UMOWA NR

zawarta w dniu **……….2024** roku w Tarnowie pomiędzy ***Szpitalem Wojewódzkim im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie*, ul. Lwowska 178a, 33-100 Tarnów**, wpisanym do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnych prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego pod nr: 1200346 oraz w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000027124, NIP nr: 873-27-13-732 reprezentowanym przez:

**Anna Czech - Dyrektor Szpitala**

zwanym w dalszej części umowy **„*zamawiającym*”,**

a:

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

reprezentowaną przez:

………………………………………………………….

zwana dalej **Wykonawcą,**

zwanymi dalej łącznie Stronami o treści następującej:

**§1 Definicje**

Przez użyte w niniejszej umowie określenia, należy rozumieć:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | NFZ | oznacza Narodowy Fundusz Zdrowia |
| 2. | Umowa | oznacza niniejszą umowę |
| 3. | Usługi | oznacza usługi, świadczone przez Wykonawcę, na podstawie Umowy polegające na audycie efektywności rozliczenia Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia, bazującego na zasadach rozliczeń publikowanych przez NFZ i dotyczących analizowanego okresu. |
| 4. | Szpital | oznacza jednostkę, której dane będą przedmiotem Usługi na podstawie niniejszej Umowy to jest Zamawiającego. |

**§2 Przedmiot Umowy**

Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług audytu efektywności rozliczenia Szpitala z Narodowym Funduszem Zdrowia, na zasadach określonych w Umowie,   
za wynagrodzeniem, określonym w § 5 Umowy.

**§3 Sposób realizacji Umowy**

1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia Usług zgodnie z treścią Umowy, z należytą starannością, zasadami uczciwego obrotu gospodarczego oraz z uwzględnieniem interesów Zamawiającego.
2. Realizacja Usług będzie obejmować wykonanie następujących czynności przez Wykonawcę:

2.1. Analizę wszystkich hospitalizacji z okresu objętego umową, co do których zamawiający przekazał dane. Weryfikacja odbywa się na podstawie zanonimizowanych komunikatów rozliczeniowych wysyłanych do NFZ ze wszystkimi zakodowanymi świadczeniami (w formacie XML) oraz elektronicznych umów z NFZ dla wszystkich oddziałów wraz z załącznikami do umów (w formacie XML) ;

2.2. Opracowanie Raportu Weryfikacji Rozliczeń z NFZ dla Oddziałów w wersji elektronicznej i udostępnienie go Zamawiającemu. Raport wskaże wszystkie przypadki błędnie lub nieoptymalnie rozliczone. Dla każdego przypadku raport będzie wskazywał sposób korekty i jej potencjalną wartość.

2.3. Analiza i wynikające z niej Raport Weryfikacji Rozliczeń dla Oddziałów będzie wykonany w ciągu 2 dni roboczych od chwili przekazania pełnych danych;

2.4. Omówienie i konsultacje telefoniczne dotyczące zawartości Raportu i jego obsługi.

1. Usługa będzie realizowana wyłącznie na podstawie danych dostarczonych przez Zamawiającego zgodnie z ust. 4 poniżej.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zachowania następujących zasad dotyczących dostarczenia Wykonawcy danych niezbędnych do świadczenia Usługi:

4.1. dostarczenia danych w wersji elektronicznej w formie plików w formacie określonym przez NFZ, tj. plik umowy z NFZ (.umx) i zanonimizowanych plików rozliczeniowych typu SWIAD (.swx) wraz z potwierdzeniami z NFZ akceptacji rozliczeń (p\_swi);

4.2. Dane będą przekazywane automatycznie na wskazany przez Wykonawcę szyfrowany serwer FTP.

5. Wyniki Usługi prezentowane są przez Wykonawcę w formie raportu elektronicznego opisanego w Instrukcji obsługi Raportu Weryfikacji Rozliczeń, dostępnego dla użytkownika z przyznanym dostępem, na urządzeniu końcowym (komputer, tablet, smartfon) posiadającym przeglądarkę internetową.

6. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania następujących zasad dotyczących przekazania Zamawiającemu wyników Usługi– raportów:

6.1. dostarczenia raportów w wersji elektronicznej, otwierane w przeglądarce internetowej Mozilla Firefox lub Google Chrome;

6.2. przekazania raportów w terminie do 2 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia dostarczenia danych przez Zamawiającego. Dane dostarczone przez Zamawiającego po godz. 16:00 w danym dniu roboczym uznane są za doręczone w następnym dniu roboczym. W przypadku wykrycia przez Wykonawcę błędów lub nieprawidłowości w przekazanych danych przez Zamawiającego lub przekazania danych w niewłaściwym formacie termin na realizację Usługi, określony powyżej, zostaje zawieszony do momentu usunięcia nieprawidłowości przez Zamawiającego/otrzymania prawidłowych danych i biegnie od ww. momentu.

1. Osobami odpowiedzialnymi za koordynację wykonania przedmiotu Umowy oraz za kontakty w jej wykonaniu są:

* ze strony Zamawiającego: Kierownik Działu Organizacji i Nadzoru- Pan Łukasz Sroga 14 6315 678
* ze strony Wykonawcy:……………………………………

**§4 Poufność**

1. Strony niniejszym zobowiązują się zachować w poufności oraz nie ujawniać osobom trzecim, informacji o warunkach Umowy oraz informacji i danych stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa drugiej Strony, ujawnionych drugiej Stronie w trakcie i w związku z realizacją Umowy oraz innych informacji i danych, co do których dana Strona podjęła działania zmierzające do ochrony przed ujawnieniem osobom trzecim oraz informacji i danych, których charakter i rodzaj wskazuje na ich poufny charakter (Informacje Poufne), niezależnie od formy uzyskania Informacji Poufnych i nośnika, na którym zostały przekazane.
2. Zobowiązanie do zachowania poufności nie dotyczy Informacji Poufnych, których ujawnienia żąda uprawniony organ państwowy, zgodnie z przepisami prawa, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu drugiej Strony, lub które w dacie ich ujawnienia lub otrzymania były już znane drugiej Stronie bez obowiązku zachowania poufności.
3. Informacje Poufne nie mogą być wykorzystywane przez Strony w jakimkolwiek innym celu niż dla prawidłowej realizacji Umowy.
4. Obowiązek zachowania poufności w zakresie wskazanym w niniejszym §4 pozostaje w mocy w czasie obowiązywania Umowy, jak też po jej wygaśnięciu.
5. Strony mogą powoływać się wobec osób trzecich na fakt zawarcia Umowy, z zachowaniem tajemnicy dotyczącej jej szczegółowych warunków.

**§5 Wynagrodzenie**

* 1. Wynagrodzenie z tytułu świadczenia Usług wyniesie netto :
* **………………. netto** za każdą zweryfikowaną hospitalizację
  1. Wynagrodzenie brutto uwzględni należny podatek od towarów   
     i usług (VAT). Całkowita wartość będzie iloczynem zweryfikowanych hospitalizacji, i ceny jednostkowej.
  2. Wynagrodzenie z tytułu świadczenia Usług będzie płatne na rzecz Wykonawcy, po przekazaniu raportu, na podstawie comiesięcznych faktur VAT, wystawianych przez Wykonawcę, na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury. Za datę płatności niniejszym uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktur drogą pocztową lub na wskazany adres   
e-mail: faktury@lukasz.med.pl

**§6 Okres obowiązywania Umowy**

1. Umowa obejmuje analizę rozliczeń z NFZ z okresu ……………. roku do …………………. roku i wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§7 Odpowiedzialność**

* + 1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za nieprawidłowości w świadczeniu Usług i raportach, przekazanych w wykonaniu Usług, spowodowanych przekazaniem niekompletnych   
       lub nieprawidłowych danych przez Zamawiającego.

**§ 8 Postanowienia końcowe**

1. Korespondencja skierowana do Stron w związku i w wykonaniu Umowy winna być kierowana pod adresami wskazanymi w nagłówku Umowy. Każda ze Stron winna poinformować drugą Stronę o zmianach w adresie do korespondencji ze stosownym wyprzedzeniem. W braku poinformowania o zmianie przez daną Stronę korespondencję kierowaną na dotychczasowy adres uznaje się za doręczoną.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**………………………………………… …………………………………..**

**/Wykonawca/ /Zamawiający/**