

WZÓR

UMOWA NR /2021

zawarta w dniu .....2021 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:

- 1) .....
- 2) .....

a

..... zamieszkałym/ą w ..... (.....) przy ul. ...., posiadającym Nr pesel ....., Nr Prawa Wykonywania Zawodu Fizjoterapeuty ..... / (niepotrzebne skreślić)

..... z siedzibą w ..... przy ul....., wpisanym do....., posiadający nr NIP ..... i REGON ....., zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie 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, 567) 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 pacjentom Udzielającego zamówienia w zakresie: pełnienia dyżurów fizjoterapeutycznych** 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**

1. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane osobiście przez \_\_\_\_\_nr prawa wykonywania zawodu: \_\_\_\_\_ w zakładzie Udzielającego zamówienie pod adresem: Zakład Opiekuńczo-Leczniczny przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie według harmonogramu ustalonego w okresach miesięcznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.

3. Harmonogram ustalany jest na podstawie zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne raz w miesiącu (nie później niż do 25 – dnia miesiąca poprzedzającego) przez Koordynatora ds. Rehabilitacji w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie i zatwierdzany przez kierownictwo Udzielającego zamówienie.
4. Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne ustalone jest przez kierownictwo Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego wykonania harmonogramu pod rygorem nałożenia kary umownej w wysokości 600 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 bliskiej osoby) dopuszcza się wykonanie harmonogramu przez fizjoterapeutę zastępcę o takich samych kwalifikacjach, którego wskaże i wdroży Przyjmujący zamówienie, za zgodą Udzielającego zamówienie.
6. Kara umowna będzie płatna w terminie 7 dni od daty doręczenia noty obciążeniowej lub 14 dni od momentu wystawienia noty. W przypadku nieuregulowania należności w wymaganym terminie kara będzie potrącona z bieżących płatności.
7. Przy wykonaniu świadczeń objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego obowiązującego w SCOL Sp. z o.o., niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.
8. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Udzielającego zamówienie jest Koordynator ds. Rehabilitacji.

#### **§ 4**

Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy tj. od dnia 01.02.2021 r. do dnia 31.01.2022 r.**

#### **§ 5**

1. 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) obsługi oprogramowania EDM (elektronicznej dokumentacji medycznej).
2. Przyjmujący zamówienie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zobowiązany jest do odbycia szkolenia z zakresu BHP organizowanego przez Udzielającego zamówienia oraz dostarczyć do Kadr SCOL Sp. z o.o. aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków, wynikających z umowy.

## § 6

1. Dla prawidłowej realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie nieodpłatnie:
  - a) dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń,
  - b) pełny i swobodny dostęp do urządzeń medycznych znajdujących się na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie niezbędne do udzielania świadczeń na rzecz Pacjenta,
  - c) możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych oraz szafki.
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 ..... zł PLN brutto (słownie: .....00/100) za 1 godzinę udzielania świadczeń, przy czym ocenia się, że **ilość godzin wyniesie do 160h godzin miesięcznie, maksymalnie do 1920 h w okresie obowiązywania umowy. Łączna wartość umowy nie przekroczy kwoty ..... zł (słownie: .....00/100) brutto.**
2. Do ostatniego dnia każdego miesiąca, Przyjmujący zamówienie złoży w siedzibie Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawioną fakturę/rachunek (niepotrzebne skreślić), potwierdzoną merytorycznie przez Kierownika zakładu leczniczego Udzielającego zamówienie.
3. Rozliczenia między stronami z tytułu wykonanych świadczeń zdrowotnych dokonywane są za miesięczne okresy kalendarzowe, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez Przyjmującego zamówienie za poprzedni miesiąc.
4. W treści wystawionej faktury/rachunku Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zawrzeć informację o liczbie godzin wykonania zlecenia 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/rachunku 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/rachunku do siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie przelewem na jego rachunek bankowy wskazany poniżej:  
Nr rachunku bankowego: .....
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:
  - a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
  - b) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
  - c) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
  - d) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta
  - e) ustawy z dnia 10 maja 2018r. 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,
  - f) 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:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego, w tym również wyrządzenia szkody bezpośrednio pacjentowi,



- b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.
- c) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny.

## **§ 12**

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.

## **§ 13**

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie 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 praw i obowiązków 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
3. Załącznik nr 3 – Zakres zadań fizjoterapeuty.

*Załącznik nr 3 do umowy*

### **Zakres zadań fizjoterapeuty obejmuje:**

Podtrzymywanie i przywracanie sprawności i wydolności osób w różnym wieku utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób bądź urazów, zgodnie z rozpoznanymi potrzebami zdrowotnymi, aktualną wiedzą medyczną, przepisami ustawowymi i wykonawczymi w tym zakresie z zachowaniem etyki, praw pacjenta poprzez:

- a) realizowanie lekarskich zaleceń rehabilitacyjnych,
- b) prawidłowe stosowanie technik terapeutycznych, zabiegów fizjoterapeutycznych, indywidualnych, grupowych,
- c) ocenę stanu miejscowego i ogólnego pacjenta oraz oceny skuteczności stosowanego usprawniania,
- d) informowanie lekarza oraz innych członków zespołu terapeutycznego o obserwacjach i skuteczności działań,
- e) wdrażanie zasad pierwotnej i wtórnej prewencji schorzeń narządów ruchu,
- f) prowadzenie dokumentacji medycznej, sprawozdawczej i statystycznej obowiązującej w SCOL dla rodzaju świadczeń, w sposób określony obowiązującymi przepisami prawa oraz przepisami wewnętrznymi,
- g) działania na rzecz jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z Polityką Jakości przyjętą w SCOL Sp. z o.o.,
- h) udział w zapewnianiu zaopatrzenia podmiotów/zakładów SCOL Sp. z o.o. w sprzęt i materiały niezbędne do realizacji świadczeń na stanowisku pracy,
- i) informowanie przełożonego o problemach i ich przyczynach z wykonywaniem swoich obowiązków.