

## UMOWA NR SZ / \_\_ / 2024

zawarta w Opolu, w dniu .....r. pomiędzy:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W OPOLU**, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000039436, adres: ul. Krakowska 44, 45-075 Opole, NIP 7541091489, REGON: 531163515

reprezentowany przez Jacka Bartosz – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji „Udzielającego zamówienia”, zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS z dnia [•], która stanowi załącznik do umowy,

zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienia”,

przy kontrasygnacie Janusza Kubaszczyka – Głównego Księgowego,

a

[•]

zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2023.991.) oraz w oparciu o protokół Komisji konkursowej powołanej przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu zarządzeniem Nr [•]/[•] z dnia [•] r. - w wyniku przeprowadzonego postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie Konkursu ofert i wyboru oferty *Przyjmującego zamówienie*, Strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1.

*Udzielający zamówienia* zleca a *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii w Poradni Zdrowia Psychicznego i Poradni Leczenia Uzależnień, w siedzibie *Udzielającego zamówienia* w Opolu, ul. Krakowska 44. Świadczenia obejmują wykonanie konsultacji zleczanych przez lekarzy ORKL i MP oraz konsultacji w oddziałach szpitala, w godzinach funkcjonowania Przychodni wg harmonogramu pracy ustalanego z *Udzielającym zamówienie*.

### § 2.

*Udzielający zamówienia* przyjmuje na siebie obowiązki:

1. Nieodpłatnego udostępnienia *Przyjmującemu zamówienie* pomieszczeń, sprzętu i aparatury należących do *Udzielającego zamówienia*.
2. Zapewnienia bieżących napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń służących do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Zapewnienia bieżącego zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki medyczne niezbędne do bieżącej realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy, na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.
4. Zapewnienia bieżących dostaw energii elektrycznej i ciepłej, dostaw wody, zabezpieczenie w środki czystości, bieżącego sprzątania pomieszczeń na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.

### § 3.

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa pacjenta,
  - b) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez *Udzielającego zamówienia*.
3. *Przyjmujący zamówienie* jest obowiązany do:

- a) korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w działach i pracowniach *Udzielającego zamówienia*,
  - b) w razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach *Udzielającego zamówienia*. *Przyjmujący zamówienie* może wystawiać skierowania tylko do placówek, które mają podpisaną umowę z *Udzielającym zamówienia*,
  - c) współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi pracownikami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*,
  - d) dokonywania stosownych wpisów i adnotacji w dokumentacji medycznej pacjentów oraz prowadzenia dokumentacji rozliczeniowo-sprawozdawczej *Udzielającego zamówienia*. Druki są dostarczane bezpłatnie przez *Udzielającego zamówienia*,
  - e) prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów wg standardów obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*,
  - f) prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej w zakresie wdrożonym u *Udzielającego zamówienia*,
  - g) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywaną przez siebie usługę i przekazania wyjaśnień do Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa / Naczelnej Pielęgniarki.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do:
- a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1. również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV, zgodnie z przepisami prawa obowiązującego w tym zakresie.
  - b) okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt a) przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej Umowy,
  - c) wznawiania umowy ubezpieczeniowej przed upływem terminu wygaśnięcia Umowy.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której strony uważają:
- a) wskazywanie pacjentom *Udzielającego zamówienia* innych niż *Udzielający zamówienia* wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez *Udzielającego zamówienia*,
  - b) przyjmowanie pacjentów *Udzielającego zamówienia* w innym zakładzie opieki zdrowotnej lub gabinecie, jeżeli świadczenia mogą być wykonane u *Udzielającego zamówienia*,
  - c) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów *Udzielającego zamówienia*.
6. *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
7. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo do planowej nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy w terminie uzgodnionym z *Udzielającym zamówienia*.
8. Warunkiem niezbędnym do wyrażenia zgody przez *Udzielającego zamówienia* na planowaną przerwę w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej Umowy jest pisemne powiadomienie *Udzielającego zamówienia* o takim zamiarze, złożone przez *Przyjmującego zamówienia* nie później niż 40 dni przed pierwszym dniem planowanej przerwy w wykonywaniu jego obowiązków na druku udostępnionym przez *Udzielającego zamówienia* (*Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy*).

#### § 4.

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności. Może zostać obciążony kosztami świadczeń, za które płatnicy zewnętrzni nie zapłacili w związku z nieprzestrzeganiem przez *Przyjmującego zamówienia* zasad, procedur wymaganych przez tychże płatników.
2. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie bądź zaniechanie udzielania świadczeń i odpowiada za szkody wyrządzone pacjentom w ich wyniku.
3. *Przyjmujący zamówienie* ponosi koszty napraw sprzętu należącego do *Udzielającego zamówienia*, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez *Przyjmującego zamówienia*.

## § 5.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie działał zgodnie z zasadą ograniczającą nieuzasadniony wzrost kosztów świadczeń.

## § 6.

Ustala się, że:

- a) punkt jest jednostką rozliczeniową,
- b) łączna liczba punktów do wykonania przez Przyjmującego zamówienie w okresie od **01 czerwca 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.** wynosi 7 125,00 pkt  
zgodnie z podziałem zawartym w tabeli poniżej w Poradni Zdrowia Psychicznego: 6 950,00 pkt  
zgodnie z podziałem zawartym w tabeli poniżej w Poradni Leczenia Uzależnień: 175,00 pkt
- c) cena jednostkowa punktu za świadczenia dla osób uprawnionych w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w Poradni Leczenia Uzależnień wynosi [●] złotych,
- d) stawka za konsultacje psychiatryczne w oddziałach szpitala wynosi: [●] złotych za pacjenta,
- e) stawka za konsultacje ORKL i MP wynosi: [●] złotych za pacjenta.

Liczba punktów w podziale na miesiące w Poradni Zdrowia Psychicznego <b>04.1700.001.02</b>							Razem punktów
<b>2024</b>	styczeń	0,00	luty	0,00	marzec	0,00	0,00
	kwiecień	0,00	maj	0,00	czerwiec	950,00	950,00
	lipiec	1 000,00	sierpień	1 000,00	wrzesień	1 000,00	3 000,00
	październik	1 000,00	listopad	1 000,00	grudzień	1 000,00	3 000,00
<b>Razem</b>							<b>6 950,00</b>

Liczba punktów w podziale na miesiące w Poradni Leczenia Uzależnień <b>04.1740.007.02</b>							Razem punktów
<b>2024</b>	styczeń	0,00	luty	0,00	marzec	0,00	0,00
	kwiecień	0,00	maj	0,00	czerwiec	25,00	25,00
	lipiec	25,00	sierpień	25,00	wrzesień	25,00	75,00
	październik	25,00	listopad	25,00	grudzień	25,00	75,00
<b>Razem</b>							<b>175,00</b>

- f) strony umowy dopuszczają możliwość zmiany liczby punktów do wykonania przez Przyjmującego zamówienie pod warunkiem zmiany wysokości maksymalnej kwoty zobowiązania Funduszu wobec SP ZOZ MSWiA w Opolu. Wobec powyższego Udzielający zamówienia będzie regulować płatności za nadwykonania w wysokości 90% wartości punktu rozliczeniowego wskazanego w § 6.

## § 7.

1. Należność za wykonanie świadczeń, wynikająca z § 6. Umowy, będzie dokonywana po dostarczeniu przez *Przyjmującego zamówienie* prawidłowo wystawionych faktur/rachunków.
2. Faktury/rachunki winny być przedkładane *Udzielającemu zamówienie* do 7 dnia następnego miesiąca po zamknięciu miesiąca obrachunkowego.
3. Zapłata należności nastąpi nie później niż 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez *Udzielającego zamówienia*, na konto wskazane na fakturze/rachunku.
4. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawionych przez *Przyjmującego zamówienie*, w tym w szczególności wymienionych w § 4. oraz:
  - 1) nałożonych na *Udzielającego zamówienia* kar w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:
    - a) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,
    - b) przedstawianie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
    - c) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku,
    - d) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
    - e) stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy *Przyjmującego zamówienie*,

- f) innych szkód powstałych z winy *Przyjmującego zamówienie*,
  - 2) wartości świadczeń wynikających z negatywnej weryfikacji lub konieczności zwrotu przez *Udzielającego zamówienie* środków finansowych do NFZ.
5. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot, o których mowa w ust. 4, z bieżących faktur/rachunków *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do uregulowania należności na pisemne wezwanie *Udzielającego zamówienie*.

#### § 8.

1. *Przyjmujący zamówienie* we własnym zakresie i na własny koszt:
- a) zabezpieczy odzież roboczą i ochronną,
  - b) wykona badanie lekarskie i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń,
  - c) wykona wstępne szkolenie BHP, podda się szkoleniu stanowiskowemu w siedzibie *Udzielającego zamówienia* i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* stosowne w tym zakresie zaświadczenie.

#### § 9.

1. *Przyjmującego zamówienie* obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w obiektach *Udzielającego zamówienie*, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez *Przyjmującego zamówienie* w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków odurzających na terenie obiektów *Udzielającego zamówienie* lub spożywanie alkoholu lub środków odurzających przez *Przyjmującego zamówienie* w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### § 10.

Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

- 1. za zgodą obu stron w każdym czasie,
- 2. za uprzednim 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- 3. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem jw. w przypadku:
  - a) wypowiedzenia umowy przez NFZ
  - b) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - c) nie przekazywania wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń,
  - d) uzasadnionych skarg pacjentów gdy wynikają one z rażącego naruszenia przepisów
- 4. ze skutkiem natychmiastowym przez *Udzielającego zamówienia* w razie:
  - a) utraty uprawnień do wykonywania zawodu
  - b) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
  - c) nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy lub wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - d) naruszenia zakazów ujętych w § 9.

#### § 11.

- 1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01 czerwca 2024 r.** do **31 grudnia 2024 r.**
- 2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia trwania umowy na kolejne okresy.

#### § 12.

- 1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej Umowy w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu powstałe spory poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, właściwego dla siedziby *Udzielającego zamówienie*.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień Umowy dla osób trzecich.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 13.**

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

---

*Przyjmujący zamówienie*

---

*Udzielający zamówienia*

\_\_\_\_\_  
(Przyjmujący zamówienie)

Opole, dnia \_\_\_\_\_

Dyrektor  
SP ZOZ MSWiA w Opolu

Proszę o akceptację nieodpłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w okresie od dnia \_\_\_\_\_  
do dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis Przyjmującego zamówienie)