

Projektowane postanawianie umowy

zawarte pomiędzy: Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy (Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej), 09-402 Płock, ul. Kolegialna 17, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000139991, zwanym w treści umowy Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

..... -,

a

..... zwanym w dalszej części umowy Zleceniobiorcą prezentowanym przez:

.....

o następującej treści:

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert w oparciu o przepisy art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711) Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy wykonanie świadczeń zdrowotnych.

§ 1

1. Przedmiotem umowy są odpłatne świadczenia zdrowotne w zakresie wykonania badań laboratoryjnych i badań specjalistycznych na rzecz pacjentów objętych opieką medyczną przez MWOMP z siedzibą w Płocku. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy i warunki realizacji przedmiotu umowy zawiera załącznik Nr 1 do umowy.
 2. Wyniki badań:
 - 2.1 laboratoryjnych Zleceniobiorca przekazuje do Zleceniodawcy w formie elektronicznej (podpisanej podpisem kwalifikowanym) wraz z udostępnieniem dedykowanego portalu do przekazywania wyników badań (punkt pobrań + 14 stanowisk dla lekarzy + pacjent). Koszty związane z udostępnieniem i przekazywaniem wyników pokrywa w całości Zleceniobiorca.
 - 2.2 specjalistycznych Zleceniobiorca przekazuje do Zleceniodawcy w formie: elektronicznej (podpisanej podpisem kwalifikowanym) oraz zaszyfrowanej (hasłem ustalonym pomiędzy Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą), na wskazany przez Zleceniodawcę adres poczty elektronicznej lub papierowej (autoryzowanej). Wyniki badań w formie papierowej Zleceniobiorca przekazuje osobiście do Rejestracji Zleceniodawcy w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7³⁰ do 17⁰⁰. Zleceniodawca dopuszcza odbiór wyników badań przez upoważnionego pracownika Zleceniodawcy.
 - 2.3 każdy z wyników musi być dostarczony do Zleceniodawcy w terminie nie dłuższym niż podany w załączniku Nr 1 do umowy.
 3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust. 1, wykonywane będą wyłącznie na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy właściwych Poradni Zleceniodawcy lub przez Punkt Pobrań Zleceniodawcy. Przedmiotowe skierowanie może być wydane tylko i wyłącznie osobom ubezpieczonym w rozumieniu art. 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
 4. Skierowanie zawierać będzie następujące dane:
 - a. pieczęć Poradni Zleceniodawcy,
 - b. imię i nazwisko oraz nr PESEL osoby skierowanej
 - c. oznaczenie rodzaju badania, konsultacji, na które kieruje się pacjenta
 - d. rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą
 - e. datę wystawienia skierowania
 - f. podpis i pieczęć lekarza kierującego na badania
 - 4.1 W przypadku badań laboratoryjnych skierowanie będzie zawierało dodatkowo następujące dane:
 - a. datę i godzinę pobrania materiału
 - b. podpis osoby pobierającej
- Skierowanie będzie wystawiane na druku dostarczonym przez Zleceniobiorcę.
5. Zleceniodawca zobowiązuje się do informowania Zleceniobiorcy o zleceniu mu wykonania badań, będących przedmiotem umowy, a niesłużących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, poprzez pisemne powiadomienie w dniu zlecenia.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie. W szczególności Zleceniobiorca zobowiązany jest:
 - 1) do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711);
 - 2) do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666);
 - 3) do znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595);
 - 4) do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta z dnia 06 listopada 2008 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 849);
 - 5) do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
 - 6) do nie pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych, dotyczących Zleceniodawcy, w tym danych osobowych pacjentów, zarówno w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu.
3. Zleceniodawca jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) o ochronie danych osobowych zwanej dalej „Ustawą”, jednocześnie w pełni realizuje odpowiedni ochronę danych zgodnie z dyspozycją Ustawy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych, a w szczególności stosowania przepisów Ustawy, oraz zgodnie z powszechnie przyjętymi standardami i ustaleniami przez Strony warunkami. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawnienia, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jak również w przypadku, gdy jest potrzebne celem wszczęcia lub prowadzenia postępowania karnego, cywilnego, administracyjnego lub innego podobnego.

§ 3

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
 - sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - liczby udzielanych świadczeń,
 - terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - w innym zakresie, jeżeli wyniki kontroli mogą mieć wpływ na jakość udzielanych świadczeń.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli i przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy w przeprowadzanych przez Zleceniodawcę czynnościach.
3. Kontrola, o której mowa w ust. 1 będzie przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych skierowań i wyników badań na ich podstawie oraz udostępniania rejestru, bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na żądanie Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej.
5. W imieniu Zleceniodawcy osobą upoważnioną do nadzoru umowy jest: Pan/Pani....., tel....., adres email:
6. W imieniu Zleceniobiorcy osobą upoważnioną do nadzoru jest Pan/Pani....., tel....., adres email:

§ 4

1. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach

opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2021 r. poz. 1285) w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy NFZ, a Zleceniodawcą – treść umowy wzór dostępny jest na stronach internetowych NFZ.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się zarejestrować w portalu świadczeniodawców systemu informatycznego MOW NFZ (SZOI) i wprowadzi do niego dane o zawartej umowie, niezwłocznie po jej podpisaniu.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 5

1. Zleceniobiorca oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.
2. Zleceniobiorca zapewni w miejscu realizacji umowy aparaturę i sprzęt odpowiedniej jakości, wolny od jakichkolwiek wad, posiadający wszystkie atesty i certyfikaty wymagane przepisami oraz dopuszczone do obrotu i stosowania w Polsce.

§ 6

1. Umowę zawiera się na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia 30.09.2025 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu, w skutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w szczególności:
 - 1) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - 2) nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 3) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiającej wywiązywanie się Zleceniodawcy z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - 4) braku ciągłości polisy ubezpieczeniowej, o które mowa w § 10,
 - 5) naruszenie postanowień § 2 ust. 2.
3. Umowa może być rozwiązana z dwumiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. W przypadku zaistnienia okoliczności tzw. „siły wyższej”, uniemożliwiającej którejkolwiek ze stron realizację zobowiązań wynikających z niniejszej umowy – wymagane jest pisemne poinformowanie drugiej strony o zaistnieniu tych okoliczności. Pod pojęciem „siły wyższej” rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidziane, niezależne od woli i intencji, którejkolwiek ze stron umowy.
5. Gdy okoliczności „siły wyższej” uniemożliwiają jednej ze stron umowy wywiązywanie się ze swych zobowiązań wynikających z niniejszej umowy przez okres dłuższy niż dwa miesiące, strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub w części bez odszkodowania. W takim przypadku rozwiązanie umowy, jej wykonanie i końcowe rozliczenie powinno być uzgodnione przez obie strony.

§ 7

Strony zgodnie ustalają, co następuje:

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca ureguluje należność wynikającą z iloczynu ilości wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do umowy.
2. Ceny jednostkowe za świadczone badania podane w załączniku Nr 1 do umowy nie ulegają zmianie w okresie trwania niniejszej umowy.
3. W przypadku, gdy badania nie służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia do ceny badania doliczony zostanie podatek VAT według stawki zgodnej z obowiązującymi przepisami.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zmiany średniorocznych ilości i/lub zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do odmowy zapłaty za świadczenia zdrowotne wykraczające poza zakres określony w skierowaniu.
6. Zleceniobiorca w terminie do 15. dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia zdrowotne, wystawi Zleceniodawcy fakturę oraz załączy wykaz imienny



pacjentów, wraz z rodzajem wykonanego badania oraz nazwiskami lekarzy kierujących (rejestr).

Faktura wystawiona będzie na:

Nabywca i odbiorca:

Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
09 – 402 Płock, ul. Kolegialna 17
NIP: 774 – 15 – 46 – 233

i dostarczana do MWOMP z siedzibą w Płocku.

7. Wykaz opisany w ust. 6 będzie podstawą akceptacji przez Zleceniodawcę faktury.
8. Faktura może być przesłana drogą elektroniczną na adres email: kancelaria@mwomp.pl
9. W przypadku jakiegokolwiek zmiany w opisie płatnika Zleceniodawca zobowiązuje się powiadomić Zleceniobiorcę o tym fakcie w terminie 7 dni od skutecznego powstania tej zmiany.
10. Należność przysługująca Zleceniobiorcy za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zleceniodawcę przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy, tj.
.....
w terminie 30 dni od daty doręczenia dokumentów rozliczeniowych
11. W przypadku Zleceniobiorców, będących podatnikiem VAT ww. konto bankowe musi być zgodne z „Wykazem podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT”.
12. W przypadku zmiany numeru konta, Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniodawcę.
13. Za datę zapłaty faktury uważać się będzie datę uznania rachunku Zleceniobiorcy. Jeżeli dzień zapłaty zobowiązania przypada na dzień wolny od pracy, to za dzień zapłaty uważa się pierwszy dzień roboczy przypadający po dniu wolnym od pracy.
14. W sytuacji gdy Zleceniobiorca jest czynnym podatnikiem podatku VAT, gwarantuje i ponosi odpowiedzialność za prawidłowość zastosowania stawek podatku VAT, co oznacza że w przypadku zakwestionowania przez organy podatkowe prawa Zleceniodawcy do odliczenia podatku z tego powodu, iż zgodnie z przepisami dana transakcja nie podlega opodatkowaniu albo była zwolniona od podatku, Zleceniobiorca na pisemne żądanie Zleceniodawcy oraz w terminie w nim wskazanym dokona odpowiedniej korekty faktury oraz zwróci Zleceniodawcy powstałą różnicę w terminie 30 dni od dnia doręczenia tego żądania.
15. W przypadku odmowy wystawienia przez Zleceniobiorcę faktury VAT korygującej, Zleceniobiorca zgadza się na zwrot Zleceniodawcy równowartości podatku VAT zakwestionowanego przez organy podatkowe, przy czym zwrot ten nastąpi na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zleceniodawcę, w terminie 30 dni od dnia jej doręczenia Zleceniobiorcy.
16. W każdym z przypadków opisanych w ust. 14 i 15 Zleceniobiorca zwróci Zleceniodawcy, także równowartość sankcji, odsetek, kar i innych obciążeń dodatkowo poniesionych przez zamawiającego bądź nałożonych przez organy podatkowe, przy czym zwrot ten nastąpi w sposób opisany powyżej.
17. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby przez niego upoważnionej.

§ 8

1. Zleceniobiorca może powierzyć wykonanie części przedmiotu umowy osobom trzecim tylko za pisemną zgodą Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za działanie podmiotu, któremu zlecił wykonanie części przedmiotu umowy.

§ 9

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną za nieterminowe wykonanie badania w wysokości 0,1 % wartości danego badania za każdy dzień opóźnienia terminu określonego w załączniku Nr 1 do umowy.
2. Zleceniobiorca zapłaci każdorazowo Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości za niewykonane badania.
3. Jeżeli szkoda spowodowana niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy przez Zleceniobiorcę przewyższy swoją wysokością kwotę zastrzeżonych na tą okoliczność kar umownych, Zleceniodawca będzie miał prawo dochodzenia roszczeń uzupełniających z tego tytułu na zasadach ogólnych.



[Handwritten signature] *[Handwritten signature]*

4. W przypadku naliczenia kar umownych Zleceniodawca ma prawo dokonać ich potrącenia z wynagrodzenia umownego Zleceniobiorcy.

§ 10

1. Zleceniobiorca obowiązany jest, na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów - Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. 2019 poz. 866) najpóźniej w dniu podpisania umowy, złożyć Zleceniodawcy dowód zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. Zleceniobiorca posiada polisę ubezpieczeniową ważną do dnia r., obejmującą działalność w zakresie przedmiotu niniejszej umowy i zobowiązuje się utrzymać umowę ubezpieczenia przez okres trwania umowy, jak też nie zmniejszać jej zakresu.
3. W przypadku, gdy czasokres trwania umowy ubezpieczenia jest krótszy od okresu obowiązywania niniejszej umowy, Zleceniobiorca obowiązany jest niezwłocznie przedstawić Zleceniodawcy nową umowę ubezpieczenia na okres do końca trwania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711) oraz ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1285) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Zmiany ustaleń warunków niniejszej umowy wymagają zgody stron w formie pisemnej.
6. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów wynikłych z niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Zleceniobiorca i jeden egzemplarz Zleceniodawca.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca


Beata Pierożyńska
Radca Prawny
Wa 5182

 

