

Umowa nr CZDIR/DS/...../2023/W

zawarta w Sosnowcu dnia r. pomiędzy:

Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o., 41-218 Sosnowiec, ul. Gabrieli Zapolskiej 3, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000532342, NIP 644-35-08-924, Regon 276240724

reprezentowanym przez:

dr n. med. Andrzeja Siwca – Prezesa Zarządu,
zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

a

.....,
wpisaną do rejestru przedsiębiorców
REGON, NIP
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej części umowy **Zleceniobiorcą**

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na terenie Sosnowca w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia do uzupełnienia własnych usług Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o. w zakresie:

- **porad lekarskich** udzielanych w warunkach ambulatoryjny w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub telefonicznie oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta w miejscu jego zamieszkania oraz doraźnie udzielanych świadczeń przez pielęgniarkę w związku z poradą lekarską,
- **świadczeń udzielanych przez pielęgniarkę** w miejscu zamieszkania pacjenta, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji.

2. Zleceniobiorca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z zakresem i warunkami udzielania świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej określonymi w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

3. Świadczenia realizowane będą w pomieszczeniach Zleceniobiorcy, zlokalizowanych w, oznaczone zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

4. Zleceniobiorca świadczenia realizował będzie w oparciu o wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej wskazanej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia z 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej zał.5.

5. Świadczenia realizowane będą przy użyciu sprzętu jednorazowego, medycznego sprzętu wielokrotnego użytku, materiałów medycznych i innych materiałów niezbędnych do prawidłowego świadczenia usługi, zakupionych przez Zleceniobiorcę na jego koszt.

6. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta będzie

następowało z użyciem pojazdów Zleceniobiorcy, których wykaz stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

7. Połączenie z systemem informatycznym Zleceniodawcy, w którym prowadzona będzie rejestracja pacjentów oraz ich dokumentacja medyczna, będzie następowało przy użyciu VPN lub oprogramowania do połączenia zdalnego. W tym celu Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy dostęp do swojego systemu informatycznego, po uprzednim wypełnieniu „Wniosku o nadanie uprawnień” (Załącznik nr 2) nada uprawnienia personelowi wykonującemu przedmiot umowy uprawnienia w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz przeszkoli personel Zleceniobiorcy w zakresie jego obsługi. Zleceniodawca zapewni przeszkolenie, w zależności od potrzeb stacjonarnie bądź zdalnie nowo przyjętych pracowników Zleceniobiorcy w trakcie trwania umowy. Szkolenia w trybie zdalnym odbywać będą się w godzinach pracy Działu Informatyki tj. 07:00-14:35, w trybie stacjonarnym w podanych godzinach w siedzibie Zleceniodawcy (po uprzednim ustaleniu terminu).

8. Po otrzymaniu przez Zleceniodawcę prawidłowo wypełnionego oraz zatwierdzonego przez Koordynatora „Wniosku o nadanie uprawnień” Dział Informatyki na podany adres e-mail wyśle zaszyfrowane pełne dane logowania do systemu informatycznego Zleceniodawcy (hasło do pliku zostanie wysłane sms'em na podany numer telefonu).

9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie obowiązującej umowy, zawartej pomiędzy Zleceniodawcą, a Narodowym Funduszem Zdrowia, z uwzględnieniem bieżących wskazań Zleceniodawcy.

10. Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy w trakcie realizacji umowy obsługę informatyczną w zakresie instalacji, konfiguracji oraz prawidłowego funkcjonowania systemu HIS Zleceniodawcy na wskazanych przez Wykonawcę maksymalnie 4 stacjach roboczych.

- a) Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy w trakcie realizacji umowy pomoc w korekcie błędów w dokumentacji medycznej wprowadzonej do systemu HIS Zleceniodawcy, jeżeli błędy te będą wynikać z nieprawidłowego funkcjonowania systemu HIS Zleceniodawcy. Za prawidłowe wprowadzanie danych medycznych do systemu HIS Zleceniodawcy odpowiada wskazany przez Zleceniobiorcę personel, po odbyciu szkolenia z obsługi systemu HIS Zleceniodawcy.
- b) Zleceniodawca obliguje Zleceniobiorcę do zgłaszania problemów z funkcjonowaniem systemu HIS Zleceniodawcy w pierwszej kolejności za pomocą wiadomości na adres email: informatyka@czdir.pl. Zleceniodawca będzie prowadzić rejestr zgłoszeń na podstawie zgłaszanych problemów na wskazany adres email.
- c) Zleceniodawca obliguje Zleceniobiorcę do prawidłowego sprawozdania zrealizowanych świadczeń. W przypadku wystąpienia błędów Zleceniobiorca zobowiązuje się do ich usunięcia w terminie 3 dni.
- d) Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy w trakcie realizacji umowy dostęp do oprogramowania w zakresie sprawozdania oraz statystyka.
- e) Obsługa informatyczna dotycząca systemu HIS świadczona przez Zleceniodawcę będzie realizowana przez: Dział Informatyki, informatyka@czdir.pl, 519-822-373 od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 21:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 08:00 do 21:00.

§ 2

Harmonogram udzielania świadczeń

1. Świadczenia udzielane będą **przez lekarzy** od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego, **w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu**

zamieszkania pacjenta.

2. Świadczenia udzielane będą **przez pielęgniarki** od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego, **w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta.**

§ 3

Terminy wykonania przedmiotu umowy

Umowa zostaje zawarta od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

§ 4

Wygaśnięcie umowy

1. Umowa wygasa:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta,
 - b) z dniem zaprzestania udzielania określonych świadczeń zdrowotnych w zakresie i rodzaju określonym przez przedmiot umowy, przez Zleceniobiorcę lub Zleceniodawcę, przy czym zarówno Zleceniobiorca, jak również Zleceniodawca, poinformuje drugą stronę na 30 dni przed zaprzestaniem udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 - c) w przypadku wygaśnięcia zawartej przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Zleceniodawcą umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; Zleceniodawca, poinformuje o tym fakcie drugą stronę na 7 dni przed wygaśnięciem umowy.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę:
 - a) za 30-dniowym okresem wypowiedzenia, na koniec miesiąca kalendarzowego, jeżeli realizacja umowy przestanie leżeć w interesie publicznym,
 - b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności, gdy Zleceniobiorca nie udziela świadczeń zdrowotnych, dokonuje przerw w udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub nie sprawozdaje do NFZ 35% udzielonych świadczeń zdrowotnych na rzecz Zleceniodawcy.
 - c) ze skutkiem natychmiastowym gdy Zleceniobiorca nie przedstawi kolejnej umowy ubezpieczenia OC w okresie trwania niniejszej umowy
 - d) w przypadku zmian w umowie pomiędzy Zleceniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia mających bezpośredni wpływ na możliwość realizacji umowy przez Zleceniodawcę, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w ciągu 7 od daty poinformowania.
3. Dopuszcza się możliwość rozwiązania umowy za obopólną zgodą bez zachowania okresu wypowiedzenia w uzgodnionym przez obie strony umowy terminie.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy ryczałtową kwotę **zł** brutto miesięcznie (słownie:**złotych**), zwaną dalej wynagrodzeniem.
2. Należność z tytułu realizacji umowy płatna w złotych polskich będzie przelewem, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie do 30 dni od otrzymania na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
3. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca ma obowiązek niezwłocznego wskazania Zleceniodawcy rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie

- podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów, których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96 b ustawy o podatku od towarów i usług.
5. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego rachunku bankowego Zleceniobiorcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zleceniodawcę w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Zleceniobiorcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zleceniodawcy drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: *sekretariat@czdir.pl*), a następnie w oryginale do siedziby Zleceniodawcy. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zleceniodawcę aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zleceniodawcy o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zleceniodawcę wykreślenia wskazanego rachunku bankowego Zleceniobiorcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Zleceniobiorcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie.
 6. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt 2, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Zleceniobiorcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałą zwłokę w zapłacie faktury.
 7. W przypadku, jeżeli Zleceniodawca dokona wpłaty na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zleceniodawcy wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zleceniodawca zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zleceniodawca poniesie z tego tytułu."

§ 6

Obowiązki Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - a) świadczenia usług będących przedmiotem Umowy w sposób profesjonalny, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami, w oparciu o obowiązującą wiedzę niezbędną do wykonywania Umowy,
 - b) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - c) systematycznego przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez strony terminach jako trybu informowania zamawiającego o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ,
 - d) przestrzegania praw pacjenta,
2. W przypadku, kiedy Zleceniobiorca ma już podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie POZ – nocna i świąteczna opieka zdrowotna, zobowiązany będzie do solidarnego sprawozdawania 35% zrealizowanych świadczeń na rzecz Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Zleceniodawcy z NFZ.
4. Zleceniobiorca zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie ze standardami przyjętymi u Zleceniodawcy i przepisami prawa w tym wymogami

NFZ.

5. Zleceniodawca wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Zleceniobiorca posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Zleceniobiorca będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się w uzasadnionych przypadkach do telefonicznego zebrania wywiadu lekarskiego oraz podjęcia decyzji o wyjeździe lub odmowie wizyty domowej.
7. W sytuacji stwierdzenia zgonu pacjenta z przyczyn naturalnych lekarz wystawia kartę zgonu i pozostawia ją rodzinie pacjenta, bądź wystawia zaświadczenie o stwierdzeniu zgonu.
8. Lekarz stwierdzający niezdolność pacjenta do pracy jest zobowiązany do wystawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznego przekazywania Zleceniodawcy informacji o wszelkich sprawach lub sytuacjach, odbiegających od normy i trudnych do przewidzenia w dacie podpisania Umowy, a mogących mieć wpływ na jej realizację.
10. Zleceniobiorca wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
11. Jeżeli podczas kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia zostaną wykryte nieprawidłowości z winy Zleceniobiorcy i zakończone nałożeniem kary, wówczas 100% wartości kary pokrywa Zleceniobiorca.
12. Zleceniobiorca może zlecić wykonanie umowy Podwykonawcom. Wykonanie umowy przez Podwykonawców nie zwalnia Zleceniobiorcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z warunków umowy.
13. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zleceniodawcy za usługi, które wykonuje przy pomocy Podwykonawców, odpowiadając za ich działania i za zaniechania, jak za własne.

§ 7

Współpraca

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontroli realizacji przedmiotu umowy, a w szczególności:
 - 1) przebiegu realizacji oraz jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) żądania informacji o przebiegu realizacji przedmiotu umowy,
 - 3) kontroli prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
2. Czynności kontrolne w zakresie określonym w ust. 1 pkt 1) prowadzone będą przez pracowników Zleceniodawcy.
3. Zleceniodawca prowadzi będzie sprawy związane z udostępnianiem uprawnionym podmiotom dokumentacji medycznej pacjentów korzystających z usług medycznych w placówce Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami prawa oraz procedurą udostępniania dokumentacji medycznej.
4. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Zleceniobiorcy jest
5. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Zleceniodawcy jest Izabela Hrynkiewicz, tel. 32 720 77 20, e-mail: i.hrynkiewicz@czdir.pl

§ 8

Postanowienia antykorupcyjne

1. Zleceniobiorcy nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Zleceniobiorcy lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Zleceniodawcy, w szczególności zabronione jest zlecenie wykonywania konsultacji, badań na koszt Zleceniodawcy osobom nie będącymi pacjentami Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorcy lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno jest wykonywać świadczeń zdrowotnych u innych pacjentów w godzinach i dniach udzielania świadczeń u Zleceniodawcy.

§ 9

Kary umowne

1. Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia miesięcznego za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
 - 1) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nie odpowiadających wymogom określonym w umowie lub przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub
 - 2) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych lub
 - 3) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę lub
 - 4) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy lub
 - 5) nieudzielanie świadczeń w zakresie objętym umową lub dokonywanie przerw w udzielaniu świadczeń lub
 - 6) nieprawidłowe lub niekompletne sprawozdawanie świadczeń.
2. Jeśli Zleceniobiorca będzie naruszał §6 pkt 2 i na wezwania Zleceniodawcy o uzupełnienie sprawozdania w ciągu 7 dni od daty wezwania nie dokona żadnej czynności, Zleceniodawca ma prawo do nałożenia kary w wysokości 35% wartości miesięcznego wynagrodzenia.
3. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną:
 - 1) za zawinione opóźnienie przystąpienia do udzielania świadczeń dłuższe niż 30 minut – w wysokości iloczynu rozpoczętej liczby godzin spóźnienia i kwoty 500,00 zł
 - 2) za zawinione nie przystąpienie do udzielania świadczeń w danym dniu – w wysokości iloczynu zaplanowanej liczby godzin udzielania świadczeń w danym dniu, zgodnie z przyjętym harmonogramem, i kwoty 500,00 zł
 - 3) za niewłaściwe prowadzenie dokumentacji – w wysokości 200,00 zł za każdą dokumentację pacjenta.
4. Zleceniodawca jest uprawniony do potrącenia kar umownych, z należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia.
5. Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia od Zleceniobiorcy odszkodowania przenoszącego kwotę zastrzeżonych kar umownych.
6. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za nieudzielanie świadczeń w zakresie objętym umową lub dokonywaniem przerw w udzielaniu świadczeń lub niewłaściwe prowadzenie dokumentacji, nieprawidłowe lub niekompletne sprawozdanie świadczeń wynikające z przyczyn nie leżących po stronie Zleceniobiorcy, związanych z realizowaną przez Zleceniodawcę obsługą informatyczną, w zakresie określonym w § 1 ust. 9 umowy, z zastrzeżeniem zgodnego z umową zgłoszenia przez Zleceniobiorcę problemów funkcjonowaniem systemu informatycznego Zleceniodawcy.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku porozumienia, sądem właściwym do rozstrzygania sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy, będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Zleceniobiorcy drugiego dla Zleceniodawcy.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Wykaz pojazdów Zleceniobiorcy:

L.p.	Nazwa pojazdu	Nr rejestracyjny
1.		

