

UMOWA NR ...../2020

zawarta w dniu ..... 2020 roku w Warszawie pomiędzy:

**Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Lecznicznym Sp. z o. o.** z siedzibą w Warszawie 03-131 przy ul. Mehoffera 72/74, wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000456064, o kapitale zakładowym w wysokości 62 965 000,00 zł, posiadającą NIP: 5242758370 oraz REGON: 146613264, zwaną dalej **Udzielającym zamówienie** reprezentowaną przez:

Panią Barbarę Misińską – Prezesa Zarządu  
Pana Zbigniewa Trzeciaka – Członka Zarządu

**a**

..... prowadzącym ..... z siedzibą ....., wpisanym do ....., posiadającym nr NIP .....; REGON ....., Nr Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza .....  
zwanym/ą dalej **Przyjmującym zamówienie**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 295) dla Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74.

## PRZEDMIOT UMOWY

### § 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu świadczeń lekarskich pacjentom **Udzielającego zamówienia** w Zakładzie Opiekuńczo- Lecznicznym przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie.

## WARUNKI REALIZACJI UMOWY

### § 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie ze złożoną ofertą.

### § 3

- Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane osobiście przez ..... nr prawa wykonywania zawodu: .....
- Świadczenia będą udzielane w Zakładzie Udzielającego zamówienie pod adresem: Zakład Opiekuńczo-Leczniczny im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie, według ustalonego harmonogramu.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.

4. Harmonogram ustalany jest przez Przyjmującego zamówienie w porozumieniu z Kierownikiem Zakładu raz w miesiącu nie później niż do 25 – dnia miesiąca poprzedzającego.
5. Przyjmujący zamówienie ustala harmonogram na podstawie zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne, oraz przy uwzględnieniu możliwych do zaakceptowania przez Udzielającego zamówienie wniosków Przyjmującego zamówienie, które ten zgłosi na piśmie w okresie rozliczeniowym.
6. Podpisany harmonogram przekazywany jest Udzielającemu zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na następujące zasady ustalenia harmonogramu w czasie obowiązywania umowy:
  - a) w Harmonogramach obowiązujących Przyjmującego zamówienie zostaną uwzględnione godziny: 8<sup>00</sup> – 20<sup>00</sup> w dni powszednie i święta,
  - b) w Harmonogramach obowiązujących Przyjmującego zamówienie zostanie uwzględniona ilość godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych – do 960 w okresie obowiązywania umowy – minimalnie 2 x w tygodniu z możliwością regulowania liczby godzin tygodniowo/miesięcznie udzielanych świadczeń w ramach ustalanego harmonogramu miesięcznego.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego wykonania przydzielonego mu harmonogramu, pod rygorem nałożenia kary umownej w wysokości 1000 złotych za każde niewykonanie harmonogramu. W sytuacjach, które uznać można za zdarzenia losowe po stronie Przyjmującego zamówienie (choroba potwierdzona zwolnieniem lekarskim, choroba najbliższego członka rodziny potwierdzona zwolnieniem lekarskim lub zaplanowany z 3 miesięcznym wyprzedzeniem urlop, śmierć osoby bliskiej) dopuszcza się wykonanie harmonogramu przez lekarza zastępcę o takich samych kwalifikacjach, którego wskaże i wdroży Przyjmujący zamówienie, za zgodą Udzielającego zamówienie.
9. Kara umowna będzie płatna w terminie 7 dni od daty doręczenia noty obciążeniowej lub 14 dni od momentu wystawienia noty. W przypadku nieuregulowania w wymaganym terminie kara będzie potrącona z bieżących płatności.
10. Przy wykonaniu świadczeń objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego, niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.
11. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Udzielającego zamówienie jest Kierownik Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego Pani Elżbieta Kowalska- Kobus.

#### **§ 4**

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy: **od dnia .....06.2020 r. do dnia .....06.2021 r.**

#### **§ 5**

Poza obowiązkiem bezwzględnego wykonania harmonogramu, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumentacji medycznej Udzielającego zamówienie.
- 2) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j. z dnia 2019.09.19),
- 3) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta,
- 4) dostosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym i sanitarnym,
- 5) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia, a w szczególności procedur zgodnych z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością wg Normy ISO 9001



- 6) rzetelnego i etycznego wykonywania świadczeń zdrowotnych, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne jakimi dysponuje Udzielający zamówienia,
- 7) dbałości o urządzenia medyczne, udostępnione do korzystania w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy,
- 8) zgłaszania Udzielającemu zamówienia informacji o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
- 9) przestrzegania przepisów z zakresu BHP i P.poż na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie,
- 10) Przyjmujący zamówienie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń powinien okazać świadectwo ukończenia szkolenia z zakresu BHP oraz aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków, wynikających z umowy,
- 11) obsługi oprogramowania EDM (elektronicznej dokumentacji medycznej).

## **§ 6**

1. Dla prawidłowej realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie nieodpłatnie:
  - 1) dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń,
  - 2) pełny i swobodny dostęp do urządzeń medycznych znajdujących się na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie niezbędne do udzielania świadczeń na rzecz Pacjenta,
  - 3) możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych oraz szafki w pokoju lekarskim.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowane urządzenia medyczne, a w przypadku doprowadzenia do ich uszkodzenia lub zniszczenia, zobowiązuje się ponieść koszty ich naprawy lub odtworzenia.

## **WYNAGRODZENIE**

### **§ 7**

1. Strony ustalają wynagrodzenie z tytułu wykonywania niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą w wysokości: za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ..... zł brutto (słownie: .....),  
przy czym ustala się, że realizacja świadczeń zgodna będzie z ustaloną liczbą godzin tj. maksymalnie do **960** w okresie obowiązywania umowy, a maksymalna wartość umowy nie przekroczy kwoty: ..... zł brutto.
2. Do ostatniego dnia każdego miesiąca, Przyjmujący zamówienie złoży w siedzibie Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawioną fakturę, potwierdzoną merytorycznie przez Kierownika Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego Udzielającego zamówienie.
3. Rozliczenia między stronami z tytułu wykonanych świadczeń zdrowotnych dokonywane są za miesięczne okresy kalendarzowe, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie za poprzedni miesiąc.
4. W treści wystawionej faktury Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zawrzeć informację o liczbie godzin wykonanych świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienie w danym okresie rozliczeniowym.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego podpisywania się w prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie ewidencji świadczonych usług medycznych w miejscu udzielania świadczeń wynikających z niniejszej umowy.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienie.
7. Udzielający zamówienia zastrzega prawo weryfikacji informacji, o której mowa w ust. 4 powyżej przez Przyjmującego zamówienie, w tym w szczególności poprzez prawo żądania dokumentów, wyjaśnień i innych dowodów świadczących o liczbie godzin wykonania umowy na rzecz Udzielającego Zamówienie w danym miesiącu.
8. W przypadku nie złożenia przez Przyjmującego zamówienie faktury w terminie o której mowa w ust. 2, Udzielający Zamówienie, nie jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia w terminach o których mowa w niniejszej umowie.

#### **§ 8**

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 7 ust. 1 wypłacane będzie w terminie 14 dni od daty wpłynięcia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Udzielającego.
2. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie przelewem na jego rachunek bankowy wskazany w niniejszej umowie:  
.....
3. Przyjmujący zamówienie nie przeniesie żadnych wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

### **ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI**

#### **§ 9**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienie oraz inne uprawnione organy i do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

#### **§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wynikających z regulaminów wewnętrznych oraz przepisów:
  - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
  - 2) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
  - 3) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
  - 4) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta
  - 5) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
  - 6) pozostałych przepisów regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyższy wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, także po zakończeniu obowiązywania umowy.

#### **§ 11**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie udzielający zamówienia i przyjmujący zamówienie.



2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego, w tym również wyrządzenia szkody bezpośrednio pacjentowi,
  - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.
  - 3) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny.

## **§ 12**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodną z obowiązującymi przepisami, której kserokopia stanowi integralny załącznik nr 2 do umowy i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy. Przyjmujący zamówienie składa Udzielającemu zamówienie dowód posiadania polisy na pierwsze żądanie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy dysponuje aktualnym zaświadczeniem o stanie zdrowia.

## **§ 13**

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie, z zastrzeżeniem § 3 ust. 7 Umowy wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na inne podmioty bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 14**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia;
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy uważa się między innymi:
  - 1) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich niewłaściwej jakości;
  - 2) nie przedstawiania w ustalonym terminie polisy oraz zaświadczenia o stanie zdrowia,
  - 3) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - 4) przeniesienie prawa i obowiązki wynikających z umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 5) nie dotrzymanie warunków określonych w § 12 umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
  - 6) utrata uprawnienia do wykonywania zawodu i świadczeń zdrowotnych objętych umową,
  - 7) naruszenie przez Udzielającego zamówienie terminu zapłaty określonego w § 8 ust. 1.

### **§ 15**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

### **§ 16**

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

### **§ 17**

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

### **§ 18**

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 - Oferta przyjmującego zamówienie
2. Załącznik nr 2 - Polisa OC