

**Umowa Nr /2021**

zawarta w dniu ..... 2021 r. w Warszawie pomiędzy

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,**

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

reprezentowanym przez Dyrektora – Marcina Jakubowskiego

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....  
.....

- zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”.

**§ 1**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu <sup>x</sup>:

- Wykonywanie kwalifikacji do szczepień przeciw COVID – 19 w punkcie szczepień.
- Wykonywanie szczepienia przeciw COVID – 19 w punkcie szczepień.
- Wykonywanie transportu pacjenta na szczepienie przeciw COVID - 19 z miejsca zamieszkania do punktu szczepień i z powrotem.
- Wykonanie kwalifikacji i szczepienia przeciw COVID – 19, w miejscu zamieszkania pacjenta.
- Wykonanie kwalifikacji i szczepienia przeciw COVID – 19, w miejscu zamieszkania więcej niż 5 pacjentów pod jednym adresem

wynikających z umów zawartych przez Zamawiającego z podmiotami finansującymi jego działalność oraz do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (w wymiarze czasowym) pacjentom Zamawiającego, na warunkach określonych w umowie.

**§ 2**

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie w

.....

2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z harmonogramem zgłoszonym przez Przyjmującego Zamówienie do umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, którą Zamawiający zawarł z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do świadczenia określonego niniejszą umową.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

### § 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Świadczenia usług zdrowotnych w godzinach ustalonych z Zamawiającym, zgłoszonych do umowy z MOW NFZ.
2. Informowania Zamawiającego w formie pisemnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, objętych niniejszą umową.
3. Stosowania się do powszechnie obowiązujących norm prawnych, zwłaszcza regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zawartych w:
  - ustawie z dn. 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (T. J. Dz.U. 2020 poz. 514);
  - ustawie z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz.U. 2020 poz. 295);
  - ustawie z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. J. Dz.U. 2020 poz. 1398);
  - rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 14 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020, poz. 666).
  - Dokumencie Rządowym pod nazwą: „Narodowym Programie Szczepień przeciw COVID 19” (z dnia 15.12.2020 roku z późn. zm.)
4. Przestrzegania procedur właściwych dla miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.

5. Podporządkowania się do obowiązującej u Zamawiającego organizacji pracy, stosowania się do wewnętrznych wytycznych i zaleceń Dyrektora, przestrzegania przepisów BHP i p/poż, przestrzegania Statutu i regulaminów.
6. Posiadania ważnych badań lekarskich, szkoleń BHP oraz zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia ochronnego, w tym jego prania, konserwacji i naprawy.
7. Udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami współczesnej wiedzy medycznej, w oparciu o posiadane kwalifikacje, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy zachowaniu należytej staranności.
8. Prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych, a także innej dokumentacji wymaganej przez Zamawiającego.
9. Sprawdzania prawidłowego działania sprzętu medycznego przed bezpośrednim użyciem.
10. Udzielania pacjentowi i członkom jego najbliższej rodziny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach leczenia, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
11. Poszanowaniu godności pacjenta i jego prywatności.
12. Niezwłocznego rozliczania procedur medycznych.
13. Udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (T. J. Dz. U. 2020 poz. 849).

## § 5

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez Zamawiającego lub inne uprawnione podmioty, w szczególności w zakresie:
  - 1) sposobu udzielania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - 2) miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 4) dokonywaniu rozliczeń procedur medycznych, zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych.





2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczenia usług medycznych określonych w § 1 i wypełnić zobowiązanie podwykonawcy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## § 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z innymi osobami zatrudnionymi przez Zamawiającego.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta z pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących własnością Zamawiającego.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mu do korzystania mienie.
4. W przypadku zawinionego uszkodzenia bądź zniszczenia składników mienia Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

## § 7

Przyjmujący Zamówienie nie może:

1. Wykorzystywać środków, o których mowa w § 6 ust. 2 w celu ubocznego zarobkowania na rachunek własny.
2. Poświęcać czasu, w którym ma obowiązek wykonywać niniejszą umowę, na załatwianie spraw osobistych lub uboczne zarobkowanie na rachunek własny.
3. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych, jako świadczenia komercyjne, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest postępować zgodnie z zasadami przyjętymi u Zamawiającego. W szczególności obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest wskazanie pacjentowi miejsca i sposobu uiszczenia opłaty.

## § 8

Umowa została zawarta na czas określony od .... 2021 r. do .... 2021 r.

## § 9

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 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### § 10

1. W przypadku zakwestionowania przez NFZ świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie poniesie koszty z tego tytułu w wysokości kwoty zakwestionowanych świadczeń.
2. W przypadku przeprowadzenia przez NFZ kontroli, w szczególności:
  - a) organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności,
  - b) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
  - c) zasadności wyboru leków i wyrobów medycznych,
  - d) dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

w zakresie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie, objętych niniejszą umową, stwierdzeniem nieprawidłowości i nałożeniem na Zamawiającego kary umownej, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami poniesionymi przez Zamawiającego z tego tytułu.

#### § 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami wykonawczymi.
2. Przyjmujący zamówienie dostarczy Zamawiającemu w ciągu 30 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie dopełnienia powyższego, umowa podlega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.

#### § 12

Strony ustalają, że cena za usługi medyczne wynosi:



.....

### § 13

1. Należność określona w § 12 Zamawiający wpłacać będzie na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku.
2. Przyjmujący zamówienie przedkłada rachunek lub fakturę nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca i potwierdzeniu realizacji udzielonego świadczenia. Potwierdzenie składane jest w formie pisemnej, jako załącznik do faktury lub rachunku.
3. Za dokonanie wpłaty uważa się dzień, w którym Zamawiający polecił bankowi obciążyć swoje konto. W razie zwłoki w zapłacie należności, Przyjmującemu zamówienia przysługują odsetki ustawowo za każdy dzień zwłoki.

### § 14

Przyjmujący zamówienie prowadzący działalność gospodarczą, samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

### § 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie bądź wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, po uprzednim uzgodnieniu przez strony. Zmiany umowy nie mogą dotyczyć postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany oferty. Nie dotyczy to zmian warunków umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

### § 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.



### § 17

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany mu jest fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (T. J. Dz. U. 2020 poz. 2176), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

### § 19

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

.....  
/Przyjmujący zamówienie/

.....  
/Zamawiający/





## ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....  
z siedzibą .....

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie

wykonywania poniższych badań\*:

- Wykonywanie kwalifikacji do szczepień przeciw COVID – 19 w punkcie szczepień.
- Wykonywanie szczepienia przeciw COVID – 19 w punkcie szczepień.
- Wykonywanie transportu pacjenta na szczepienie przeciw COVID - 19 z miejsca zamieszkania do punktu szczepień i z powrotem.
- Wykonanie kwalifikacji i szczepienia przeciw COVID – 19, w miejscu zamieszkania pacjenta.
- Wykonanie kwalifikacji i szczepienia przeciw COVID – 19, w miejscu zamieszkania więcej niż 5 pacjentów pod jednym adresem.

.....  
(pieczętka i podpis)

\* - niepotrzebne skreślić

