

UMOWA nr/K

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych w formie porad lekarskich i konsultacji specjalistycznych na rzecz pacjentów Zakładu Opiekuńczo Leczniczego / Zakładu Opiekuńczo Leczniczego dla Mechanicznie Wentylowanych *

zawarta w dniu r.

na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450) pomiędzy:

Wojewódzkim Ośrodkiem Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Łomży, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1, 18-400 Łomża, wpisanym do Krajowego Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzony przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 7181638364, REGON: 450199332, reprezentowany przez:

Renatę Szymańską – Dyrektora

zwanym w dalszej części Umowy „**Udzielającym zamówienie**”

a

..... zam.

prowadzącą działalność gospodarczą

REGON: NIP:

zwanym w dalszej części Umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

Na podstawie art. 26 ust. 3 oraz w związku z art. 26a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450) w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert prowadzonego w trybie i na zasadach określonych przepisami art. 27 powołanej ustawy – została sporządzona umowa o treści następującej:

§ 1

PRZEPISY OGÓLNE

Do niniejszej Umowy mają zastosowanie, w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450),
- 2) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 r. poz. 146 z późn. zm.),
- 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz.U. 2024 r. poz. 253 z późn. zm.),
- 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2024 r. poz. 798),

5) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2025 r. poz. 272),

6) Kodeks cywilny,

7) inne obowiązujące przepisy, w tym regulacje wewnętrzne obowiązujące w Ośrodku , oraz przepisy powszechnie obowiązującego prawa mające zastosowanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i wykonywaniu działalności leczniczej.

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY I ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych w formie porad lekarskich i konsultacji specjalistycznych w rodzaju świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej przez Przyjmującego zamówienie w *Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym / Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym dla Mechanicznie Wentylowanych* wraz z prowadzeniem wymaganej odrębnymi przepisami dokumentacji medycznej w zakresie świadczeń określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Łomży z wyłączeniem pacjentów młodocianych to jest poniżej 18 roku życia..

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i obowiązującymi przepisami prawa.

3. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach niniejszej Umowy wykonywane będą przez Przyjmującego zamówienie osobiście.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy z podmiotami trzecimi na udzielanie świadczeń zdrowotnych nie wpłyną na jakość świadczeń objętych niniejszą Umową, w tym w szczególności nie spowodują obniżenia jakości tych świadczeń oraz nie będą naruszały interesów Udzielającego zamówienie.

5. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w pomieszczeniach Udzielającego zamówienie z wykorzystaniem sprzętu, aparatury i wyrobów medycznych, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.

6. Świadczenia udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej i zarejestrowanej działalności gospodarczej, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, potwierdzonymi odpowiednimi dokumentami.

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stan zdrowia pozwalający realizować przedmiot Umowy, zgodnie z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera, niezbędny do prawidłowego wykonania niniejszej Umowy.
9. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego zamówienie stanowi własność Udzielającego zamówienie, a jej udostępnienie pacjentom, innym osobom i podmiotom nastąpić może wyłącznie za zgodą Udzielającego zamówienie, mając na względzie obowiązujące przepisy prawa.
10. Udzielający zamówienie ustanawia **Pielęgniarkę Koordynującą ZOL / PO Pielęgniarki Koordynującej ZOL** Koordynatorem udzielanych świadczeń zdrowotnych w *Zakładzie Opiekuńczo Lecznicznym / Zakładzie Opiekuńczo Lecznicznym dla Mechanicznie Wentylowanych*, który w imieniu Udzielającego zamówienie organizuje i monitoruje realizację przedmiotu Umowy określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu.
11. Za koordynację realizacji świadczeń i podział obowiązków pomiędzy Przyjmującym zamówienie i pozostałymi osobami realizującymi świadczenia zdrowotne oraz współpracującym z nimi pozostałym personelem komórki organizacyjnej, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, odpowiada i każdorazowo decyduje Koordynator danej komórki organizacyjnej, a w przypadku nieobecności Koordynatora – Dyrektor Ośrodka. Dla uniknięcia wątpliwości Strony stwierdzają zgodnie, iż wytyczne przekazywane przez Koordynatora danej komórki organizacyjnej, w tym, co do ilości realizowanych świadczeń, przyjmowanych pacjentów itp. są równoznaczne z wytycznymi Udzielającego zamówienie.

§ 3

CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, zgodnie z wymogami NFZ oraz wg potrzeb zakładu na podstawie indywidualnego harmonogramu pracy wcześniej ustalonego z Udzielającym zamówienie.
2. Harmonogram pracy ustalony będzie w dniu podpisania umowy, wszelkie zmiany harmonogramu będą przekazywane ustnie przez **Koordynatora komórki organizacyjnej** z 5-dniowym wyprzedzeniem.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem, z wyłączeniem wypadków losowych uniemożliwiających działanie zgodnie z harmonogramem, o których niezwłocznie jest zobowiązany powiadomić Koordynatora właściwej komórki organizacyjnej. Koordynator komórki organizacyjnej Ośrodka o niemożności wykonywania świadczeń objętych niniejszą Umową zgodnie z harmonogramem ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Dyrektora Ośrodka.
4. Udzielający zamówienie ma prawo przeprowadzenia kontroli przestrzegania przez Przyjmującego zamówienie Umowy w zakresie określonym w indywidualnym harmonogramie pracy.
5. Nie stanowi naruszenia warunków Umowy nieudzielenie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z harmonogramem pracy, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi Koordynatora właściwej komórki organizacyjnej o powyższych okolicznościach.

§ 4

PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJACEGO ZAMÓWIENIE

1. Udzielający zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie pełnej dostępności do sprawnej aparatury i sprzętu medycznego, zaopatrzenia w konieczne środki, w tym w szczególności wyroby medyczne i produkty lecznicze, pełnej dostępności do pomieszczeń w stanie umożliwiającym wykonanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności, a także innych niezbędnych w rozumieniu wskazań aktualnej wiedzy medycznej warunków wykonania świadczeń, w tym diagnostycznych, sprzętowych, lekowych i informatycznych.
2. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do terminowej wypłaty na rzecz Przyjmującego zamówienie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu niniejszej Umowy.
3. Udzielający zamówienie ma prawo do kontroli, jakości wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie czynności i zasadności wykorzystywania udostępnionej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury i środków.
4. Udzielający zamówienie ma prawo domagać się zmiany Załącznika nr 1 do niniejszej Umowy, stanowiącego jej integralną część, wynikającej ze zmian organizacyjnych Ośrodka i zmian zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: „NFZ”) lub innymi podmiotami. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie i w dobrej wierze przystąpić do uzgodnień w zakresie oczekiwanych zmian. Zmiany, o których mowa w zdaniu poprzednim, zostaną wprowadzone w drodze aneksu podpisanego przez Strony niniejszej Umowy.
5. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, wynikające z niezabezpieczenia przez Udzielającego zamówienie niezbędnych w rozumieniu wskazań aktualnej wiedzy medycznej warunków wykonywania świadczenia, a w szczególności możliwości diagnostycznych, sprzętowych, lekowych i informatycznych.

§ 5

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów prawa i wewnętrznych regulacji Ośrodka, mających bezpośredni związek z wykonywaniem niniejszej Umowy, w tym w szczególności z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
 - 2) udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przestrzegania obowiązujących reguł postępowania zawartych w obowiązującej w Ośrodku dokumentacji,
 - 3) znajomości i przestrzegania warunków realizacji umów zawartych przez Udzielającego zamówienie z NFZ/Ministerstwem Zdrowia (dalej: „MZ”) i innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą mających związek z realizacją niniejszej Umowy;
 - 4) znajomości i przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa;

- 5) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i posiadanymi kwalifikacjami, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością;
- 6) poddania się kontroli ze strony Udzielającego zamówienie oraz NFZ w zakresie zrealizowanych świadczeń zdrowotnych, zasadności wykorzystywania udostępnionej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury i środków, dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia oraz kontroli, co do prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
- 7) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów według powszechnie obowiązujących przepisów prawa a także regulacji wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie, prowadzenia sprawozdawczości oraz zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek Udzielającego zamówienie w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi;
- 8) współpracy z komórkami organizacyjnymi Udzielającego zamówienie w celu prawidłowej realizacji umowy;
- 9) dbania o mienie Udzielającego zamówienie, w tym do użytkowania infrastruktury, w tym sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, instrukcjami, zasadami BHP; Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za jego wykorzystywanie w zakresie niezbędnym do wykonania świadczeń objętych niniejszą Umową;
- 10) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń;
- 11) zachowania w tajemnicy postanowień niniejszej Umowy oraz wszelkich informacji i danych, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy – dane te stanowią tajemnicę Udzielającego zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 z późn. zm.), oraz zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz wewnętrznych procedur Udzielającego zamówienia z zakresu Bezpieczeństwa Informacji, których nieprzestrzeganie mogłoby naruszać prawa lub dobra osobiste osób trzecich, w tym w szczególności pacjentów lub pracowników/współpracowników Udzielającego zamówienie; Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest świadomy unijnej reformy ochrony danych osobowych i zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z poszanowaniem przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przestrzeganiem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz wydanych na jego podstawie krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych;
- 12) posiadania, przez lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych objętych Umową, przez cały okres trwania Umowy aktualnego orzeczenia lekarskiego od lekarza medycyny pracy, stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy, które należy

złożyć do Działu Kadr najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej Umowy; w przypadku orzeczenia wydanego na okres krótszy niż czas trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący zamówienie doręczy Udzielającemu zamówienie aktualne orzeczenie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy najpóźniej w dniu następującym po ostatnim dniu ważności poprzedniego orzeczenia; niedostarczenie aktualnego orzeczenia lekarskiego, skutkuje odsunięciem od udzielania świadczeń zdrowotnych i rozwiązaniem Umowy w trybie natychmiastowym;

13) udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy we własnej odzieży i obuwiu roboczym, spełniających wymagania określone w Polskich Normach oraz zapewnienia, aby stosowana odzież i obuwiu robocze posiadały właściwości ochronne i użytkowe;

14) udzielania świadczeń będących przedmiotem Umowy w środkach ochrony indywidualnej zabezpieczających go przed działaniem szkodliwych dla zdrowia czynników występujących w środowisku pracy, które spełniają wymagania dotyczące oceny zgodności;

15) odbywania szkoleń, wymaganych badań lekarskich oraz zapewnienia odzieży i obuwiu ochronnego (w tym jego zakupu, prania, konserwacji oraz naprawy) we własnym zakresie i na własny koszt;

2. Obowiązek przestrzegania regulacji wzmiankowanych w ust. 1 powyżej, innych niż przepisy powszechnie obowiązującego prawa, dotyczy regulacji, których treść została Przyjmującemu zamówienie udostępniona, i które jednocześnie nie kolidują z postanowieniami niniejszej Umowy.

3. Przyjmujący zamówienie ma prawo i obowiązek czynnego uczestnictwa w przeprowadzanych u Udzielającego zamówienie kontrolach dotyczących przedmiotu niniejszej Umowy i świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, poprzez udzielanie wyjaśnień i informacji kontrolującemu, zaś Udzielający zamówienie obowiązany jest umożliwić Przyjmującemu zamówienie realizację tego uprawnienia/obowiązku, o ile jest to możliwe i dopuszczalne w świetle obowiązujących przepisów prawa.

4. Obowiązki z zakresu ochrony zdrowia oraz bezpieczeństwa i higieny pracy zapewnia i realizuje Przyjmujący Zamówienie.

§ 6

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienie za nienależyte wykonanie świadczeń i obowiązków będących przedmiotem niniejszej Umowy.

2. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia ponoszą odpowiedzialność solidarną za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszej Umowy na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jego działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:

1) nienależytego wykonania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej Umowy;

2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ – (jeżeli dotyczy);

- 3) nieprawidłowego sporządzenia sprawozdania z ilości wykonanych świadczeń będących przedmiotem Umowy, stanowiących podstawy rozliczenia z Udzielającym zamówienie oraz NFZ;
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta w sposób nieprawidłowy lub niekompletny;
- 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
- 6) użytkowania powierzonej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury medycznej lub pomieszczeń niezgodnie z instrukcją obsługi lub przeznaczeniem.

§ 7

UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) posiadania w całym okresie obowiązywania niniejszej Umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie i wysokości określonej zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272),
- 2) w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w pkt 1 powyżej, obejmuje okres krótszy niż czas trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową najpóźniej w dniu następującym po ostatnim dniu ważności poprzedniego okresu ubezpieczenia do Działu Kadr,
- 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stałej, wymaganej prawnie sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

2. Brak ważnej polisy ubezpieczeniowej zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa przez cały okres obowiązywania Umowy, a także nieprzedłożenie Udzielającemu zamówienie aktualnej polisy w terminie określonym w pkt 2 powyżej w przypadku wygaśnięcia polisy w trakcie obowiązywania Umowy, skutkuje odsunięciem od udzielania świadczeń zdrowotnych i rozwiązaniem Umowy w trybie natychmiastowym.

3. Niedopełnienie któregośkolwiek z obowiązków, o których mowa w ust. 1 pkt 1-3 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z odpowiedzialności za nienależyte wykonanie Umowy.

§ 8

KARY

1. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienie kar przewidzianych odrębnymi umowami lub przepisami prawa, mających bezpośredni związek z zawinioną nieprawidłową realizacją przez Przyjmujący zamówienie niniejszej Umowy, Udzielający zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie kwotą będącą równowartością tych kar, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

2. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo potrącenia z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za dany miesiąc kwoty będącej równowartością nałożonych kar, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

3. Udzielający zamówienie może obniżyć Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie za dany okres rozliczeniowy o kwotę będącą równowartością nieuznanych/niezapłaconych przez NFZ procedur, których wartość wynika z protokołu uzgodnień, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy, o ile podstawą odmowy uznania/zapłaty przez NFZ jest nienależyte wykonanie świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie.

4. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków nałożonych niniejszą Umową, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 5% wynagrodzenia brutto należnego za miesiąc, w którym nastąpiło niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków. Kwota ta zostanie potrącona z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za udzielenia świadczeń zdrowotnych. Kara umowna zostanie nałożona w szczególności w następujących przypadkach:

- 1) udzielanie świadczeń w sposób nienależyty;
- 2) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w Umowie;
- 3) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej;
- 4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych;
- 5) nieprzestrzegania przez Przyjmującego zamówienie jakichkolwiek obowiązujących przepisów prawa lub wewnętrznych regulacji Ośrodka, mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy.

Łączna wysokość kar nałożonych w jednym miesiącu rozliczeniowym nie może przewyższyć 50 % wynagrodzenia należnego za ten miesiąc.

5. Jeżeli na skutek zaniedbań, o których mowa w ust. 1 ust. 3 lub ust. 4 niniejszego paragrafu, wysokość powstałej szkody przewyższa wartość przewidzianych Umową kar, Udzielający zamówienie ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

6. Wysokość kary umownej określana jest każdorazowo po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego przez Udzielającego zamówienie.

7. Udzielający zamówienie poinformuje Przyjmującego zamówienie na piśmie o zamiarze nałożenia kary umownej, o której mowa w ust. 1 i 4 niniejszego paragrafu. Przyjmujący zamówienie ma prawo złożyć pisemne wyjaśnienia w terminie 3 dni od dnia poinformowania go o zamiarze nałożenia kary umownej. W terminie 3 dni od wniesienia wyjaśnień lub bezskutecznego upływu terminu na ich wniesienie, Udzielający zamówienie powiadamia pisemnie Przyjmującego zamówienie o uwzględnieniu wyjaśnień lub o nałożeniu kary umownej.

8. Za szkody powstałe w majątku Udzielającego zamówienie, związane z niezgodnym z instrukcją obsługi lub przeznaczeniem użytkowaniem powierzonej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury lub pomieszczeń przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą stanowiącą równowartość szkody. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienie kwoty będącej równowartością szkody powstałej z tego tytułu.

§ 9

PLATNOŚCI

1. Za realizację przedmiotu Umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości

- w wysokości **zł brutto** (słownie: złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ZOL/ZOL dla Mechanicznie Wentylowanych.
- Jednorazowo zł brutto (słownie złotych) za przyjazd do Zakładu Opiekuńczo Leczniczego oraz do Zakładu Opiekuńczo Leczniczego dla Wentylowanych Mechanicznie poza ustalonym harmonogramem w związku ze stwierdzeniem zgonu pacjenta.

2. Przyjmujący zamówienie w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca rozlicza się z wykonanych usług, przedstawiając fakturę/rachunek z Ewidencją godzin wykonywania świadczeń w poszczególnych komórkach (Załącznik nr 2 do umowy) potwierdzoną merytorycznie przez Koordynatora lub osobę upoważnioną.

3. Udzielający zamówienie dokona zapłaty kwoty wskazanej na fakturze/rachunku Przyjmującego zamówienie na konto nr w terminie 14 dni od doręczenia łącznie do działu ekonomiczno-administracyjnego WOPiTU:

- 1) prawidłowo wystawionej faktury/rachunku;
- 2) Ewidencji godzin wykonywania świadczeń potwierdzonej merytorycznie przez Koordynatora lub osobę upoważnioną przez Koordynatora.

4. Ewentualny spór co do wysokości wynagrodzenia, w tym liczby należycie wykonanych świadczeń, nie wpływa na wymagalność niespornej części wynagrodzenia.

5. Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość limitowania świadczeń zdrowotnych w przypadku wprowadzenia ograniczeń w tym przedmiocie przez NFZ/MZ lub jego następcę prawnego.

6. W przypadku zmian warunków określonych w kontrakcie pomiędzy Udzielającym zamówienie a NFZ bądź z innymi podmiotami, mających bezpośredni wpływ na realizację postanowień niniejszej Umowy, Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo żądania zmiany postanowień niniejszej Umowy, w tym postanowień określonych w Protokole uzgodnień stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy, o czym Przyjmujący zamówienie będzie poinformowany w formie pisemnej. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie i w dobrej wierze przystąpić do uzgodnień w zakresie oczekiwanych zmian. Zmiany, o których mowa w zdaniu poprzednim, zostaną wprowadzone w drodze aneksu podpisanego przez Strony niniejszej Umowy.

7. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy płatność za ostatni miesiąc zostanie dokonana po zdaniu wszelkich dóbr, które Udzielający zamówienie oddał do użytkowania przez Przyjmującego zamówienie w związku z realizacją niniejszej Umowy.

§ 10

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.07.2025 roku do dnia 30.06.2028 roku** z zastrzeżeniem że pomimo upływu tego okresu umowa nie może zakończyć się wcześniej niż po rozstrzygnięciu kolejnego konkursu w tożsamym zakresie i rodzaju świadczeń medycznych.

2. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem Stron w każdym czasie lub jednostronnie przez każdą ze Stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku ziszczenia się następujących przesłanek:

1) Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę za wypowiedzeniem:

a) gdy z przyczyn organizacyjnych, leżących po stronie Udzielającego zamówienie, dalsze wykonywanie Umowy byłoby nieuzasadnione lub znacząco utrudnione, w szczególności w przypadku zmniejszenia zapotrzebowania na udzielenie świadczeń zdrowotnych, określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy;

b) w przypadku rozwiązania umowy (odpowiednio części umowy) z Udzielającym zamówienie na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej Umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia;

c) w przypadku zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego zamówienie na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą Umową;

d) gdy Przyjmujący zamówienie nie wyraził zgody na zmianę Umowy w trybie §4 ust. 4 lub §9 ust. 6 niniejszej Umowy;

2 Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę za wypowiedzeniem:

a) w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, a które uniemożliwiają lub znacząco utrudniają Przyjmującemu zamówienie realizację niniejszej Umowy.

2. Udzielający zamówienie może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:

a) utracił uprawnienia do realizacji niniejszej Umowy – tj. w szczególności został pozbawiony prawa wykonania zawodu albo zawieszony w prawie wykonywania zawodu lub ograniczony w wykonywaniu określonych czynności objętych Umową;

b) świadczenie objęte przedmiotem niniejszej Umowy udzielane było przez Przyjmującego zamówienie w stanie nietrzeźwym/wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających (w przypadku odmowy poddania się wykonaniu badania);

c) nie wykonuje lub nienależyście wykonuje świadczenia będące przedmiotem Umowy, w szczególności, gdy udziela świadczeń niezgodnie ze standardami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie lub standardami określonymi przepisami prawa;

d) dopuścił się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie Umowy (naruszenie prawa musi być potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub być oczywiste);

e) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej Umowy.

f) działa na szkodę Udzielającego Zamówienie.

3. Udzielający zamówienie rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie naruszył §5 ust. 1 pkt 12 lub §7 ust. 1 pkt 1-3 niniejszej Umowy.

§ 11

ROZWIĄZANIE I WYGAŚNIĘCIE UMOWY

1. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności i których nie można było przewidzieć przy zawarciu Umowy, a które uniemożliwiają wykonanie Umowy, tj. w szczególności:

- 1) w przypadku likwidacji Udzielającego zamówienie,
- 2) w przypadku śmierci Przyjmującego zamówienie
- 3) w przypadku wygaśnięcia umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z NFZ/MZ czy innym następcą prawnym.

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) na mocy porozumienia Stron;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.

§ 12

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej zwane RODO) Dz. Urz. UE L 119/1, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień (dalej zwanym WOPiTU) z siedzibą w Łomży przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1, 18-400 Łomża, tel.: 86 216 67 03, adres e-mail: sekretariat@wopitu.pl .

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Wojewódzkim Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień możliwy jest pod adresem: Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Łomży przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1, 18-400 Łomża, e-mail: iod@wopitu.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach:

a) przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z właściwymi przepisami 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 – przez okres niezbędny od przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu (w tym

rozpatrzenia ewentualnych środków odwoławczych), a w przypadku wyboru oferty, także przez okres wykonywania umowy;

b) zawarcia i realizacji umowy, w tym kontaktowania się w sprawach związanych z realizacją zadań na podstawie zawartej umowy – w zakresie niezbędnym do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy i realizacji zawartej umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) w związku z właściwymi przepisami Kodeksu cywilnego – przez okres współpracy;

c) zapłaty za realizację umowy – w zakresie niezbędnym do realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) – przez okres współpracy;

d) realizacji obowiązków podatkowych – w celu realizacji obowiązków płatnika podatku dochodowego wynikających z Ordynacji podatkowej, ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych/prawnych i innych przepisów podatkowych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – przez 5 lat od zakończenia roku rozliczeniowego;

e) obowiązków księgowo-rachunkowych – w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy o rachunkowości, Ordynacji podatkowej, ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – przez 5 lat od końca roku rozliczeniowego, w którym nastąpiło zdarzenie;

f) dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami – na podstawie prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegającego na występowaniu w sprawach sądowych, na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego i Kodeksu karnego lub innych właściwych przepisów – przez 3 lata od zakończenia współpracy, a w przypadku toczącego się postępowania – przez okres trwania postępowania do czasu jego prawomocnego zakończenia oraz do czasu przedawnienia roszczeń.

g) wypełnienia ciężącego na WOPiTU prawnego obowiązku archiwizacji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z właściwymi przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1984 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach przez okres wynikający z obowiązujących WOPiTU regulacji z zakresu archiwizowania dokumentacji.

4. WOPiTU może udostępnić Pani/Pana dane osobowe podmiotom uprawnionym

na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom sprawującym funkcję nadzoru i kontroli nad zadaniami realizowanymi przez WOPiTU.

Dane osobowe mogą przetwarzać, na podstawie umów powierzenia zgodnie z art. 28 RODO, dostawcy usług dla WOPiTU, w tym m.in. podmioty zapewniające obsługę

i wsparcie systemów teleinformatycznych, aparatury i urządzeń medycznych, inne podmioty lecznicze współpracujące z WOPiTU, dostawcy usług kurierskich

i pocztowych, dostawcy usług związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do ograniczenia przetwarzania., w przypadkach określonych w przepisach RODO.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uważa Pani/Pan, przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy RODO.

7. Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawa i jest warunkiem niezbędnym do złożenia oferty w Konkursie. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w Konkursie.

8. Dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednakże nie będą podlegać zautomatyzowanej decyzji i nie będą profilowane, chyba że takie działanie jest dozwolone przepisami prawa, które przewiduje właściwe środki ochrony Państwa praw, wolności i prawnie uzasadnionych interesów.

§ 13

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony Umowy dopuszczają, możliwość renegeacji postanowień niniejszej Umowy, jeżeli zajdą, okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia.
2. Wniosek zawierający propozycje zmian warunków Umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej oraz zawierać uzasadnienie.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji Umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.
5. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy zastosowanie mają właściwe przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym w szczególności przepisy wymienione w §1 Umowy.
6. Obowiązkiem Stron Umowy jest pełna znajomość niniejszej Umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jedno brzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

Załącznikami do Umowy stanowiące jej integralną część:

- 1) *Załącznik nr 1 Świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach umowy*
- 2) *Załącznik nr 2 EWIDENCJA GODZIN WYKONANIA ŚWIADCZEŃ*

Świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach umowy**

nr/K

Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał zgodnie z umową świadczenia zdrowotne w warunkach stacjonarnych w formie porad lekarskich i konsultacji specjalistycznych w rodzaju świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej jako

Lekarz / Lekarz specjalista w dziedzinie w Zakładzie Opiekuńczo Lecznicy / Zakładzie Opiekuńczo Lecznicy dla Mechanicznie Wentylowanych.

zgodnie z przepisami prawa. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się między innymi:

- *przebywać oraz udzielać świadczeń zdrowotnych – konsultacji w godzinach dla niego ustalonych w harmonogramie na terenie Zakładu Opiekuńczo Lecznicy w Wojewódzkim Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień, z wyłączeniem sytuacji nagłych lub nieprzewidzianych,*
- *dokładnie i systematycznie sporządzać oraz prowadzić dokumentację medyczną pacjentów, według wzorów i przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem obowiązujących standardów oraz zgodnie z aktami prawa wewnętrznego udzielającego zamówienia,*
- *znać i przestrzegać warunki realizacji umów zawartych przez Udzielającego Zamówienie z NFZ/Ministrem Zdrowia i innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą mających związek z realizacją niniejszej umowy,*
- *opracować plan indywidualnego leczenia pacjentów we współpracy z pielęgniarką oddziałową,*
- *dokonywać oceny stanu zdrowia pacjenta min. raz w tygodniu,*
- *współpracować z pracownikami ZOL-u oraz ZOL-u dla Wentylowanych Mechanicznie,*
- *udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośrednio zagrażających życiu pacjenta,*
- *konsultować pacjenta w sytuacji nagłego załamania zdrowia,*
- *współpracować z personelem medycznym w sprawie żywienia pacjentów (ustalenie diety),*
- *ustalać receptariusz dla Zakładu Opiekuńczo-Lecznicy dla Wentylowanych Mechanicznie,*
- *w razie potrzeby kierować pacjentów ZOL dla Wentylowanych Mechanicznie na konsultacje,*
- *monitorować stan zdrowia pacjentów wentylowanych mechanicznie,*
- *uczestniczyć w posiedzeniach zespołu terapeutycznego Zakładu Opiekuńczo-Lecznicy,*
- *udzielać informacji o stanie zdrowia pacjenta osobom upoważnionym oraz opiekunom prawnym,*
- *przestrzegać przepisów BHP i p. poż.,*
- *przestrzegać Statutu, Regulaminów oraz innych przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,*

- *dbać o dobro i mienie Udzielającego zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego do udzielania świadczeń,*

*****Załącznik nr 1 zostanie dostosowany zgodnie z Zakresem złożonej oferty na podstawie SWKO.***

EWIDENCJA GODZIN WYKONANIA ŚWIADCZEŃ

za miesiąc.....r.

Imię i nazwisko.....

(Przyjmujący zamówienie)

Lp.	Data	Liczba godzin wg harmonogramu	Wizyta poza ustalonym harmonogramem w związku ze stwierdzeniem zgonu pacjenta
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
	Suma		
	Stawka za godzinę/wizytę		
	Razem do zapłaty		

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie.....
Zatwierdzam Pielęgniarka Oddziałowa.....
Zatwierdzam Podpis Dyrektora

