załącznik Nr 2

**UMOWA Nr ............../KO/2023**

W dniu ........................... w Pilawie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Pilawie, ul. Wojska Polskiego 16, 08-440 Pilawa, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000129686, NIP 8261830621, REGON 711649061, zwanym w dalszej treści umowy **„Udzielającym zamówienie"**

reprezentowanym przez :

Pana Tomasza Sygnowskiego - Kierownika

a

......................................................................................... z siedzibą w ........................................, przy

 ul. ........................................, zarejestrowaną w ................................................................................. pod nr ................................................, zwanym w dalszej treści umowy **„Przyjmującym zamówienie”**

reprezentowaną przez:

.............................................................

.............................................................

w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2023, poz.991 z późn.zm.) w wyniku konkursu ofert (**ZOZ.DAK.382.KO.04.2023**) zawarta została umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na rzecz SPZOZ w Pilawie dla pacjentów Udzielającego zamówienie, objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia lub innych uprawnionych do korzystania ze świadczeń na podstawie umów zawartych przez Udzielającego zamówienie z innymi Płatnikami świadczeń zdrowotnych.
2. Wskazane przez Przyjmującego zamówienie w ofercie osoby zobowiązane są do osobistego udzielania świadczeń
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie ograniczy możliwości tworzenia listy POZ u Udzielającego zamówienie.
4. Zamówienie będzie wykonywane przez Przyjmującego zamówienie przy zachowaniu wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia a w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U z 2023.poz.1427z późn.zm.), w zakresie dotyczącym świadczeń lekarza POZ.
5. Realizacja postanowień niniejszej umowy nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonuje niniejszą umowę cywilno-prawną jako podmiot wykonujący działalność leczniczą lub praktykę lekarską.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania określone w obowiązujących przepisach oraz zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022r. poz.2561 z późn.zm.) w zakresie wymagań wynikających z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie udzielanych świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienie w godzinach pracy Przyjmującego zamówienie i po wcześniejszym uzgodnieniu.
2. Ze strony Udzielającego zamówienia osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym zamówienie w sprawach dotyczących realizacji umowy jest kierownik SPZOZ w Pilawie lub osoba przez niego upoważniona.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie będzie świadczył usługi medyczne w ramach podstawowej opieki zdrowotnej dla pacjentów zapisanych do SPZOZ w Pilawie, a w przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia każdej osobie, z zachowaniem należytej staranności i zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, z wykorzystaniem współczesnych metod diagnostyczno-terapeutycznych oraz ukierunkowując je na promocję zdrowia, profilaktykę schorzeń, leczenie, zapobieganie lub ograniczenie niepełnosprawności oraz usprawnianie i pielęgnację świadczeniobiorcy w chorobie.
2. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń będących przedmiotem umowy w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie, w wymiarze min............godzin tygodniowo, w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń uzgodnionym z Udzielającym zamówienie, zgodnie z wymogami stawianymi w tym zakresie przez Mazowiecki Oddział NFZ.
3. W razie nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiste stawiennictwo wskazanych w ofercie osób Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie świadczy usługi medyczne w ramach POZ ponosząc odpowiedzialność wynikającą z prawa wykonywania zawodu.
5. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody spowodowane przez świadczeniobiorców a powstałe w czasie lub miejscu udzielania świadczeń.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za błędy powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:

1/ niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,

2/ nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ, a w szczególności wypisania recepty nieuzasadnionej udokumentowanymi względami medycznymi oraz wypisania recepty niezgodnej z uprawnieniami świadczeniobiorcy;

3/ przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,

4/ nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,

5/ braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej przez Udzielającego zamówienie sprawozdawczości statystycznej wymaganej odrębnymi przepisami, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
2. W toku realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie współpracuje z personelem średnim i niższym SP ZOZ w Pilawie i ma prawo do wydawania zaleceń w zakresie merytorycznym.
3. W zakresie czynności merytorycznych Przyjmujący zamówienie ma prawo konsultować się z Kierownikiem lub Zastępcą Kierownika SP ZOZ w Pilawie.

**§ 4**

* 1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie roszczenia, skierowane w stosunku do Udzielającego zamówienia, związane z niewłaściwie wykonanymi usługami będącymi przedmiotem niniejszej umowy, a w szczególności zobowiązany jest do pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez płatników świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z płatnikami świadczeń a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
	2. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz.866)
	3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedstawić Udzielającemu zamówienia polisę ubezpieczeniową nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy.
	4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy i przedłożenia kolejnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy ubezpieczeniowej.
	5. Udzielający zamówienie odpowiada za właściwe zabezpieczenie pomieszczeń, sprzętu i wyposażenia medycznego niezbędnego dla prawidłowej realizacji umowy, zgodnych z aktualnymi przepisami sanitarnymi.
	6. Udzielający zamówienie w ramach rejestracji przychodni SP ZOZ w Pilawie realizuje uprawnienie świadczeniobiorcy do rejestracji w każdej formie, ze szczególnym uwzględnieniem zasady bezzwłocznej realizacji świadczeń w przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia albo stanu zagrożenia życia.
	7. Udzielający zamówienie obowiązany jest w ramach rejestracji przychodni SP ZOZ w Pilawie do kontroli uprawnień pacjenta do świadczeń bezpłatnych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

 **§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo do przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych po uzgodnieniu terminu przerwy z Udzielającym zamówienie.
2. Przerwa, o której mowa w ust.1 trwająca dłużej niż 3 dni wymaga zgody Udzielającego zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wynagrodzenie zostanie pomniejszone za każdy dzień nieobecności proporcjonalnie do liczby godzin nie przepracowanych.

 **§ 6**

1. Strony ustalają, że z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ......................................................................... za każdą godzinę pracy.
2. W związku z niepewną sytuacją gospodarczą Udzielający Zamówienie dopuszcza możliwość waloryzacji cen jeden raz w roku kalendarzowym do 30 marca danego roku kalendarzowego w oparciu o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany przez GUS za rok poprzedni.
3. Rozliczanie należności za zrealizowane przez Przyjmującego zamówienie świadczenia, następować będzie w okresie miesięcznym.
4. Wynagrodzenie jest iloczynem ilości godzin udzielania świadczeń w miesiącu i stawki godzinowej określonej w pkt 1.
5. Przyjmujący zamówienie przedłoży Udzielającemu zamówienie fakturę za dany okres rozliczeniowy do 5 dnia następnego miesiąca. Wypłata należności za świadczenia określone w § 5 pkt 1 i 2 następować będzie na konto bankowe Przyjmującego zamówienie wskazane w rachunku.
6. Realizacja należności wynikających z rachunku nastąpi w terminie do 7 dni od daty przyjęcia rachunku przez ~~służby finansowe~~ SPZOZ w Pilawie i sprawdzeniu go pod względem formalno-rachunkowym.

 **§ 8**

1. **Umowa zawarta jest na czas określony, tj. od dnia 1 stycznia 2024 do dnia 31 grudnia 2028r.**

2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1/ z upływem czasu, na który była zawarta,

2/ na mocy porozumienia stron

3/ wskutek oświadczenia jednej ze stron umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia tj:

a/ wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienie w przypadku :

 - ograniczania przez Przyjmującego zamówienie dostępności świadczeń opieki

 zdrowotnej w zakresie określonym umową, zawężania ich zakresu lub udzielania ich

 w niewłaściwej ilości i jakości

 - nie przedstawiania przez Przyjmującego zamówienie w ustalonym niniejszą umową

 terminie wymaganych sprawozdań i informacji

 - uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień

 niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń

 opieki zdrowotnych

 -powtarzającego się nie dostarczania wyników badań w ustalonym w ofercie terminie,

 b/ wskutek oświadczenia Przyjmującego zamówienie w przypadku, w którym Udzielający

 zamówienie zalega z płatnościami za okres przekraczający 2 miesiące pomimo

 uprzedniego wezwania do zapłaty należności wyznaczającego dodatkowy miesięczny

 termin do zapłaty zaległości ,

4/wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie :

a/ został skreślony z rejestru podmiotów leczniczych,

 b/ przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody

 Udzielającego zamówienia wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności,

 c/ nie dotrzymał warunków określonych w § 4 niniejszej umowy dotyczących

 ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,

 d/ w sposób rażący narusza postanowienia wynikające z niniejszej umowy.

3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy w przypadku zaniechania przez Przyjmującego zamówienia realizacji obowiązku o którym mowa w § 1 ust. 1.

 **§ 10**

1. Usługi świadczone przez Przyjmującego zamówienie mogą wiązać się z koniecznością przetwarzania danych osobowych, wobec tego Strony zgodnie stwierdzają, że będą zapewniać zgodność przetwarzania danych osobowych z rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej “**RODO**”) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)i innymi przepisami odnoszącymi się do ochrony danych osobowych.
2. W celu spełnienia wymagań, o których mowa w ust.1, strony postanawiają zawrzeć Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącą załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

 **§ 11**

* + 1. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
		2. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
		3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2023r. poz. 991 z późn.zm.).
		4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego zamówienie i dwa dla Udzielającego zamówienie.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE: PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:**