

**Umowa nr .....**

zawarta w dniu ..... w Jaworznie pomiędzy:

**Zespołem Lecznictwa Otwartego Spółka z o. o.**, z siedzibą w Jaworznie, przy ulicy Grunwaldzkiej 235, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Katowicach pod nr KRS 0000079264, NIP: 632-18-02-999, REGON: 277479976, Kapitał Zakładowy: 10 142 250,00 zł.

reprezentowanym przez  
Prokurenta **Bogdana Pieprznego**  
Zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

Lekarzem .....,  
prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą....., adres do  
dorczeń ....., posiadającym  
prawo wykonywania zawodu nr ..... a także zarejestrowaną praktykę lekarską w rejestrze  
Indywidualnych Praktyk Lekarskich Okręgowej Izby Lekarskiej w .....  
..... pod nr .....,  
NIP: ....., REGON: .....,  
Zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

**§ 1.**

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń lekarskich z zakresu: Podstawowej Opieki Zdrowotnej udzielanych w placówkach Podstawowej Opieki Zdrowotnej Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. w Jaworznie
2. Udzielający Zamówienia oświadcza, że jest Administratorem danych osobowych i powierza Przyjmującemu Zamówienie do przetwarzania dane osobowe pacjentów, w tym dane medyczne w celu realizacji niniejszej umowy.
3. W trakcie realizacji umowy strony zobowiązują się do zachowania ich poufności oraz ich zabezpieczenia – w szczególności zgodnie z przepisami 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

**§ 2.**

**Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, pkt 1. osobiście na rzecz Udzielającego Zamówienia zgodnie z harmonogramem zaproponowanym przez Przyjmującego Zamówienie. Harmonogram stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa zewnętrznego i wewnętrznego oraz na zasadach organizacyjnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi przepisami prawa.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych, i pomocniczych oraz podejmowane decyzje diagnostyczne.
6. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy i jest zobowiązany do:
  - a) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z przepisami prawa oraz wytycznymi organizacyjnymi obowiązującymi w miejscu udzielania świadczeń,
  - b) racjonalnego i zgodnego z zasadami ekonomicznymi gospodarowania powierzonym mieniem publicznym,
  - c) przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i p/poż.,
  - d) do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym przedmiocie, Zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wewnętrznymi aktami prawnymi, zarządzeniami, instrukcjami i innymi przepisami porządkowymi, wydanymi przez Udzielającego Zamówienia.
  - e) dbania o pozytywny wizerunek Zespołu Lecznictwa Otwartego Sp. z o. o. w Jaworznie,
  - f) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować niezwłocznie Udzielającego Zamówienie o zmianie okoliczności mających wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
8. W przypadku okresowego i przemijającego braku możliwości udzielania świadczeń Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do powiadomienia Udzielającego Zamówienie o swojej nieobecności z wyprzedzeniem nie mniejszym niż 35 dni roboczych. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do niewyrażenia zgody w terminie 5 dni od otrzymania wniosku o nieobecności. Obowiązek ten nie dotyczy sytuacji losowych, których Przyjmujący Zamówienie nie mógł przewidzieć, ani im zapobiec.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres trwania niniejszej umowy i do okazania jej na wniosek udzielającego zamówienie.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o powierzony sprzęt i aparaturę Udzielającego Zamówienia, a w przypadku zagubienia lub umyślnego uszkodzenia, do pokrycia szkód stąd wynikłych oraz natychmiastowego zgłoszenia tego faktu właściwym komórkom organizacyjnym Udzielającego Zamówienia. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie do obciążenia go kosztami naprawy.

11. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

12. W przypadku powzięcia przez Udzielającego Zamówienie wiadomości o naruszeniu określonych w ust. 11 zakazów, Udzielający Zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się stosować środki techniczne i organizacyjne, mające na celu zabezpieczenie danych osobowych przed ich nieuprawnionym udostępnieniem, zabraniem, zmianą, utratą i uszkodzeniem, w szczególności:

- a) poddawać się szkoleniom z zakresu bezpieczeństwa danych osobowych przeprowadzanych na zlecenie Administratora;
- b) stosować wewnętrzne procedury i zasady bezpieczeństwa danych osobowych Administratora;
- c) na wyraźne żądanie Udzielającego Zamówienia, poddawać się kontroli w zakresie przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych i RODO (po 25 maja 2018r);
- d) zgłaszać naruszenia danych osobowych Administratorowi;
- e) każdorazowo informować Administratora o konieczności korzystania z usług o których mowa w par 2, pkt 9.

### § 3.

#### Obowiązki Udzielającego Zamówienie

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do terminowej wypłaty należności za wykonanie świadczeń zdrowotnych.

2. Udzielający Zamówienie zapewnia korzystanie ze sprzętu, aparatury medycznej, konserwację i utrzymywanie jej w odpowiednim stanie technicznym oraz korzystanie ze środków farmaceutycznych, materiałów medycznych, artykułów sanitarnych i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.

3. Udzielający Zamówienie zapewnia korzystanie z pomieszczeń do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi wymogami.

4. Udzielający Zamówienia zapewnia usługi pozostałego personelu medycznego i pomocniczego niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

### § 4.

#### Odpowiedzialność za szkody

1. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia odpowiadają solidarnie za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest wykazać okoliczności i zakres poniesionej szkody w wyniku działań Przyjmującego Zamówienie.

3. Za szkodę powstałą z tytułu nierzetelnego wykonania umowy Przyjmujący Zamówienie odpowiada na zasadach określonych prawem, zarówno w stosunku do Udzielającego Zamówienia, jak i osób trzecich.

### **§ 5. Kontrola**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, osób przez niego upoważnionych oraz ze strony podmiotu kontrolującego Udzielającego Zamówienie

2. Przyjmujący Zamówienie zgadza się na przeprowadzenie kontroli realizacji niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia za okres objęty umową według zasad i warunków obowiązujących w Narodowym Funduszu Zdrowia.

### **§ 6. Okres obowiązywania, wypowiedzenie i rozwiązanie Umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....

2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron umowy.

3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny, przy czym okres wypowiedzenia rozpoczyna bieg z ostatnim dniem miesiąca, w którym złożono wypowiedzenie.

4. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

5. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku istotnego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności gdy:

- a) w wyniku kontroli (wewnętrznej i zewnętrznej) wykonania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
- b) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego Zamówienia,
- c) dane Przyjmującego Zamówienia zawarte w umowie okazały się nieprawdziwe,
- d) Przyjmujący Zamówienie utracił uprawnienia konieczne do realizacji umowy, a także bezzasadnie opuścił miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub nie przystąpił do realizacji umowy,

6. Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania poufności danych osobowych uzyskanych w toku realizacji umowy lub sposób rażąco naruszy bezpieczeństwo danych osobowych, wyrządzając przy tym szkodę Udzielającemu Zamówienia lub osobie, której dane Przyjmujący Zamówienie przetwarza na mocy niniejszej umowy.

§ 7.

**Wynagrodzenie i terminy płatności**

1. Strony ustalają że należność z tytułu faktycznie udzielonych świadczeń zdrowotnych określonych umową wynosi:
  - a) za świadczenia zdrowotne w postaci świadczeń lekarza POZ: ..... zł brutto (słownie: ..... 00/100) za każdą godzinę przepracowaną w placówkach ZLO Sp. z o.o.
  - b) za objęcie i realizację świadczeń zdrowotnych w opiece koordynowanej
    - stworzenie IPOM-u - ..... zł.
    - wykonanie porady edukacyjnej - ..... zł.Wyplata za świadczenia zdrowotne wykonane w modelu opieki koordynowanej nastąpi po rozliczeniu przez NFZ poprawnie sprawozdanych porad.
2. Rozliczanie należności za udzielane świadczenia następuje w okresach miesięcznych.
3. Podstawą wypłaty należności za świadczone usługi jest faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie po skończonym miesiącu.
4. Strony ustalają 30 dniowy termin płatności (liczony od daty dostarczenia faktury) oraz wyrażają zgodę na dokonywanie wzajemnych kompensat należności w przypadkach gdy takie mogą mieć miejsce.
5. Faktura winna zawierać w szczególności:
  - 1) okres udzielania świadczeń,
  - 2) nr umowy,
  - 3) liczbę wypracowanych godzin x stawka jednostkowa,
6. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie. Płatność za przedmiot umowy będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o której mowa w art. 108a-108f ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
7. Nieprawidłowe wypełnienie faktury powoduje przedłużenie wypłaty należności i następuje od dnia złożenia przez Przyjmującego Zamówienie korekty faktury.
8. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienie, że wskazany w fakturze rachunek bankowy- jeżeli Przyjmujący Zamówienie jest zarejestrowany, jako czynny podatnik VAT- nie jest ujawniony w Wykazie podmiotów zarejestrowanych, jako podatnicy VAT, Udzielający Zamówienie jest upoważniony do wstrzymania wypłaty wynagrodzenia do czasu wskazania prawidłowego numeru rachunku bankowego.
9. W przypadku skorzystania przez Przyjmującego Zamówienie z możliwości wysłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Udzielającego Zamówienie za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje wyłącznie następujący adres doręczenia faktury VAT: [biuro.podawcze@zlo.jaw.pl](mailto:biuro.podawcze@zlo.jaw.pl)
10. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z tytułu podatków związanych z uzyskiwanymi z niniejszej umowy dochodami oraz z tytułu ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego oraz ponosi samodzielnie ryzyko prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej.

11. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany – na zasadzie renegecji – liczby świadczeń będących przedmiotem umowy w przypadku zmiany warunków umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## § 8

### Kary umowne

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% uśrednionego wynagrodzenia umownego za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy polegającego na nieterminowej realizacji świadczeń zdrowotnych, nieprzestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, Udzielający Zamówienie ma prawo obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie za dany miesiąc.
3. W przypadku złożenia skargi na Przyjmującego Zamówienie przez pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna prawnego, Przyjmujący Zamówienie udziela, w wyznaczonym terminie, pisemnych wyjaśnień co do treści skargi. W sytuacji odmowy złożenia przez Przyjmującego Zamówienie wyjaśnień co do jej treści lub złożenia ich po wyznaczonym terminie, Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości do 10% kwoty uśrednionego wynagrodzenia za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.
4. W przypadku wystawiania recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionego wystawienia recepty Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości równoważności nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
5. W przypadku niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 10% łącznego miesięcznego wynagrodzenia za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
6. W przypadku nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, bądź naruszenia przyjmowania pacjentów Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 10% łącznego miesięcznego wynagrodzenia.
7. W przypadku naruszenia postanowień § 2 ust. 11 niniejszej umowy Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 50% łącznego miesięcznego wynagrodzenia.
8. W przypadku innych stwierdzonych przez Udzielającego Zamówienia naruszeń postanowień niniejszej umowy Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 5% łącznego miesięcznego wynagrodzenia.
9. W przypadku kary narzuconej przez NFZ, a będącej konsekwencją nieprawidłowej działalności konkretnego lekarza, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do obciążenia kosztami Przyjmującego zamówienie w pełnej wysokości.

10. Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie w przypadku nie zapłacenia kary na podstawie noty obciążeniowej doręczonej Przyjmującemu Zamówienie.

11. Powyższe zapisy nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienie od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.

### § 9

1. Strony zobowiązują się do zachowania postanowień niniejszej umowy w tajemnicy.

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszystkich poufnych informacji, które uzyskał w związku z powierzonymi mu obowiązkami Przyjmującego Zamówienie lub których ujawnienie mogłoby przyczynić się do powstania szkody u Udzielającego Zamówienie.

3. Przez Informacje Poufne strony oznaczają informacje w dowolnej postaci, w tym, lecz nie ograniczając do wszystkich informacji w formie ustnej, pisemnej i cyfrowej (a także informacji zdobytych drogą obserwacji w czasie wizyt na terenie zakładu Udzielającego Zamówienie) dotyczących w szczególności działalności Udzielającego Zamówienie, finansów lub firmy, w tym, lecz nie ograniczając do wszelkich informacji dotyczących sprawozdań finansowych, analiz, budżetu, prognoz, ocen (w tym przewidywany poziom zapotrzebowania), projektów, procesów, produktów (w tym, w przypadku procesów lub produktów o charakterze specyficznym, informacji dotyczących receptury, składu, metod wytwarzania, potencjalnego wykorzystania lub innych cech natury technicznej lub naukowej), działalności, planów, programów, zakładów, tajemnic handlowych, wytwarzania, zamawiania i wykorzystywania surowców, marketingu, badań i rozwoju, technologii, sprzętu i innych aktywów, próbek, prototypów, rysunków, kalkulacji, kompilacji, danych, baz danych, know-how, koncepcji, własności intelektualnej, kosztów, zysków, sprzedaży, list klientów, wymagań klientów, wewnątrznie opracowanych metod pozyskiwania klientów, charakterystyki i innych faktów odnoszących się do klientów istniejących lub potencjalnych, planowanych działań marketingowych, reklamowych i wszystkich informacji z tym związanych, ustaleń z klientami lub dostawcami, cenników, faktur, raportów dotyczących zapewnienia jakości, a także ewentualnych elementów nabytych i zbytych, otrzymanych od Udzielającego Zamówienie, jego przedstawicieli lub strony trzeciej na polecenie Udzielającego Zamówienie.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do utrzymania w tajemnicy informacji odnośnie technologii, organizacji pracy, działalności gospodarczej Udzielającego Zamówienie, jak również wszystkich poufnych danych o klientach/pacjentach Udzielającego Zamówienie, dokumentację roboczą, zbiory korespondencji oraz inne akta związane z klientami/pacjentami i firmami współpracującymi.

5. Ujawnianie informacji, o których mowa w umowie, może nastąpić, jeżeli druga Strona wyrazi na to pisemnie zgodę lub informacje te należą do informacji powszechnie znanych lub informacji, których ujawnienie jest wymagane na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

### § 10

#### Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i rozporządzeń wykonawczych do niej oraz Kodeksu cywilnego.

2. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie przenosić wierzitelności, wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzitelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego Zamówienie (np.: z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
3. Strony ustalają, że wszystkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać w drodze negocjacji.
4. Spory mogące wynikać w związku z wykonaniem przedmiotu umowy, w przypadku nie osiągnięcia porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. W razie rozwiązania lub wypowiedzenia niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać protokolarnie Udzielającemu Zamówienie w osobie Dyrektora MCM lub osoby przez niego upoważnionej wszelką dokumentację medyczną, materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz wszelkie inne dokumenty jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie:**

**Udzielający Zamówienia:**



**Załącznik nr 1 do umowy**

Harmonogram realizacji świadczeń w placówce POZ ..... obowiązujący  
od .....r.

Lek. ....

Poniedziałek .....

Wtorek .....

Środa .....

Czwartek .....

Piątek .....

