

UMOWA Nr/2023

zawarta w dniu pomiędzy:

Ośrodkiem Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych z siedzibą w Woskowicach Małych ul. Pałacowa 15, 46-100 Namysłów, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000008951, NIP 752-129-57-92, reprezentowanym przez Pana Bartłomieja Orpela – Dyrektora Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych
zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a
zwanym dalej „Wykonawcą”

§1

Ilekczeń w niniejszej umowie użyto następujące wyrażenia, należy przez to rozumieć:

- 1) **Umowa** – niniejszą umowę;
- 2) **Strony** – Zleceniodawcę i Wykonawcę;
- 3) **Ośrodek** – Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych;
- 4) **Oddziałach** – Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych, Oddział Terapii Uzależnień;
- 5) **Kierownik** – Kierownik Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych;
- 6) **Pacjent** – pacjent Zleceniodawcy.

§2

1. Zleceniodawca zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do pełnienia dyżurów lekarskich - (nocnych 16,5 godzinnych w godz. od 14.30 do 7.00 oraz 24 godzinnych od 7.00 do 7.00 na rzecz Pacjentów Oddziałów.
2. W ramach realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot umowy zgodnie z harmonogramem ustalonym wspólnie z Kierownikiem.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe wykonywanie przedmiotu, a także, że spełnia wymagania zdrowotne.
4. Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie do niezwłocznego dostarczania aktualnych kopii dokumentów w przypadku utraty ich ważności na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu lub stosownych przepisów prawa.

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) realizacji przedmiotu umowy zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
 - 2) realizacji przedmiotu umowy na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym Umową;
 - 3) przestrzegania praw Pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów;
 - 4) zapewnienia Pacjentom bezpieczeństwa podczas realizacji przedmiotu umowy;
 - 5) realizację przedmiotu umowy udostępnionymi przez Zleceniodawcę środkami, w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, oraz procedur;
 - 6) osobistego wykonania przedmiotu umowy;

- 7) dokonywania wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej pacjentów, a także innych dokumentów wymaganych przez NFZ w związku z realizacją przedmiotu umowy;
 - 8) przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Zleceniodawcy oraz innych dokumentów wewnętrzzakładowych, w tym również powstałych po dacie zawarcia Umowy;
 - 9) przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących u Zleceniodawcy;
 - 10) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję;
 - 11) ochrony i przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych oraz Polityką Bezpieczeństwa Ośrodka i innymi właściwymi regulacjami wewnątrzzakładowymi w tym zakresie. Dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu i zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy;
 - 12) przeprowadzenia badań profilaktycznych i dostarczenia ich Zleceniodawcy przed przystąpieniem do udzielenia świadczeń zdrowotnych;
 - 13) przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów określonych w ustawach oraz wydanych na ich podstawie aktach wykonawczych, a w szczególności:
 - ustawy o działalności leczniczej,
 - ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - ustawy o ochronie zdrowia psychicznego,
 - ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
 - ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,
 - ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej,
 - ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - ustawy o ochronie danych osobowych oraz 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych),
 - zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
 - 14) do poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu Umowy przez kierownika, Narodowego Funduszu Zdrowia lub inne instytucje kontrolujące, a także stosowania się do ich zaleceń,
 - 15) sporządzanie sprawozdań o stanie realizacji przedmiotu Umowy na wezwanie Zleceniodawcy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z pozostałym personelem medycznym.
 3. Wykonawca oświadcza i zapewnia, iż w okresach wskazanych w Harmonogramie świadczyć będzie usługi wyłącznie na rzecz Zleceniodawcy.
 4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za skutki ewentualnych wad oświadczeń złożonych Zleceniodawcy w szczególności odpowiada finansowo za ewentualne kary nałożone na Zleceniodawcę przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
 5. Dokumentacja, o której mowa w ust. 1 pkt 7, jest własnością Zleceniodawcy.
 6. Szczegółowy zakres zadań związanych z realizacją Umowy określa załącznik nr 1 stanowiący integralną jej część.

§4

1. Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Wykonawcy do zapewnienia wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego, bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji przedmiotu umowy.
2. Korzystanie z wymienionych w ust. 1 środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.
3. Z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej, konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego odbywa się na koszt Zleceniodawcy.

4. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie zgłaszać Zleceniodawcy informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń.
5. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu przez Wykonawcę, Zleceniodawca obciąży Wykonawcę pełną kwotą szkody z tego tytułu.
6. Wykonawca nie może wykorzystać udostępnionych przez Zleceniodawcę pomieszczeń, wyposażenia medycznego oraz leków i materiałów medycznych do realizacji innych, niż objęte umową zadań.
7. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu rodzaj i jakość sprzętu oraz aparatury medycznej udostępnionej przez Zleceniodawcę.
8. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia szkolenia z zakresu BHP.

§5

1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie płatne miesięcznie z dołu w wysokości iloczynu ilości dyżurów i stawki za dyżur w wysokości zł (słownie:).
2. Wykonawca po zakończeniu realizacji przedmiotu umowy w danym miesiącu, co potwierdzają dane z harmonogramu, przedkłada Wykonawcy – rachunek potwierdzony przez Kierownika wraz ze szczegółowym zestawieniem świadczonych dyżurów (wg załącznika nr 2).
3. Zleceniodawca wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie przedłożonego rachunku oraz zestawienia, o których mowa w ust. 2, przelewem na wskazany na rachunku rachunek bankowy, w terminie do 14 dni od daty otrzymania tego dokumentu księgowego.
4. Za datę zapłaty za spełnione świadczenie uznawany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
5. Od wynagrodzenia, Zleceniodawca zobowiązuje się do opłacenia zobowiązań publiczno-prawnych: podatku dochodowego, składek na ubezpieczenie społeczne, składek na ubezpieczenie zdrowotne, stosownie do oświadczenia złożonego przez Wykonawcę.

§6

1. Wykonawca oświadcza i wyraża zgodę na to, że:
 - 1) realizując przedmiot umowy działa w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy,
 - 2) realizując przedmiot Umowy zobowiązuje się do wykorzystywania pomieszczeń Zleceniodawcy, aparatury i sprzętu medycznego, produktów leczniczych, wyrobów oraz leków i materiałów medycznych tylko i wyłącznie dla potrzeb realizacji przedmiotu Umowy,
 - 3) ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody wyrządzone przy realizacji przedmiotu umowy, o ile powstały z jego winy,
 - 4) zobowiązuje się do zapewnienia właściwych standardów, odpowiadających wymogom aktualnej wiedzy medycznej, przy wykorzystaniu aparatury medycznej, sprzętu medycznego udostępnionych mu przez Zleceniodawcę oraz wyrobów medycznych i leków zapewnionych przez Zleceniodawcę oraz zachowania szczególnej staranności w ich racjonalnym wykorzystywaniu,
 - 5) nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zleceniodawcy oraz nie dokona żadnych innych czynności, w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Wykonawca i Zleceniodawca. Zleceniodawcy przysługuje w stosunku do Wykonawcy roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Zleceniodawcę osobie trzeciej, z tytułu szkody wyrządzonej przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu umowy.
3. Odpowiedzialność cywilną deliktową (ex delicto), wynikającą z popełnienia przez Wykonawcę czynu niedozwolonego w trakcie realizacji przedmiotu umowy, ponosi wyłącznie Wykonawca.
4. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Zleceniodawcy z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z realizacją przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, w terminie wskazanym przez Zleceniodawcę, przedstawić mu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia.

5. Wykonawca będzie zobowiązany do zwrotu kar finansowych, kar umownych, odszkodowań lub innych obciążeń nałożonych na Zleceniodawcę przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty do tego uprawnione, które zostać mogą nałożone wskutek niewykonywania lub nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy przez Wykonawcę.
6. Powyższe może być potrącone przez Zleceniodawcę z wynagrodzenia Wykonawcy należnego za poszczególne okresy rozliczeniowe.

§7

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawnia osobom trzecim informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności:
 - 1) nie posługiwania się w/w informacjami w celu niezwiązanym z realizacją Umowy,
 - 2) zachowaniem poufności danych osobowych i medycznych Pacjentów,
 - 3) zachowaniem poufności danych i informacji dotyczących Zleceniodawcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności treści Umowy w zakresie odnoszącym się do wysokości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.

§8

1. Za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej Zleceniodawca może naliczyć za każdy taki przypadek kary umowne do wysokości 10% wartości wynagrodzenia miesięcznego brutto, w którym nastąpiło zdarzenie.
2. Zleceniodawcy przysługuje prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, w przypadku gdy naliczone kary nie pokrywają wysokości szkody.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z bieżących jak również przyszłych należności Wykonawcy wynikających z realizacji niniejszej Umowy.
4. Przed obciążeniem Wykonawcy karą, Zleceniodawca wzywa Wykonawcę do złożenia pisemnych wyjaśnień w określonym przez Zleceniodawcę terminie.

§9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 26 września 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
 - 2) wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Zleceniodawca może rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w szczególności, w przypadku:
 - 1) stwierdzenia przez Zleceniodawcę powtarzających się nieprawidłowości we wpisach w wymaganej dokumentacji, w szczególności medycznej,
 - 2) powtarzającego się naruszania zasad wynikających z przepisów, regulaminów i standardów obowiązujących u Zleceniodawcy,
 - 3) zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności w przypadkach, gdy wykonawca:
 - 1) został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
 - 2) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
 - 3) zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,

- 4) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację przedmiotu umowy przez Wykonawcę, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
 - 5) rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Zleceniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Wykonawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej, za jedno miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku, gdy Zleceniodawca nie zapewni wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej, niezbędnych przy realizacji przedmiotu umowy, pod warunkiem jednak, że przed złożeniem oświadczenia o rozwiązaniu Umowy, Wykonawca wezwie pisemnie Zleceniodawcę do usunięcia wskazanych naruszeń, z określeniem dodatkowego 14 dniowego terminu.
 6. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 7. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę za 3- miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego.
 8. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
 9. Wykonawca wypowiadając umowę lub ją rozwiązując w inny sposób, zobowiązany jest wykonać wszystkie niezbędne czynności, aby okoliczność ta nie miała negatywnego przełożenia na zapewnienia ciągłości funkcjonowania Ośrodka.

§10

1. Każda zmiana warunków Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych Umowa mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikające z Umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowa niniejsza sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zleceniodawcy.

Wykonawca

Zleceniodawca

ZAKRES ZADAŃ, OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM UMOWY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z NICH OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIENI WYKONAWCY

- 1) przyjęcie pacjenta do Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych;
- 2) przeprowadzenie badania, diagnozy i leczenia podległych chorych;
- 3) przeprowadzanie wizytacji chorych;
- 4) poinformowanie pacjenta na czym badanie lub zabieg polega i jaki jest jego przebieg;
- 5) uzyskanie zgody pacjenta przed wykonaniem badania i zabiegu;
- 6) sprawowanie opieki nad chorymi;
- 7) dbanie, aby wszystkie niezbędne zabiegi pomocnicze były wykonane w terminie;
- 8) udzielanie informacji osobom upoważnionym o stanie zdrowia chorych;
- 9) dokładne prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów w systemie informatycznym;
- 10) kontrolowanie wykonania przez personel medyczny zleceń lekarskich i pielęgnowania chorych;
- 11) przygotowanie dokumentów przy wypisywaniu chorych oraz w razie śmierci chorego;
- 12) zapisywanie leków w systemie informatycznym;
- 13) udzielanie fachowych wskazówek lekarzom, z którymi się współpracuje oraz doszkalanie personelu medycznego;
- 14) czuwanie nad odpowiednim odnoszeniem się personelu szpitalnego do chorych;
- 15) sygnalizowanie personelowi pielęgnarskiemu braków w zaopatrzeniu w leki potrzebne do udzielania natychmiastowej pomocy;
- 16) nadzór nad gospodarką lekami na oddziale;
- 17) wystawienie zaświadczeń w tym ZUS ZLA (forma elektroniczna);
- 18) zawiadamianie Udzielającego zamówienia o wszelkich ważniejszych wydarzeniach na oddziale i o uchybieniach popełnionych zarówno przez personel, jak i chorych;
- 19) zachowanie w tajemnicy wszelkich danych powziętych w związku z umową;
- 20) bieżące uzupełnienia danych w systemie informatycznym obowiązującym u Udzielającego zamówienia;
- 21) stosowanie się do wewnętrznych przepisów prawa obowiązujących u udzielającego zamówienia;
- 22) umieszczenie na odzieży identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz kwalifikacje;
- 23) przestrzeganie zasad systemu zarządzania jakością;
- 24) przestrzeganie zasad etyki lekarskiej;
- 25) udzielanie świadczeń zdrowotnych z wymogami określonymi w ustawach oraz wydanych na ich podstawie aktach wykonawczych, a w szczególności:
 - a) ustawy o działalności leczniczej,
 - b) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - c) ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry,
 - d) ustawy o ochronie zdrowia psychicznego,
 - e) ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
 - f) ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,
 - g) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,

- h) ustawy o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- i) Kodeksu Etyki Lekarskiej,
- j) zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Imię i nazwisko

(Wykonawca)

Zestawienie dyżurów wykonanych
w miesiącu

Lp.	Data wykonania czynności	Ilość	Należność
1			
2			
3			
RAZEM			

Wykonawca oświadcza, pod groźbą odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że w ww. czasie nie świadczy usług na rzecz innych podmiotów

.....

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)