

## UMOWA nr ..... / /2011 (WZÓR)

zawarta w dniu ... roku w Rabce - Zdrój pomiędzy **Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr. A. Szebesty w Rabce - Zdrój, 34-700 Rabka - Zdrój, ul. Dietla 5**, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy - Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000038471, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**” w imieniu i na rzecz którego działa:

**Dyrektor Ośrodka – Jan Pyka**

a:

..... **w** ....., ..... wpisanym do Rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ....., .... Wydział Gospodarczy - Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ....., prowadzącym ..... wpisanym do Rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez ..... pod numerem ..... zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**” w imieniu i na rzecz którego działa:

1. ....
2. ....

Na podstawie art. 35-35a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r., Nr 14 poz. 89, ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592) oraz na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (oznaczenie sprawy: Rehabilitant), strony zawierają umowę następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest określenie praw i obowiązków stron oraz zasad ich współdziałania w ramach świadczonych przez Przyjmującego zamówienie usług polegających na udzielaniu przez niego za wynagrodzeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji na rzecz pacjentów Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego im. dr. A. Szebesty w Rabce – Zdrój (dalej jako ŚCR-U).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pełnienia funkcji technika fizykoterapeuty w ŚCR-U,, którego szczegółowe obowiązki określa **załącznik nr 1** do Specyfikacji zamówienia.
3. Na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze ..... (nie mniejszym niż 240 godzin) przeciętnie w miesiącu kalendarzowym.
4. Koordynator wyznaczony przez Udzielającego zamówienie ustala harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ma również obowiązki wymienione w dalszej treści niniejszej umowy, które są związane z głównym przedmiotem świadczenia, a mianowicie udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
6. W ramach umowy Przyjmujący zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych osobom nie będącym pacjentami Udzielającego zamówienie.
7. Udzielający zamówienia udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego dorosłych i dzieci oraz rehabilitacji ogólnoustrojowej dorosłych przede wszystkim na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Szacunkowa liczba osób uprawnionych do świadczeń (pacjentów Udzielającego zamówienie) wynosi 3.500 pacjentów rocznie.

## § 2

1. Świadczenia zdrowotne w ramach umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie przez osoby trzecie – techników fizykoterapii posiadających wymagane kwalifikacje.
2. Wykaz techników fizykoterapii wykonujących świadczenia objęte umową oraz ich kwalifikacje zawodowe zawiera oferta konkursowa z dnia ..... 2011 r.
3. W wyjątkowych przypadkach dopuszcza się jednorazowe zastępstwo wykonywane przez innych lekarzy, jeżeli posiadają oni kwalifikacje, o których mowa w ust. 1.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności przy wyborze osób, które w jego imieniu będą świadczyć usługi.
5. Koordynatorowi wyznaczonemu przez Udzielającego zamówienie, przysługuje prawo do występowania z wnioskami o zaprzestanie udzielania świadczeń objętych umową przez osobę, która w jego opinii nie wykonuje tych świadczeń z należytą starannością.
6. Szczegółowy rozkład świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie uzgadnia z Koordynatorem wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie. Dopuszcza się możliwość dokonywania zmian w rozkładzie świadczeń zdrowotnych w okresie jego obowiązywania.

## § 3

Przyjmujący zamówienie na każde żądanie Udzielającego zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych.

## § 4

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy będą posiadać aktualne badania lekarskie wynikające z przepisów prawa.

## § 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do sporządzania sprawozdawczości statystycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienie.

## § 6

1. Udzielający zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy udostępni Przyjmującemu zamówienie nieodpłatnie pomieszczenia wraz z niezbędnymi mediami, wyposażeniem, aparaturą i sprzętem medycznym oraz zapewni zaopatrzenie w leki wyroby medyczne, środki lecznicze i pomocnicze, a także zapewni bieżące utrzymanie należytego stanu sanitarnego pomieszczeń.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do używania udostępnionych pomieszczeń, wyposażenia, aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami racjonalnej gospodarki.

## § 7

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych technicy fizykoterapii Przyjmującego zamówienie zachowują samodzielność. W zakresie wynikającym z potrzeb koordynacji udzielania świadczeń zdrowotnych technik fizykoterapii Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest stosować się do poleceń koordynacyjnych Kierownika Działu Rehabilitacji oraz Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa ŚCR-U.

## § 8

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w chwili przystąpienia do realizacji umowy posiadał będzie umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z warunkami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. nr 283 poz. 2825). Przyjmujący zobowiązuje się do udokumentowania faktu zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz zobowiązuje się do utrzymywania aktualnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

## § 9

W celu realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) udzielania pomocy medycznej w każdym stanie zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta;

- 2) zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym szczególności do zapewnienia zastępstwa na okres przerwy w osobistym udzielaniu świadczeń przez osoby określone w § 2 niniejszej umowy;
- 3) zachowania tajemnicy zawodowej, tajemnicy w zakresie określonym w § 16 umowy, ochrony danych osobowych pacjentów oraz przestrzegania zasad etyki zawodowej;
- 4) przestrzegania wewnętrznych regulaminów obowiązujących u Udzielającego zamówienie;
- 5) przestrzegania szczegółowych obowiązków technika fizykoterapii na w ŚCR-U określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy;
- 6) zachowania należytej dbałości o udostępnione pomieszczenia, sprzęt, aparaturę medyczną oraz inne mienie stanowiące własność Udzielającego zamówienie;
- 7) racjonalnego gospodarowania wyrobami medycznymi, środkami leczniczymi i pomocniczymi przy uwzględnieniu obowiązujących w tym zakresie przepisów oraz praktyki i aktualnej wiedzy medycznej;
- 8) poddania się zewnętrznym i wewnętrznym procedurom kontrolnym obowiązującym u Udzielającego zamówienie, wynikającym z obowiązujących przepisów prawa oraz umów zawartych przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 9) przestrzegania przepisów i zasad BHP oraz przeciwpożarowych obowiązujących na terenie Udzielającego zamówienie.

#### **§ 10**

1. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo kontroli świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmującego zamówienie oraz jego działalności na terenie Udzielającego zamówienie, a w szczególności:
  - 1) zużycia wyrobów medycznych, sprzętu i aparatury medycznej, środków leczniczych i pomocniczych;
  - 2) jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
  - 3) satysfakcji pacjentów.
2. Uprawnienia kontrolne Udzielającego zamówienie obejmują w szczególności prawo do:
  - 1) żądania pisemnej informacji o zakresie udzielonych świadczeń;
  - 2) nadzoru nad prowadzeniem dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej;
  - 3) nadzoru nad przestrzeganiem wewnętrznych regulaminów i procedur.

#### **§ 11**

1. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia za wykonanie zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszej umowy.
2. Za wykonanie zamówienia Przyjmującemu przysługuje wynagrodzenie obliczone według stawki godzinowej w wysokości ..... zł. brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### **§ 12**

1. Należności za wykonanie zamówienia wypłacane będą Przyjmującemu zamówienie po zakończeniu miesiąca kalendarzowego na podstawie rachunków wystawianych przez Przyjmującego zamówienie.
2. Rachunek za miesiąc, za który mają zostać wypłacone należności Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest doręczyć Udzielającemu zamówienie najpóźniej do 7 dnia następnego miesiąca.
3. Podstawą uznania rachunku będzie potwierdzenie wykonania zamówienia przez koordynatora wyznaczonego przez Udzielającego zamówienie. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni licząc od dnia doręczenia prawidłowo sporządzonego faktury rachunku na konto bankowe wskazane przez Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie bez zgody Udzielającego zamówienie wyrażonej na piśmie nie może przenosić na osoby trzecie wierzytelności przysługujących względem Udzielającego zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.

#### **§ 13**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia .... do dnia ....
2. Rozpoczęcie wykonywania zamówienia nastąpi od dnia ...
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez konieczności podawania przyczyny z zachowaniem 2 - miesięcznego okresu wypowiedzenia, którego ostatni dzień przypada na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 14

Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy;
- 2) nieuzasadnionej przerwy w wykonywaniu zamówienia przez Przyjmującego zamówienie trwającej dłużej niż 7 dni;
- 3) nierzetelnego prowadzenia przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej lub sprawozdawczości statystycznej,
- 4) bezskutecznego upływu terminu wyznaczonego na usunięcie uchybień stwierdzonych podczas kontroli przez Udzielającego zamówienie lub inny uprawniony podmiot;
- 5) niezachowania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub obowiązku udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia w terminie określonym w § 8 umowy;
- 6) rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie innych istotnych postanowień umowy określonych w § 9 oraz § 1 ust. 6 umowy.

#### § 15

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje dostosować się do aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienie, na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot niniejszej umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do ograniczenia wymiaru świadczeń zdrowotnych w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania na takie świadczenia.

#### § 16

Strony umowy zobowiązują się do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy z wyjątkiem przypadku gdy obowiązek udzielenia powyższych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

#### § 17

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu zamówienie kar umownych w wysokości 400,00 zł (słownie: trzysta złotych) za każdy dzień naruszenia obowiązku zapewnienia zastępstwa na okres przerwy w udzielaniu świadczeń określonego w § 9 pkt. 2 niniejszej umowy oraz za każdy przypadek nieuzasadnionej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, przy czym za nieuzasadnioną przerwę nie uznaje się przerwy spowodowanej okolicznościami o charakterze siły wyższej.
2. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych.
3. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do potrącania kar umownych z bieżących należności za wykonanie zamówienia.

#### § 18

Każda zmiana warunków niniejszej umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

#### § 19

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy oraz postanowienia:

- 1) Kodeksu cywilnego,
- 2) Ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zm.);
- 3) Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592);
- 4) Statutu Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowskiego im. dr. A. Szebesty w Rabce – Zdrój ;
- 5) Regulaminu Porządkowego Statutu Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowskiego im. dr. A. Szebesty w Rabce – Zdrój;
- 6) Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia uzdrowskiego zawartych pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 7) Specyfikacji Zamówienia do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Pełnienie funkcji Rehabilitanta w Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowskim im. dr A. Szebesty w Rabce – Zdrój.

**§ 20**

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy strony będą się starały rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku porozumienia będą one rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.

**§ 21**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego zamówienie, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

**§ 22**

Załącznikami do niniejszej umowy są:

- 1) szczegółowe obowiązki technika fizykoterapeuty w ŚCR-U;
- 2) kopia polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie;
- 3) oferta konkursowej z dnia ..... 2011 r.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:**