

**UMOWA NR
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu roku w Starachowicach pomiędzy:

Powiatowym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6, 27-200 Starachowice, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000001257 NIP: 664-18-73-185, REGON: 291141752, reprezentowany przez:

Dyrektora Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Milenę Witczak
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**”

w imieniu której działa:

Zastępcę Dyrektora ds. Lecznicznych - Pan Jacek Walkowski
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**”

a

..... z siedzibą w, adres:, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:, NIP:, REGON:

.....,

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

reprezentowanym przez:

.....

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”

następującej treści:

Tryb zawarcia umowy

§ 1

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Udzielającego Zamówienie oferty Przyjmującego Zamówienie w konkursie przeprowadzonym na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej nr sprawy, zawarta na czas określony z mocą obowiązującą od dnia roku do dnia zakończenia umowy na świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową pomiędzy głównym płatnikiem Udzielającego Zamówienie (właściwym oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia), a Udzielającym Zamówienie, jednak na okres nie dłuższy niż doroku, z możliwością jej przedłużenia po tym okresie aneksami na okres do czasu realizacji przedmiotu (maksymalnej wartości) umowy.

Przedmiot umowy i warunki jej realizacji

§ 2

- 1) Przedmiotem umowy jest przyjęcie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych, osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej z terenów obsługiwanych przez Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6 tj. pacjentów Udzielającego Zamówienie w zakresie:
 - a) wykonywania zabiegów diagnostyki i leczenia zaburzeń rytmu serca w tym grupa JGP: E43, E44, E46, E47, E48;
 - b) diagnostyki i kwalifikacji pacjentów do zabiegów objętych niniejszą umową we współpracy z Udzielającym Zamówienie,
 - c) udzielania pacjentom wszelkiej informacji na temat wskazanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności na temat przebiegu, skutków i możliwych powikłań oraz uzyskiwanie od pacjentów świadomej zgody na wykonanie zabiegu;
 realizowane w Oddziale Kardiologicznym/ Bloku Operacyjnym, ew. w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb, zgodnie z treścią zawartej umowy.

2) Przedmiot umowy wykonywany będzie w siedzibie Udzielającego Zamówienie w sposób określony w szczegółowych warunkach konkursu, niniejszej umowie, w złożonej ofercie Załącznik nr 2, a w szczególności zgodnie z Załącznikiem nr 2a do niniejszej umowy oraz Szczegółowym zakresem obowiązków określonym w Załączniku nr 4 do Umowy i grafiką pracy przedmiotowej komórki organizacyjnej (jeśli dotyczy)

Obowiązki i prawa Przyjmującego Zamówienie

§ 3

Przyjmujący Zamówienie (oraz personel przez niego wskazany)_zobowiązuje się:

- 1) zapewnić:
 - a. właściwy wykwalifikowany personel (lista personelu stanowi Załącznik nr 5 do umowy) posiadający wymagane przepisami prawa, standardami branżowymi i wymogami NFZ doświadczenie, wiedzę, certyfikaty, umiejętności niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy tj.: lekarzy, techników, pielęgniarki
 - b. sprzęt medyczny jak w Załączniku nr 6
- 2) przedstawić dokumenty potwierdzające kwalifikacje wymagane przepisami prawa do wykonywania zabiegów wynikających z Umowy dla personelu oraz będzie je niezwłocznie aktualizował (nie później niż w ciągu 7 dni od zmiany), jeżeli zajdzie taka potrzeba.
- 3) wykonywać niniejszą umowę zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami oraz z obowiązującymi przepisami w szczególności z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawą z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry, przepisami określającymi prawa pacjenta, przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i radiologicznej, aktami wykonawczymi przedmiotowych ustaw, ze statutem i wewnętrznymi aktami normatywnymi Udzielającego Zamówienie w szczególności zgodnie z zaleceniami i wytycznymi komisji, komitetów i zespołów powoływanych przez Udzielającego Zamówienie oraz zasadami polityki jakości,
- 4) realizować zadania i obowiązki m.in. wynikające z funkcji wyznaczonych odrębnymi wewnętrznymi aktami normatywnymi lub przepisami prawa np. udział w pracach komitetów i zespołów działających w podmiocie leczniczym,
- 5) stosować zasady określone w umowach, które zawarł Udzielający Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami, standardy udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz postępować zgodnie ze szczegółowymi materiałami informacyjnymi o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej obejmujących przedmiot niniejszej umowy ustanowionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- 6) wykonywać przedmiot niniejszej umowy min. poprzez: wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie jak w § 2 ust. 1)zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami etyki, wydawanie opinii lekarskich, promocję zdrowia z zastrzeżeniem, że udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych umową rozpoczyna się od przejęcia tych czynności przez Przyjmującego Zamówienie od lekarza dotychczas dyżurującego, a kończy się po przekazaniu kierownikowi oddziału raportu z udzielonych świadczeń, zgodnie z rozkładem pracy w danej komórce organizacyjnej (oddziale), a w dni świąteczne i wolne od pracy po zgłoszeniu się następcy i przekazania raportu z udzielanych świadczeń zdrowotnych wraz z informacją o stanie zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienie.
- 7) do przebywania na terenie komórki organizacyjnej (oddziału) w czasie udzielania świadczeń i informowaniu o każdorazowej zmianie miejsca pobytu poza komórką organizacyjną (oddziałem) pielęgniarkę dyżurną w komórce organizacyjnej (oddziale) z zastrzeżeniem, że w czasie wykonywania świadczeń Przyjmujący Zamówienie nie może opuścić miejsca wykonywania przedmiotu zamówienia w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę kierownika komórki organizacyjnej (oddziału), w którym świadczeń udziela,
- 8) do wykonywania obchodów lekarskich zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie w szczególności w danej komórce organizacyjnej,

- 9) prowadzić wymaganą obowiązującymi przepisami i przyjętymi zasadami sprawozdawczość statystyczną.
- 10) wykonywać przedmiot umowy w dniach i godzinach określonych w Załączniku nr 2a i grafiku pracy przedmiotowej komórki organizacyjnej z zastrzeżeniem, że:
 - a) w razie niemożności wykonania świadczeń przez personel skierowany do realizacji umowy będących przedmiotem niniejszej umowy powierzy wykonanie czynności zastępcy, który w tym czasie zastępuje wyłącznie personel Przyjmującego Zamówienie,
 - b) osobą zastępującą personel Przyjmującego Zamówienie w wykonywaniu niniejszej umowy może być osoba legitymująca się kwalifikacjami zawodowymi do udzielania świadczeń zdrowotnych co najmniej takimi samymi jak personel Przyjmującego Zamówienie,
 - c) zmiana osoby wykonującej przedmiot zamówienia wymaga zgłoszenia przez Przyjmującego Zamówienie najpóźniej do dwóch dni poprzedzających dokonanie zmiany,
 - d) Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie za czynności zastępcy zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy
- 11) współpracować z personelem Udzielającego Zamówienie w szczególności z lekarzami i pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie celem osiągnięcia wymaganych efektów realizacji przedmiotu zamówienia,
w tym udzielanie im w miarę możliwości pomocy fachowej jak też zachowywanie się w miejscu udzielania świadczeń z ogólnie obowiązującymi normami postępowania oraz dbanie o właściwy przepływ informacji o pacjencie między członkami zespołu terapeutycznego i współpraca w tym zakresie,
- 12) w czasie realizacji niniejszej umowy rzetelnie wykonywać przedmiot umowy tylko na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie i w czasie przewidzianym dla tej umowy (nie można realizować w tym czasie innych świadczeń/ z innych umów - jeśli dotyczy), zgodnie z zasadami etyki wykonywania zawodu, z należytą starannością, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej, doświadczenia, postępu w tej dziedzinie medycyny oraz przy pomocy dostępnych środków i materiałów,
- 13) do konsultowania pacjentów kierowanych przez inne komórki organizacyjne Udzielającego Zamówienie w tym poradnie specjalistyczne oraz oddziały szpitala lub świadczeniodawców, z którymi Udzielający Zamówienie zawarł stosowne umowy,
- 14) do wykonywania w razie potrzeby odpowiednich badań i zabiegów diagnostycznych oraz innych świadczeń zdrowotnych, niezbędnych do ratowania zdrowia i życia pacjentów Udzielającego Zamówienie,
- 15) do udzielania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie zgodnie ze swoimi uprawnieniami i ogólnymi zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie,
- 16) do przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji i wykonaniu umowy w sposób i na zasadach przez niego ustalonych,
- 17) do udzielania osobiście informacji w oznaczonych dniach i godzinach o stanie zdrowia pacjenta uprawnionym osobom oraz bezzwłoczne powiadamianie osób uprawnionych w razie zgonu, pogorszenia się stanu zdrowia lub stwierdzenia stanu zagrożenia jego życia,
- 18) do racjonalnego wykorzystania sprzętu, zapewniającego optymalizację jakości i kosztów zabiegu,
- 19) do dbania o pozytywny wizerunek Udzielającego Zamówienie,
- 20) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskał w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy w tym informacji organizacyjnych oraz wszystkich innych nie podawanych do wiadomości publicznej w czasie trwania umowy jak i po jej wygaśnięciu/rozwiązaniu,
- 21) do ścisłego przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz dotyczących powierzenia/udostępnienia do przetwarzania danych osobowych ustanowionych u Udzielającego Zamówienie, - strony jako podmioty wykonujące działalność leczniczą są samodzielnymi administratorami danych osobowych i w celu zachowania ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych, rozliczeń z NFZ oraz wykonywania innych

obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa m.in. w zakresie sprawozdawczości, udostępniają sobie nawzajem dane osobowe pacjentów w zakresie niezbędnym do wykonania ciężących na stronach obowiązków prawnych oraz wykonania umowy dopuszczony do przetwarzania danych osobowych może być jedynie personel stosownie upoważniony zgodnie ze wzorem jak w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.

- 22) poddawać kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji niniejszej umowy, a w szczególności kontroli przebiegu dyżuru i jakości udzielanych świadczeń oraz zgodności z obowiązującymi przepisami prawa,
- 23) w przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umowami z innymi podmiotami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w tych umowach i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wykonywanych świadczeń,
- 24) do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej w siedzibie Udzielającego Zamówienie, zgodnie z przepisami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie z zastrzeżeniem, iż obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający Zamówienie. Dokumentacja medyczna powinna być sporządzona przez Przyjmującego Zamówienie w sposób merytorycznie rzetelny, pismem czytelnym, zawierać dane o pacjencie oraz wymagane przepisami prawa informacje,
- 25) do opracowania i bieżącej aktualizacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną na potrzeby współpracy informację medyczną dla pacjenta (świadomą zgodę pacjenta na zabieg), która będzie obejmowała co najmniej:
 - a) opis zabiegu z uwzględnieniem możliwych powikłań, celem uzyskania od pacjenta świadomej zgody na wykonanie zabiegu;
 - b) opis jak pacjent powinien przygotować się do zabiegu (m.in. kiedy i jakie leki odstawić, co ze sobą zabrać);
 - c) wskazania dla pacjenta po zabiegu (m.in. jakie dodatkowe badania należy wykonać, jak często przychodzić na wizyty kontrolne itp.).
- 26) samodzielnie dokonywać rozliczeń z przedmiotu umowy na podstawie odrębnych przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących przepisów w tej mierze,
- 27) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy i przedstawienia polisy ubezpieczenia najpóźniej w ciągu 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy.

§ 4

Przyjmujący zamówienie ma prawo do:

- 1) korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności pełniących dyżur w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie,
- 2) korzystania każdorazowo z materiałów, leków, środków opatrunkowych, sprzętu medycznego i sprzętu jednorazowego niezbędnego do wykonania badań i zabiegu, znajdujących się u Udzielającego Zamówienie i które Udzielający Zamówienie zobowiązuje się każdorazowo zapewnić, z wyłączeniem wyrobów medycznych wskazanych w § 3 pkt. 1 lit b) , które zapewnia Przyjmujący Zamówienie,

§ 5

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) prowadzona przez niego działalność jest w pełni zgodna z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawą z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz aktami wykonawczymi do tych ustaw,
- 2) wyroby medyczne wskazane w § 3 pkt. 1 posiadają stosowne certyfikaty, atesty i są dopuszczone do obrotu na terenie Unii Europejskiej, w tym Rzeczypospolitej Polskiej,

- 3) Przyjmujący Zamówienie oraz personel wskazany do realizacji Umowy posiada zawartą ważną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności obejmującej przedmiot niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności na zasadach ustawy o działalności leczniczej w tym art., 17 ust. 1 pkt 4, art. 18 ust. 1 pkt 5 w zw. z art. 25 przedmiotowej ustawy (Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia kopii ww. polisy OC w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy i późniejszego niezwłocznego przedkładania kolejnych kopii aktualnych kopii polisy OC w terminie 14 dni roboczych),
- 4) personel skierowany do realizacji Umowy posiada ważne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia oraz ważne zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu BHP oraz inne dokumenty/dopuszczenia itd. niezbędne do realizacji przedmiotu umowy,
- 5) znany jest mu rodzaj i jakość sprzętu oraz aparatury medycznej jakimi dysponuje Udzielający Zamówienie, a w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu medycznego przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciążą Przyjmującego Zamówienie należnością za wyrządzoną szkodę, którą to może potrącić z przysługującego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia,
- 6) jest świadomy, że nie może wykorzystać sprzętu, o którym mowa w ust5) niniejszego paragrafu na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych chyba, że odpłatność wynika z przepisów i jest pobierana na konto Udzielającego Zamówienie,
- 7) zapewni konsultację oraz kwalifikację pacjentów do zabiegów będących przedmiotem Umowy. Kolejność pacjentów do konsultacji i kolejno do zabiegów będzie ustalana przez Udzielającego Zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie, zgodnie ze stanem zdrowia pacjentów, przepisami prawa i kolejką oczekujących.

Obowiązki i prawa Udzielającego Zamówienie

§ 6

Udzielający Zamówienie zobowiązuje się:

- 1) udostępnić Przyjmującemu Zamówienie sprzęt medyczny, bazę lokalową, leki i materiały medyczne (jak w Załączniku nr 7) niezbędne przy realizacji usług określonych niniejszą umową z zastrzeżeniem, że korzystanie z przedmiotowych środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia,
- 2) konserwować oraz naprawiać aparaturę i sprzęt medyczny (Udzielającego Zamówienie) na własny koszt z zastrzeżeniem, że w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciążą Przyjmującego Zamówienie należnością za wyrządzoną szkodę,
- 3) celem realizacji przedmiotu umowy określonego w § 3, do przedstawienia Przyjmującemu Zamówienie w miarę potrzeby informacji na temat istotnych warunków umów zawartych z innymi podmiotami w tym Narodowym Funduszu Zdrowia,
- 4) zapewnić na własny koszt Przyjmującemu Zamówienie realizację wszelkich świadczeń związanych z wymogami ISO i akredytacyjnymi.

Zasady rozliczeń oraz zasady i terminy przekazywania należności

§ 7

- 1) Za realizację określonego w niniejszej umowie przedmiotu zamówienia Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie wynikające z liczby wykonanych świadczeń i jednostki rozliczeniowej w wysokości% **brutto wartości wykonanych świadczeń - JGP sprawozdanych i pozytywnie zweryfikowanych przez NFZ**. Łączna wysokość wynagrodzenia z przedmiotowej umowy **nie przekroczy kwoty** zł. Limitu łącznego wynagrodzenia określonego w niniejszym punkcie pilnuje Przyjmujący Zamówienie (monit do nw. osób przy poziomie 70% wykonania umowy), a nadzorują kierownik danej komórki organizacyjnej/Zastępca Dyrektora ds. Leczniczych, pracownicy Działu ds. Organizacyjno-Prawnych oraz osoby merytoryczne/pracownicy Działu odpowiedzialnego za sprawdzanie rachunków/faktur pod względem merytorycznym.

Podana szacunkowa liczba zabiegów i obliczona na ich podstawie ostateczna wartość umowy (wysokość wynagrodzenia) ma charakter orientacyjny i służy do prawidłowego skalkulowania ceny. Faktyczna liczba zabiegów uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Udzielającego Zamówienie, a Przyjmującemu Zamówienie nie będą przysługiwać z tego tytułu roszczenia.

- 2) Podstawą do wypłacenia należności określonej w pkt. 1 niniejszego paragrafu będzie złożona u Udzielającego Zamówienie, do 2-go dnia roboczego po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie zrealizowanego, udokumentowanego zgodnie z wewnętrznymi procedurami (**Załącznik nr 3** - zestawienie godzin i dni za dany m-c) i potwierdzonego przez Udzielającego Zamówienie przedmiotu zamówienia, płatna do ostatniego dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym wykonano przedmiot zamówienia, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
Zastrzega się, że obowiązek przedkładania Załącznika nr 3 wygaśnie w dniu wprowadzenia stosownym wewnętrznym aktem normatywnym u Udzielającego zamówienie systemu do elektronicznej ewidencji i rozliczania czasu pracy - w takim przypadku utracą moc zapisy niniejszej umowy w przedmiotowym zakresie, a zastąpi je rozliczanie na podstawie ww. systemu. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie wówczas do restrykcyjnego rozliczania czasu realizacji świadczeń zgodnie z obowiązującymi zasadami w tym w szczególności przestrzeganie odbijania w wyznaczonych miejscach elektronicznych kart.
- 3) Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo zapłaty należności określonej w ust 1 niniejszego paragrafu w kolejnym okresie rozliczeniowym w przypadku złożenia faktury (rachunku) w terminie późniejszym niż określony w ust 2 niniejszego paragrafu.
- 4) Za dzień zapłaty uznaje się datę wystawienia polecenia przelewu bankowego przez Udzielającego Zamówienie.
- 5) Za opóźnienia w wypłacie należności przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki w wysokości ustawowej wynikające z kodeksu cywilnego.

Odpowiedzialność

§ 8

- 1) W przypadku nałożenia na Udzielającego Zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot kary finansowej z powodu naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie przepisów prawa lub postanowień umowy, Udzielającemu Zamówienie przysługuje roszczenie o zwrot wysokości zapłaconej kary od Przyjmującego Zamówienie i prawo potrącenia tej należności z jego wynagrodzenia.
- 2) Za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy, strony odpowiadają solidarnie.
- 3) Przyjmujący Zamówienie może być zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej z tytułu niesporządzenia lub nienależytego sporządzenia dokumentacji medycznej w wysokości 200 zł za każde uchybienie.
- 4) Przyjmujący Zamówienie może być zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej z tytułu nieuzasadnionego nieudzielenia świadczenia w terminach określonych w grafiku ustalonym z Udzielającym Zamówienie w wysokości 20.000 zł za zdarzenie (liczony jako 1 dzień zabiegowy, a w przypadku pojedynczych zabiegów liczone proporcjonalnie)

Rozwiązanie umowy

§ 9

Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu na jaki została zawarta,
- 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy, w szczególności:

- a) w przypadku nieudokumentowania w terminie 7 dni od daty podpisania umowy przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - b) gdy Przyjmujący Zamówienie przeniósł swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osoby trzecie, bez uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
 - c) gdy w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych, uregulowanych odrębnymi przepisami, stwierdzono niewypełnienie warunków umowy, wadliwe wykonanie lub naruszenia warunków umowy, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń, za które odpowiada Przyjmujący Zamówienie;
 - d) gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawi orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w § 5 pkt 3 niniejszej umowy;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia w przypadku utraty przez Udzielającego Zamówienia kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub z innymi podmiotami na finansowanie przedmiotu niniejszej umowy,
 - 4) z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zmiany formy organizacyjnej Udzielającego Zamówienia,
 - 5) ze skutkiem natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienie, z dniem utraty przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - 6) ze skutkiem natychmiastowym w przypadku braku posiadania przez Przyjmującego Zamówienie lub personel wskazany w Załączniku nr 5, aktualnych uprawnień wymaganych przez przepisy do wykonywania Umowy lub braku aktualizacji tych dokumentów - po uprzednim wezwaniu i wyznaczeniu dodatkowego 14 dniowego terminu na uzupełnienie, który to dodatkowy termin upłynie bezskutecznie;
 - 7) ze skutkiem natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienie, gdy przeciw Przyjmującemu Zamówienie wszczęto postępowanie karne lub dyscyplinarne w związku z czynnościami podjętymi w ramach niniejszej umowy lub ich zaniechaniem,
 - 8) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, bez podania przyczyny,
 - 9) za porozumieniem stron.

Postanowienia końcowe

§ 10

- 1) Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają aneksu pisemnego pod rygorem nieważności.
- 2) Wszelkie kary umowne zastrzeżone w umowie, nie wyłączają możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
- 3) Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienie, jeśli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy (w szczególności w przypadku zmiany przepisów lub zasad rozliczania świadczeń).
- 4) Zmiana treści umowy jest dopuszczalna, przy zachowaniu warunków określonych w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Renegocjacja warunków umowy jest możliwa, jeżeli zajdą okoliczności, których przy zawarciu umowy nie można było przewidzieć (np. w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, wprowadzenia przez ustawodawcę zmian w zasadach finansowania/ zmiany finansowania świadczeń opieki zdrowotnej objętych przedmiotem zamówienia, ze środków publicznych w ramach umów z Narodowym funduszem Zdrowia, przepisów regulujących wynagrodzenie personelu medycznego, zmiany stawki podatku od towarów i usług, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu, a także wysokości stawki z tytułu tych ubezpieczeń, wzrostu inflacji, ew. inne) . Wniosek zawierający propozycje zmian warunków Umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej oraz zawierać

uzasadnienie. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienie.

- 5) Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, ustawa z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisy powszechnie obowiązujące w zakresie przedmiotu niniejszej umowy, zaś w zakresie ochrony danych osobowych przepisy RODO oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych
- 6) Spory wynikające ze stosowania niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
- 7) Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron umowy.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienie

**UPOWAŻNIENIE NR/ODO/2023
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Działając na podstawie ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w imieniu Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6, 27 – 200 Starachowice, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000001257 zwanym dalej Administratorem Danych Osobowych **upoważniam:**

Imię i Nazwisko upoważnionego:

Komórka organizacyjna:

Stanowisko służbowe:

Zakres upoważnienia: do przetwarzania danych osobowych u Administratora Danych Osobowych w zakresie określonym ww. rozporządzeniem oraz wewnętrznych aktach normatywnych **tylko niezbędnych do wykonywania zadań określonych zawartą z Administratorem Danych Osobowych umową w tym:**

w zbiorach manualnych: pacjent

w systemie informatycznym: OPTIMED NXT

identyfikator:

na okres: obowiązywania umowy zawartej z Administratorem Danych Osobowych

Jednocześnie Informuję, że udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie dostępu do nich osobie nieupoważnionej **podlega karom** zgodnie z ww. rozporządzeniem ora ustawą o ochronie danych osobowych).

Upoważnionego obowiązuje tajemnica dotycząca danych osobowych przetwarzanych w podmiocie oraz sposobów zabezpieczeń. Przedmiotowy obowiązek istnieje również po ustaniu umowy zawartej z Administratorem Danych Osobowych.

Tracą moc obowiązującą dotychczasowe upoważnienia w przedmiotowym zakresie, jeżeli były wydawane.

Starachowice,.....
(data, podpis osoby upoważnionej)

.....
(Administrator Danych Osobowych)

KLAUZULA POUFNOŚCI

Ja niżej podpisany/a **oświadczam**, iż zostałem/am przeszkolony/a w zakresie ochrony danych osobowych i znane mi są przepisy w tym zakresie, w szczególności przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz wewnętrzne akty normatywne w tym w szczególności System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) oraz Regulamin Ochrony Danych Osobowych

i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

W szczególności zobowiązuję się do:

- przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w powierzonych przez Administratora zadaniach
- zachowania w tajemnicy danych osobowych do których mam lub będę mieć dostęp w związku z wykonywaniem zadań powierzonych przez Administratora
- niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z zakresem i celem powierzonych zadań przez Administratora
- zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych
- ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją danych osobowych, nieuprawnionym ujawnieniem danych osobowych, nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz przetwarzaniem.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane przez Administratora za naruszenie przepisów Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Starachowice,..... (data, podpis osoby upoważnionej) (Administrator Danych Osobowych)
---	--

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6.
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych- iod@szpital.starachowice.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem na udzielenie zamówienia/zlecenia w tym związanym z zawarciem i realizacją umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wykonywania obowiązków prawnych, ciążących na Administratorze Danych - na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO; oraz wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora Danych, w zakresie: ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń, tworzenia zestawień, analiz i statystyk na potrzeby wewnętrzne Administratora Danych - na podstawie art. 6 ust. 1 lit f) RODO.
- 4) Pani/Pana dane osobowe pozyskiwane są zarówno bezpośrednio od osób fizycznych, których one dotyczą, jak i od podmiotów w imieniu których osoby te działają.
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby/podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej. Odbiorcami danych osobowych mogą być również: podmioty uczestniczące w realizacji umowy, uprawnione na podstawie przepisów prawa; podmioty kontrolne i nadzorcze; procesorzy w związku ze zleconymi przez nas działaniami; osoby lub podmioty wykonywujące na rzecz Udzielającego Zamówienia usługi doradcze, konsultacyjne, audytowe, pomoc prawną lub techniczną.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a w przypadku podpisania umowy okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz okres trwania wymagalności ewentualnych roszczeń z tym związanych, tj. co najmniej 10 lat od rozwiązania umowy - zgodnie z ogólnym terminem przedawnienia w myśl art. 118 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
- 7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, warunkującym udział w postępowaniu na Udzielenie zamówienia/zlecenia.

Starachowice,..... (data, podpis osoby upoważnionej) (Administrator Danych Osobowych)
---	--

Załącznik do faktury nr

**MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE LICZBY GODZIN PRZEPRACOWANYCH W RAMACH
UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ZABIEGÓW
DIAGNOSTYKI I LECZENIA ZABURZEŃ RYTMU SERCA**

komórka organizacyjna

za miesiąc rok

DZIEŃ MIESIĄCA	NORMALNA ORDYNACJA (7.30 - 15.05 w dni powszednie)				DYŻUR KONTRAKTOWY (15.05 - 7.30 lub 7.30 - 7.30)		DYŻUR KONTRAKTOWY PEŁNIONY W GOTOWOŚCI	
	ODDZIAŁ		BLOK OPERACYJNY		ODDZIAŁ	BLOK OPERACYJNY		
	godziny od - do	rodzaj świadczenia	godziny od - do	rodzaj świadczenia	godziny od - od	godziny od - od		godziny od - od
1		udzielanie świadczeń w oddziale		udzielanie świadczeń na Bloku Operacyjnym				
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
RAZEM GODZINY								

POTWIERDZAM ILOŚCI PRZEPRACOWANYCH
GODZIN ORAZ PRAWIDŁOWĄ I TERMINOWĄ
REALIZACJĘ USŁUGI:

.....
PODPIS PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

.....
PODPIS I PIECZĘĆ KIEROWNIKA KOMÓRKI
ORGANIZACYJNEJ, W KTÓREJ REALIZOWANE BYŁY
USŁUGI

ZAKRES OBOWIĄZKÓW

Zakres obowiązków obejmuje w szczególności:

- 1) wykonywanie obowiązków wynikających z Umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z przepisami:
 - a) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
 - b) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - c) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - d) aktualnego rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,
 - e) aktualnych zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne,
 - f) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - g) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
 - h) oraz z ustalonymi ze Udzielającym Zamówienie standardami i procedurami przez zespół personelu medycznego składający się z:
 - i) lekarzy ze specjalizacją z zakresu kardiologii, w tym: kardiolog-elektrofizjolog z uprawnieniami i doświadczeniem w zakresie samodzielnego wykonywania zabiegów ablacji i certyfikatem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego,
 - j) techników elektrokardiologii z uprawnieniami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa, z doświadczeniem w obsłudze ramienia C, sprzętu i aparatury medycznej oraz systemu elektrofizjologicznego i systemu 3D,
 - k) pielęgniarek z tytułem pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, z doświadczeniem przy zabiegach objętych przedmiotem zamówienia,
- 2) zapewnić kompleksowe udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z aktualnymi w dacie udzielenia świadczenia zasadami, przepisami prawa i wiedzą medyczną
- 3) świadczenie usług według harmonogramu wykonywania zadań, ustalonego przez Udzielającego Zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie;
- 4) należyte prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych i stosownie do zawartych przez Udzielającego zamówienia umów dotyczących udzielania świadczeń opieki zdrowotnej objętych niniejszym postępowaniem.;
- 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom przyjmowanym do przeprowadzenia zabiegów ablacji
 - a) opisanie badania niezwłocznie po jego wykonaniu w dokumentacji medycznej;
 - b) udzielenie pacjentowi szczegółowej informacji na temat przeprowadzanego zabiegu i uzyskanie świadomej zgody pacjenta na przeprowadzenie zabiegu;
 - c) informowanie pacjenta o konieczności zastosowania się do zaleceń celem uniknięcia pogorszenia stanu zdrowia;
 - d) kwalifikacja pacjentów do zabiegów wraz z personelem Udzielającego Zamówienie;
 - e) udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom przekazanych do sali zabiegowej;
 - f) udział w zabiegach;
 - g) udzielanie konsultacji w celu kwalifikacji do wyżej wymienionych zabiegów, dyskwalifikacji i kontroli po zabiegach;
- 6) racjonalne i adekwatne do sytuacji gospodarowanie lekami i sprzętem stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych;

- 7) weryfikacja dostępnych u Udzielającego Zamówienie wyrobów medycznych i systemów do wykonywania zabiegów - ilości i adekwatności wymaganej do planowanych zabiegów objętych niniejszą umową;
- 8) zgłaszanie z odpowiednim wyprzedzeniem zapotrzebowania na wyroby medyczne i systemy do wykonywania zabiegów u Udzielającego Zamówienie;
- 9) posiadanie aktualnych badań lekarskich dla całego personelu udzielającego świadczenia i ich niezwłoczna aktualizacja;
- 10) organizowanie szkoleń dla lekarzy, w celu prawidłowego kierowania i postępowania z pacjentami poddawanych zabiegom objętym niniejszą umową;
- 11) obsługa sprzętu medycznego i nadzór nad jego prawidłowym funkcjonowaniem;
- 12) właściwe zabezpieczanie powierzonego mienia przed zniszczeniem lub kradzieżą;
- 13) dbałość o właściwy wizerunek i stan sanitarny miejsca udzielania świadczeń;
- 14) wykonywanie przedmiotu umowy rzetelnie, z zachowaniem szczególnej staranności oraz z wykorzystaniem całej posiadanej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć w zakresie przedmiotu świadczenia.
- 15) zdobywanie informacji o możliwościach rozwoju technologicznego zabiegów z adaptacją na potrzeby konkretnych procedur;
- 16) koordynowanie pracą personelu medycznego zapewnionego do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej objętych postępowanie zgodnie z umową z NFZ, również przez Udzielającego zamówienia.
- 17) przeszkolenie personelu medycznego Udzielającego zamówienia w zakresie postępowania około zabiegowego dotyczącego procedur medycznych wykonywanych w ramach udzielonego zamówienia,
- 18) opracowanie i przygotowanie wymaganych prawem świadomych zgód pacjentów, co do procedur medycznych objętych przedmiotem udzielonego zamówienia,
- 19) nadzór i prawidłowe przygotowanie dokumentacji medycznej będącej podstawą do rozliczenia z płatnikiem - Narodowym Funduszem Zdrowia, procedur medycznych objętych przedmiotem udzielonego zamówienia,
- 20) uczestniczenie i nadzorowanie prawidłowego rozliczania procedur medycznych objętych przedmiotem udzielonego zamówienia,
- 21) nadzór osobisty i telefoniczny nad pacjentem po udzieleniu świadczenia objętego przedmiotem zamówienia, w szczególności poprzez konsultacje i udzielanie niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej związanych z prawidłowym wykonaniem przedmiotu udzielonego zamówienia.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący Zamówienie

Lista personelu Przyjmującego Zamówienie

L.P.	Imię i Nazwisko	Rodzaj personelu medycznego	Nr prawa wykonywania zawodu (jeżeli dotyczy)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Udzielający zamówienie

Przyjmujący Zamówienie

WYPOSAŻENIE I SPRZĘT JEDNORAZOWY DOSTARCZANY PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem poprzez kompleksowe (zgodnie z wymogami NFZ) wyposażenie/sprzęt/aparaturę medyczną do realizacji przedmiotu zamówienia Oddziału Kardiologicznego oraz komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie, w których świadczenia będą udzielane, w co najmniej następujący sprzęt i aparaturę medyczną:

Wyposażenie stałe + Sprzęt jednorazowy:

system elektrofizjologiczny ze stymulatorem zintegrowanym do badań elektrofizjologicznych oraz generatorem energii prądu o częstotliwości radiowej wraz z pompą chłodzącą,

system elektroanatomiczny 3D

pompa irygacyjna, pełna kompatybilność z generatorem prądu o częstotliwości radiowej. Automatycznie sterowana przy użyciu generatora. Automatyczne przełączanie z mniejszego przepływu soli fizjologicznej w trakcie mapowania na szybki przepływ w trakcie wykonywania aplikacji RF,

kable sygnałowe, komunikacyjne, optyczne i zasilające, uchwyty do monitorów, mają być zapewniane wraz z systemem. System powinien rejestrować całą procedurę elektrofizjologiczną od początku do końca zabiegu,

dotatkowo

Elektrody ablacyjne

Elektrody diagnostyczne

Elektrody referencyjne systemu 3D

Elektrody rozpraszające generatora RF

Introducery naczyniowe

Introducery transseptalne i stabilizacyjne,

Igły angio,

Igły transseptalne,

Wkłady do pompy irygacyjnej

Przewody łączące

Sterylnie osłony na przewody

oraz pozostały zużywalny sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia

Wszelki koszty związane serwisowaniem i naprawą ww. sprzętu oraz z dostarczeniem sprzętu jednorazowego użytku niezbędnego do realizacji przedmiotu zamówienia do ww. sprzętu będą leżały po stronie Przyjmującego Zamówienie.

Zastrzega się, że nie jest dopuszczalna resterylizacja przedmiotowego sprzętu jedn.

WYPOSAŻENIE I SPRZĘT DOSTARCZANY PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Poza standardowym wyposażeniem pracowni elektrofizjologicznej wskazane jest posiadanie:

- Urządzenia oraz zestawów do kontroli ACT; z uwagi na charakterystykę zabiegu konieczne jest miareczkowanie UHF wg ACT;
- 1-2 pompy infuzyjne do wlewów ciągłych – takich jakie stosuje się na „r-ce” kardiologicznej – wykorzystywanych do płukania koszulek naczyniowych podczas dłuższych zabiegów.

Sprzęt jednorazowy:

Sterylna fartuchy

Strzykawki, dreny, drobny sprzęt np. trójniki itp.

Sterylna gaziki, bandaże uciskowe

leki

W ilościach niezbędnych do realizacji zabiegów objętych przedmiotem umowy.