**§ 2**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia ....., stanowiącą *Załącznik nr 1* do niniejszej umowy.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach, zgodnie z wymogami określonymi w odpowiednich przepisach.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy wyłącznie przy użyciu sprzętu, materiałów i innych wyrobów medycznych

dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania wynikające z przepisów szczególnych oraz obowiązujących standardów.

3. Przy wykonaniu świadczeń objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego, niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poinformowania MOW NFZ o podpisanej umowie podwykonawczej, poprzez system SZOI w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zapewni dostępność badań obrazowych 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku.

#### **§ 4**

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy: **od dnia 10.05.2022 r. do dnia 09.05.2025 r.**

#### **§ 5**

1. Podstawą wykonania świadczenia zdrowotnego, objętego niniejszą umową jest skierowanie, wystawione przez Udzielającego zamówienie i podpisane przez uprawnionego lekarza SCOL Sp. z o.o.
2. Przez skierowanie, o którym mowa w ust. 1, strony rozumieją skierowanie wypisane na stosowanych powszechnie w zakładach opieki zdrowotnej drukach, zawierające dane personalne pacjenta, rodzaj zleconych badań, podpis i pieczętkę imienną lekarza kierującego na badanie oraz pieczętkę nagłówkową Udzielającego zamówienie.
3. Rejestracji pacjentów dokonuje się zgodnie z zasadami obowiązującymi u Przyjmującego zamówienie.
4. Termin wykonania świadczenia będzie uzgodniony telefonicznie.
5. Przyjmujący zamówienie dąży do starań, aby realizacja świadczenia odbywała się w możliwie najkrótszym terminie jednak nie dłuższym niż 7 dni (dotyczy wykonania zdjęć Rtg) oraz 14 dni (dotyczący badań USG) od dnia zgłoszenia przez Udzielającego zamówienie.
6. W przypadku pilnej konieczności wykonania świadczenia (CITO) termin nie powinien przekraczać trzech dni od daty zgłoszenia.
7. Wyniki obrazowych badań diagnostycznych będą odbierane przez Udzielającego zamówienie lub świadczeniobiorcę bezpośrednio po wykonaniu badań (dotyczy badań USG) lub po dokonaniu opisu przez lekarza (dotyczy wykonania zdjęć Rtg).

### **OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§ 6**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **§ 7**

1. Na koniec każdego miesiąca Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzenia sprawozdania z wykonanych świadczeń, zawierającego listę pacjentów z numerami PESEL, którym udzielono świadczenia oraz liczbę wykonanych badań.
2. Rozliczenia między stronami z tytułu ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz ich kosztów dokonywane są za miesięczne okresy kalendarzowe, na podstawie składanych sprawozdań, o których mowa w ust. 1 oraz prawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie za poprzedni miesiąc.
3. Sprawozdanie oraz faktura, o których mowa w ust. 2 składane są w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

## § 8

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wypłacane będzie w terminie do 10 dni od dnia wpływu do siedziby Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury.
3. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie przelewem na jego rachunek bankowy wskazany w niniejszej umowie: Nr.....
4. Przyjmujący zamówienie nie przeniesie żadnych wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

## § 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się czynnie uczestniczyć w kontrolach prowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na każdym etapie oraz odwołaniach składanych przez Udzielającego zamówienie w zakresie wyjaśnień składanych do swojego zakresu świadczeń.
3. Przyjmujący zamówienie przejmuje pełną odpowiedzialność za stwierdzone przez kontrole NFZ uchybienia u Udzielającego zamówienie w zakresie, który realizowany był przez Przyjmującego zamówienie, a z którymi wiąże się nałożenie kar na Udzielającego zamówienie i jest zobowiązany zrefundować te kary w terminie 7 dni od daty przedłożenia przez Udzielającego zamówienie noty księgowej oraz po zapoznaniu go z dokumentami, z których wynika nałożenie kary.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonać i stosować się do zaleceń pokontrolnych nałożonych na Udzielającego zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

## § 10

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania zasad uczciwej konkurencji, zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2021.275 t.j. z dnia 2021.02.11) oraz do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie na mocy przepisów ustawowych, a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Zobowiązania, o których mowa w ust. 2 i 3 obowiązują także po rozwiązaniu niniejszej umowy zgodnie z zapisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r, poz. 1000 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) *RODO*.
5. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych reguluje zawarta pomiędzy stronami umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

## § 11

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - d) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatników świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Płatnikami świadczeń a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. W przypadku nieterminowego wykonania badań lub niedostarczenia wyników przez Przyjmującego zamówienie, o którym mowa w § 5 ust. 6, 7 umowy, Udzielającemu zamówienie przysługują każdorazowo kary umowne w wysokości 100,00 zł. za każdy dzień zwłoki.

## § 12

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866), która stanowi załącznik do umowy i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany dostarczać potwierdzoną za zgodność kopię polisy ubezpieczeniowej Udzielającemu zamówienie, najpóźniej w dniu utraty ważności polisy dotychczasowej, pod rygorem nałożenia kary umownej w wysokości 10% wartości świadczeń zrealizowanych w ostatnim roku obowiązywania umowy.

## § 13

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na inne podmioty bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

## ROZWIĄZANIE UMOWY

### § 14

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w przypadku wykorzystania maksymalnej kwoty brutto umowy uważa się, iż umowa wygasa bez konieczności sporządzania odrębnego aneksu,
  - 3) na mocy porozumienia stron,
  - 4) w wyniku oświadczenia z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli strony umowy rażąco naruszają postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.

2. Za rażące naruszenie postanowień umowy uważa się między innymi:
  - 1) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - 2) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji.
  - 3) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - 4) naruszenie przez Udzielającego zamówienie terminu zapłaty określonego w § 8 ust. 2.
3. Stronom przysługuje prawo do rozwiązania umowy w każdym czasie, z zachowaniem 1-miesięcznego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 15

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie;

- a) został skreślony z rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
- b) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
- c) nie dotrzymał warunków określonych w § 12 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- d) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

#### § 16

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Płatnikiem świadczeń. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówieniałoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

### KARY UMOWNE

#### § 17

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie może obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty następujących kar umownych: 1500 zł (słownie: tysiąc pięćset złotych 00/100) za każdy stwierdzony przypadek:
  - a) niewykonania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
  - b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, przekazanych przez Udzielającego zamówienie,
  - c) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
  - d) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń,
  - e) przedstawienia Udzielającemu zamówienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Udzielający zamówienie dokonał płatności nienależnych środków finansowych,
  - f) prowadzenia dokumentacji w sposób rażąco naruszający przepisy prawa,
  - g) udzielania świadczeń w sposób nie odpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa lub w umowie.
  - h) za brak realizacji obowiązku Przyjmującego zamówienie określonego w § 3 ust. 4.



2. Kara płatna będzie w terminie 7 dni od przesłania na adres poczty elektronicznej Przyjmującego zamówienie. W przypadku niedokonania płatności w terminie, o którym powyżej, Udzielający zamówienia potrąci karę z bieżących należności.
3. Niezależnie od zastrzeżonych wyżej kar umownych, Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienie odszkodowanie pokrywające w pełni wysokość szkody, jakie poniósł Udzielający zamówienie w rezultacie nie wykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy, co skutkuje wyrządzeniem szkody po stronie Udzielającego zamówienie, wywołanej w szczególności, choć nie wyłącznie:
  - a) przedstawieniem do rozliczeń danych nie zgodnych ze stanem faktycznym lub realizowaniem niecelowych świadczeń zdrowotnych,
  - b) prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny, niezgodny z obowiązującymi przepisami lub nieczytelny,
  - c) stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - d) stwierdzeniem szkody na życiu lub zdrowiu pacjenta w związku z udzieleniem/nie udzieleniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie z jego winy,
  - e) wyrządzeniem innych szkód powstałych z winy Przyjmującego zamówienie.

## **WYNAGRODZENIE**

### **§ 18**

Strony ustalają wynagrodzenie z tytułu wykonywania niniejszej umowy według cen z formularza ofertowego, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, przy czym maksymalna wartość umowy nie przekroczy kwoty ..... (słownie: ..... ) złotych brutto.

## **OSOBY DO KONTAKTU**

### **§ 19**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Udzielającego zamówienie jest kierownik Geriatrycznego Centrum Medycznego – Zbigniew Jaranowski - tel.: 515 351 579; e-mail.: [z.jaranowski@scol.warszawa.pl](mailto:z.jaranowski@scol.warszawa.pl) ;
2. Osobą do kontaktu ze strony Przyjmującego zamówienie odpowiedzialną za koordynację umowy jest ..... tel.: ..... e-mail.: .....
3. Zmiany personalne nie stanowią zmiany umowy, lecz wymagają mailowego powiadomienia drugiej Strony.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 20**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in.

- 1) przepisy Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 t.j. z dnia 2021.07.14),
- 2) Kodeksu cywilnego (Dz.U.2020.1740 t.j. z dnia 2020.10.08 z późn. zm.),
- 3) Ustawy o działalności leczniczej (Dz.U.2021.711 t.j. z dnia 2021.04.16).

### **§ 21**

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

### **§ 22**

Zmiany umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

## § 23

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia .....
2. Załącznik nr 2 – Polisa O.C.

