Znak sprawy: M/4/9/2017 Załącznik nr 4 do SWKO

UMOWA NR ………/2017

O WYKONYWANIE USŁUG W ZAKRESIE ANALITYKI MEDYCZNEJ

zawarta w Szczecinie w dniu ……. r. pomiędzy:

- 109 Szpitalem Wojskowym z Przychodnią Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Szczecinie, ul. Piotra Skargi 9/11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Szczecinie pod numerem 2667, zwanym w dalszej części umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA (UZ)**, reprezentowanym przez

Komendanta - **cz. p. o. ppłk Jarosława NARLOCHA**

a

………………………….

**………………**

**-**, zwaną w dalszej części umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE (PZ).**

Do niniejszej umowy zastosowanie mają niżej wymienione przepisy:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wydane do niej przepisy wykonawcze w zakresie zadań wynikających z niniejszej umowy.
3. Ustawa z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
4. Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte pomiędzy Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie, a 109 Szpitalem Wojskowym z Przychodnią Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Szczecinie.
5. Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte z innymi podmiotami niż Narodowy Fundusz Zdrowia.
6. Statut 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie.
7. Kodeks cywilny.
8. Inne przepisy obowiązujące w zakładach opieki zdrowotnej, a będące w zakresie przedmiotu niniejszej umowy.

§ 1

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez PZ na rzecz UZ usług w zakresie analityki medycznej w Zespole Pracowni Medycyny Laboratoryjnej, w dniach i godzinach ustalonych przez strony.
2. Przedmiot umowy obejmuje w szczególności:
3. wykonywanie badań diagnostycznych w Zespole Pracowni Medycyny Laboratoryjnej na rzecz pacjentów szpitalnych, ambulatoryjnych i komercyjnych UZ,
4. wykonywanie badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej,
5. wykonywanie czynności dotyczących gospodarki krwią,
6. organizację sprawnego pobierania materiałów do badań od pacjentów UZ,
7. nadzorowanie dostaw odczynników i akcesoriów diagnostycznych,
8. kontrolowanie prawidłowego funkcjonowania sprzętu diagnostycznego,
9. przestrzeganie prawidłowego toku diagnostycznego wykonywanych badań.

§ 2

1. PZ oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, na dowód, czego przedkłada oryginały, a załącza kopie stanowiące załączniki do niniejszej umowy:

1. dyplom ukończenia studiów,
2. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
3. zaświadczenie o numerze REGON,
4. aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

2. Wymienione uprawnienia są aktualne. Nadto PZ oświadcza, że o utracie uprawnień i kwalifikacji uprawniających do wykonywania niniejszej umowy, a także o wszczęciu postępowań dotyczących wykonywania umowy, PZ zobowiązuje się poinformować UZ na piśmie, niezwłocznie po tym fakcie.

§ 3

PZ świadczy usługi w zakresie, o których mowa w §1 umowy osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń, w tym:

1. osobom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia,
2. osobom innym, niż ubezpieczeni, na rzecz których powinny być udzielane świadczenia zdrowotne, wymienionym w art.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – na podstawie decyzji UZ,
3. pozostałym osobom wskazanym przez UZ.

§ 4

1. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy PZ zobowiązuje się wykonywać zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy, dostępnymi mu metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.
2. PZ na zasadach pełnego ryzyka ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie wykonywania przez siebie usług będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Za szkody w majątku UZ, PZ odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeżeli powstała ona z przyczyn działania lub zaniechania PZ.
4. PZ nie może bez zgody UZ przenieść przysługujących mu wobec UZ wierzytelności.

§ 5

1. PZ zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście.

§ 6

W zakresie wykonywania umowy PZ zobowiązuje się do należytego sporządzania dokumentacji medycznej (również w systemach informatycznych obowiązujących u UZ) i stosownych sprawozdań, zgodnie z wymogami stawianymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

§ 7

PZ zobowiązuje się do:

* 1. współpracy w trakcie wykonywania usług z dyżurującymi lekarzami w Szpitalu, w tym również na innych Oddziałach, w szczególności z osobą funkcyjną Szpitala,
  2. należytego sporządzania w tym zakresie stosownej dokumentacji.

§ 8

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

1. PZ oświadcza, że dysponuje w chwili przystąpienia do realizacji umowy aktualnym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i złoży UZ przed przystąpieniem do realizacji niniejszej umowy i rozpoczęciem wykonywania umowy, stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia i opłacenia umowy ubezpieczenia, obejmujący w pełnym zakresie przedmiot niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy polisa, o której mowa w ust 1 nie obejmuje całego okresu, na jaki została zawarta umowa, PZ zobowiązuje się do przedłużenia umowy ubezpieczenia na czas trwania niniejszej umowy.
3. PZ zobowiązany jest do nie zmniejszania zakresu i wysokości ubezpieczenia w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.
4. PZ zobowiązany jest do dostarczenia UZ, potwierdzenia przedłużenia i opłacania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust 1 niniejszego paragrafu, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej umowy, a w przypadku opłacania składki w ratach – najpóźniej w dniu upływu okresu, w którym rata składki miała być opłacona. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia zostanie rozwiązana, bądź upływa termin, na jaki została zawarta, PZ zobowiązany jest dostarczyć UZ kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania polisy dotychczasowej.
5. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu umowy, ponoszą solidarnie UZ i PZ, z zastrzeżeniem ust 6 niniejszego paragrafu.
6. PZ ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem usług określonych niniejszą umową, a wynikłych z przyczyn leżących po stronie PZ.

§ 9

1. PZ jest zobowiązany współpracować z UZ oraz komórkami organizacyjnymi szpitala w zakresie spraw związanych z przedmiotem niniejszej umowy.

§ 10

1. Dla zapewnienia realizacji umowy UZ zobowiązuje się zapewnić:
2. nieodpłatnie pomieszczenia, dostęp do zaplecza diagnostycznego oraz specjalistycznego sprzętu niezbędnego do wykonywania procedur określonych niniejszą umową, przy czym PZ ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z jego przyczyny w mieniu lub sprzęcie UZ,
3. korzystanie z dokumentacji medycznej pacjentów na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących zakłady opieki zdrowotnej przepisach.
4. PZ ponosi pełną odpowiedzialność materialną w przypadku narażenia UZ na zbędne i nieuzasadnione medycznie wydatki na produkty mikrobiologiczne, odczynniki laboratoryjne, materiały medyczne oraz badania diagnostyczne – w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 11

1. UZ, z zastrzeżeniem zasad ustalonych w §10 ust 2, zobowiązany jest zapewnić na swój koszt produkty mikrobiologiczne, odczynniki laboratoryjne, materiały medyczne oraz opatrunkowe – w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. PZ zobowiązany jest zapewnić na własny koszt wszelką odzież i obuwie niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 12

1. PZ zobowiązany jest do:
2. wykonywania umowy ze szczególną starannością, zgodnie z postępem aktualnej wiedzy, z uwzględnieniem przepisów prawa oraz standardów,
3. prowadzenia dokumentacji badań diagnostycznych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami,
4. poddania się kontrolom przeprowadzanym przez UZ oraz uprawnione instytucje organów kontrolnych,
5. racjonalizacji kosztów związanych z procedurami leczniczymi,
6. przestrzegania zasad prawidłowego przechowywania i rozchodu produktów mikrobiologicznych, odczynników laboratoryjnych, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami,
7. przestrzegania przepisów bhp, ppoż. i reżimu sanitarnego, odbywania na własny koszt szkoleń w tym zakresie, i przedstawienia niezwłocznie stosownych zaświadczeń o ich ukończeniu,
8. przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz ustawy o ochronie informacji niejawnych.
9. Kontrola realizacji niniejszej umowy wykonywana przez UZ dotyczyć będzie w szczególności:
10. sposobu, zasadności i celowości korzystania i dysponowania przez PZ z mienia UZ,
11. stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych, pod względem ich jakości i zgodności z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i standardami postępowania,
12. oceny merytorycznej udzielanych usług,
13. sposobu korzystania ze stosowanych technologii medycznych,
14. zasadności wyboru produktów i środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce,
15. prowadzenia dokumentacji (również w systemach informatycznych obowiązujących u UZ) i statystycznej, zgodnie z przepisami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz u UZ.
16. PZ zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów oraz do udzielania wszelkich niezbędnych informacji i pomocy podczas kontroli. Ponadto PZ zobowiązany jest uwzględniać wyniki kontroli UZ i stosować się do zaleceń pokontrolnych UZ.

§ 13

1. PZ nie wolno wynosić dokumentacji medycznej poza siedzibę UZ chyba, że do celów naukowych za pisemną zgodą Komendanta Szpitala lub Zastępcy Komendanta Szpitala oraz z zachowaniem powszechnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych wynikających z dokumentacji medycznej.
2. Wszyscy pacjenci, na rzecz których PZ wykonuje usługi, muszą być bezwzględnie ewidencjonowani w rejestracji Pracowni.
3. PZ nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy świadczyć usług na terenie Szpitala osobom niebędącym pacjentami UZ.
4. PZ może przyjmować tylko pacjentów UZ.
5. PZ nie ma prawa pobierania od osób trzecich żadnych opłat z jakiegokolwiek tytułu - wszelkie opłaty za usługi pełnopłatne winny być uiszczane w Kasie Szpitala/punkcie inkasenckim lub na rachunek bankowy UZ.

§ 14

1. PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE nie przysługuje prawo do płatnej przerwy w wykonywaniu usług w zakresie analityki medycznej w okresie obowiązywania umowy.
2. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE może dokonać przerwy w udzielaniu świadczeń, przy czym o czasie planowanej przerwy zobowiązany jest do poinformowania i uzyskania zgody UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE na piśmie przynajmniej z 7 dniowym wyprzedzeniem.
3. Postanowień zawartych w ust. 2 dotyczących czasu powiadomienia UDZIELAJĄCEGO ZAMOWIENIE nie stosuje się z przyczyn zdrowotnych PRZYJMUJĄCEGO ZAMOWIENIE, potwierdzonych odpowiednim zaświadczeniem lekarskim.
4. Za okres, w którym PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE nie wykonuje świadczeń zdrowotnych nie przysługuje żadne wynagrodzenie.

§ 15

**WYNAGRODZENIE**

1. Z tytułu wykonywania przedmiotu umowy o którym mowa w § 1, PZ otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości *…….****zł*** *(*słownie: *………. złotych 00/100)* brutto za każdą pełną godzinę wykonywania usług potwierdzoną przez Kierownika Zespołu Pracowni Medycyny Laboratoryjnej.
2. Wynagrodzenie przysługuje za czas wykonywania usług.
3. Wypłata wynagrodzenia następować będzie nie wcześniej niż 25-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na podstawie złożonej UZ faktury za wykonane usługi, najpóźniej do 12-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. Termin wskazany na złożenie faktury jest ostateczny, po jego upływie wszelkie uzupełnienia lub korekty będą skutkowały opóźnieniem w zapłacie należności.
4. Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy, który rozpoczyna się z pierwszym dniem każdego miesiąca a kończy ostatnim dniem każdego miesiąca.
5. Należność wypłacana będzie na rachunek bankowy PZ.
6. Terminem płatności jest dzień obciążenia rachunku bankowego UZ.
7. W przypadku, gdy UZ stwierdzi nadpłatę lub, gdy konieczny będzie zwrot odpowiedniej kwoty na podstawie innego tytułu pozostającego w związku z postanowieniami niniejszej umowy, PZ wyraża zgodę na dokonanie stosownego potrącenia z najbliższej płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy po pisemnym stwierdzeniu przyczyn potrącenia.

§ 16

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku istotnych naruszeń przez PZ postanowień niniejszej umowy, UZ ma prawo wstrzymać 30% należności wynikających z wystawionej faktury do czasu wyjaśnienia przez strony przyczyn tych naruszeń.
2. Stwierdzenie naruszeń postanowień niniejszej umowy powinno mieć formę pisemną.
3. PZ traci prawo do części wynagrodzenia określonej w ust 1 niniejszego paragrafu, gdy naruszenie przez niego postanowień niniejszej umowy polegało na:
4. ograniczeniu ilości lub pogorszeniu się jakości wykonywanych na rzecz pacjentów UZ,
5. niegospodarnym i nieuzasadnionym korzystaniu z mienia, sprzętu i produktów farmaceutycznych UZ,
6. nieprawidłowym lub sprzecznym z obowiązującymi przepisami prowadzeniu dokumentacji medycznej (również w systemach informatycznych u UZ) i statystycznej,
7. niewykonywaniu poleceń i zarządzeń obowiązujących u UZ,
8. stwierdzeniu naruszeń przez PZ obowiązków i zadań, wynikających z niniejszej umowy.
9. W przypadku, gdy naruszenia niniejszej umowy nie wyniknęły z przyczyny leżącej po stronie PZ kwota, o której mowa w ust 1 niniejszego paragrafu wraz z ustawowymi odsetkami zwrócona zostanie PZ po zakończeniu postępowania wyjaśniającego.
10. Strony ustalają następujące kary umowne z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania przez PZ przedmiotu umowy:
11. za każdorazową nieuzasadnioną przerwę w wykonywaniu usług będących przedmiotem umowy - w wysokości 1 000,00 zł,
12. za nieuzasadnione rozwiązanie umowy lub odstąpienie bez zgody UZ od realizacji usług objętych niniejszą umową – w wysokości 1 000,00 zł.
13. za każdorazową nieuzasadnioną odmowę udzielenia ubezpieczonemu usług będących przedmiotem umowy – w wysokości 500,00 zł,
14. za pobieranie nienależnych opłat od ubezpieczonych za udzielone świadczenia – w wysokości 3 000,00 zł za każde ujawnione nienależne pobranie,
15. W przypadku nieterminowego wywiązania się przez UZ z obowiązku opisanego w §14 ust 1-3, PZ przysługują ustawowe odsetki karne, od należności wynikających z wystawionej faktury. Dla realizacji postanowień niniejszego paragrafu wymagany jest wniosek PZ, który ma charakter konstytutywny.
16. Zapisu §16 ust 6 nie stosuje się, jeżeli opóźnienie wyniknęło z przyczyn nieleżących po stronie UZ.

§ 17

1. Strony zawierają umowę na czas określony **od …………r. do …………. r.**
2. Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, a także w drodze porozumienia stron bez zachowania tego okresu w dniu uzgodnionym przez strony.
3. Termin oznaczony w miesiącach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca.
4. UZ przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku:
5. stwierdzenia wygaśnięcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy i nieudokumentowania jej przedłużenia,
6. utraty przez PZ koniecznych uprawnień do wykonywania przedmiotu umowy,
7. pobierania przez PZ od pacjentów zapłaty za wykonane usługi, bez pośrednictwa kasy UZ,
8. wykonywania usług osobom niebędącym pacjentami Szpitala,
9. tymczasowego aresztowania na okres powyżej 1 miesiąca,
10. niewykonywania przez PZ przez okres 3 dni usług będących przedmiotem umowy,
11. nieprzystąpienia do negocjacji przez PZ, o których mowa w § 20 ust 1 niniejszej umowy,
12. stwierdzenia przystąpienia do pracy w stanie po spożyciu alkoholu (bądź innego środka odurzającego) lub spożywania go w czasie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 18

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy. W przypadku uzyskania przez UZ informacji o naruszeniu ww. postanowień UZ ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym.
2. PZ oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą działa we własnym imieniu i na własny rachunek, w związku z czym wszelkie zobowiązania podatkowe, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz inne wynikające z obowiązujących przepisów, pokrywa we własnym zakresie.
3. Prawa i obowiązki PZ nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody UZ.

§ 19

1. W przypadku wprowadzenia zmian zasad funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej, zasad kontraktowania świadczeń zdrowotnych, lub zmian wysokości limitów i wartości umowy, o czym PZ zostanie powiadomiony na piśmie przez UZ, strony przystąpią niezwłocznie do negocjacji nowych warunków umowy.
2. W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy szczególne, a zwłaszcza przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz wydanych na ich podstawie przepisów wykonawczych.
3. Ewentualne spory, wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji. W przypadku nie osiągnięcia przez strony porozumienia w toku negocjacji spór rozstrzygnięty zostanie przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny w Szczecinie.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 20

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, przy czym dwa egzemplarze umowy otrzymuje UZ, a jeden PZ.

........................................................................................... …………………………….…………………………

/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ /PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE/

Uzgodnienio:

1. ………………………………….……….

/sprawdzono pod względem merytorycznym/

1. ………………………………….……….

/Radca prawny/

1. ……………………………….……….

/Główny Księgowy/

\

***Załącznik do umowy Nr ……………***

**Rozliczenie finansowe realizacji umowy nr …………………/2016 z dnia ....................................**

**za miesiąc ..........................................**

Rozliczenie umowy – wykonywanie usług w zakresie analityki medycznej w Zespole Pracowni Medycyny Laboratoryjnej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Ilość godzin** | **Cena za jedną godzinę** | **Kwota** | **Uwagi** |
| 1. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 2. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 3. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 4. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 5. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 6. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 7. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 8. | D Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 9. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| 10. | Wykonywanie usług w zakr. analityki medycznej w dniu ………………… |  |  |  |  |
| Razem do wypłaty | |  | | | |

.................................................................... ............................................................................................ /PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE/ /sprawdzono pod względem merytorycznym/

Kierownik Pracowni Medycyny Laboratoryjnej