

UMOWA Nr ZZ.1131.....

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE FIZJOTERAPII

zawarta w dniu 2025 roku pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. z siedzibą w Siedlcach przy ul. Poniatowskiego 26, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000336825, REGON 141944750, NIP 821-257-76-07, zwaną dalej **Udzielającym zamówienia** reprezentowaną przez:

Pana

Pana

a

Panią/Panem, prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod firmą z siedzibą w (ul., kod pocztowy), wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, REGON, NIP wykonującym zawód fizjoterapeuty w ramach prowadzonej działalności leczniczej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i posiadającym prawo wykonywania zawodu numer, zwaną/nym dalej **„Przyjmującym zamówienie** zwanymi dalej łącznie „Stronami” lub każda indywidualnie „Stroną”.

Umowę zawarto na podstawie art. 26 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej w powiązaniu z art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 1.

1. Umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – znak sprawy ZZ.1130.....2025.
2. Na zasadach określonych postanowieniami niniejszej Umowy, a także przepisami powszechnie obowiązującymi, Strony deklarują wolę współpracy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych mając za cel nadrzędny dobro pacjentów.
3. Ustalone i przyjęte zgodną wolą Stron formy Umowy służą usprawnieniu i koordynacji udzielanych świadczeń zdrowotnych, nie wyłączając przy tym cywilnoprawnego charakteru niniejszej umowy.

§ 2.

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., w szczególności w Zakładzie Fizjoterapii, Ośrodku Rehabilitacji Diennej, Oddziale Rehabilitacyjnym z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej i Pododdziałem Rehabilitacji Pulmonologicznej (lokalizacja Rudka).

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii uprawnionym pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Osobami uprawnionymi, o których mowa w ust. 1, są:
 - 1) osoby posiadające status świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, objęte umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,

- 2) inne osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia na podstawie przepisów prawa lub umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z innym podmiotem finansującym świadczenia opieki zdrowotnej ze środków publicznych,
 - 3) osoby uprawnione na podstawie umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z tą osobą albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków niepublicznych.
3. Postanowienia powyższe nie naruszają obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
4. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów i osób trzecich jakichkolwiek opłat innych od wynikających z przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 4.

1. Świadczenia zdrowotne powinny być udzielane z uwzględnieniem optymalnych kosztów wynikających z limitów określonych w umowach zawartych z NFZ, tj. w taki sposób, aby zapewnić ich maksymalną skuteczność przy racjonalnych kosztach.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach niniejszej umowy wykonywane będą przez Przyjmującego zamówienie osobiście.
3. W przypadku wystąpienia okoliczności nieprzewidzianych, nagłych i niezależnych od Przyjmującego zamówienie, uniemożliwiających mu osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych Umową, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie poinformować w formie pisemnej lub drogą elektroniczną (e-mail) osobę pełniącą funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce/Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce, a w razie nieobecności osobę go zastępującą o okresie trwania nieobecności.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej i zarejestrowanej działalności gospodarczej, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, potwierdzonymi odpowiednimi dokumentami.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada:
 - 1) stan zdrowia pozwalający realizować przedmiot umowy, zgodnie z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
 - 2) kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - 3) znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz urządzeń informatycznych.
6. Podział obowiązków i harmonogram pracy ustala osoba pełniąca funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce lub osoba upoważniona przez Udzielającego Zamówienia, zgodnie z zapisami ustawy o działalności leczniczej i obowiązującymi u Udzielającego zamówienia zasadami i procedurami.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 niniejszej umowy zgodnie z miesięcznym harmonogramem zawierającym dni i godziny udzielania świadczeń, ustalonym i zatwierdzanym przez osobę pełniącą funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce lub inną upoważnioną osobę, w sposób zgodny z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia, uwzględniając rzeczywiste potrzeby Udzielającego zamówienia oraz ciągłość i kompleksowość udzielania świadczeń w wymiarze co najmniejgodzin w miesiącu kalendarzowym.
2. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują roszczenia z tytułu niewykonania liczby godzin przewidzianych w niniejszej umowie, w tym wskutek niezapewnienia określonej w umowie liczby godzin przez Udzielającego zamówienia.
3. W przypadkach uzasadnionych koniecznością zachowania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, których nie można było przewidzieć w chwili

zawarcia Umowy, Przyjmujący zamówienie w ramach posiadanych kwalifikacji może zostać zobowiązany przez Udzielającego zamówienie na wniosek Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce do udzielania świadczeń zdrowotnych w zwiększonej liczbie godzin niż wynika to z ust. 1, przy czym za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ponad liczbę godzin, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości określonej w § 11 ust. 1.

4. Dający się przewidzieć czas udzielania świadczeń zdrowotnych będzie ustalany w harmonogramach obejmujących okres miesiąca i wprowadzany po jego zatwierdzeniu do systemu InfoMedica – moduł Grafiki, prowadzonego w elektronicznym systemie w terminie do 15-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne. Po wykonaniu przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu zostanie sporządzona ewidencja godzin udzielania świadczeń obejmująca czas faktycznie wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych, podlegająca zatwierdzeniu przez osobę pełniącą funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce.
5. Strony umowy dopuszczają możliwość zmiany treści harmonogramu za obopólną zgodą z zastrzeżeniem, że Udzielający zamówienia może dokonać zmian w grafiku jednostronnie, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. W przypadku zaistnienia po stronie Przyjmującego Zamówienie okoliczności wymagających zmiany harmonogramu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować o tych okolicznościach osobę pełniącą funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce, a w razie nieobecności osobę zastępującą z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem. Obowiązek zachowania 7-dniowego terminu nie dotyczy uzasadnionych sytuacji nagłych.
7. Zgodę na zmianę harmonogramu, wyraża w formie pisemnej osoba pełniąca funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce, a w razie nieobecności osoba zastępująca osobę pełniącą funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce w porozumieniu z osobą ustalającą harmonogram.

§ 6.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie będzie odbywać się wyłącznie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do należytego udzielania zamówienia stanowiących majątek Udzielającego zamówienia i udostępnianych Przyjmującemu zamówienie.
2. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych, z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie:
 - 1) jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowości w funkcjonowaniu sprzętu, aparatury i środków, o którym mowa w ust.1 oraz podjęcia w miarę możliwości wszelkich możliwych działań mających na celu zapobieżenie powiększeniu się szkody wynikającej z nieprawidłowego działania sprzętu i aparatury,
 - 2) nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,
 - 3) ponosi pełną odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu oraz za ordynowanie wyrobów medycznych i środków pomocniczych pacjentom, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i odpowiednio do stanu zdrowia pacjenta,
 - 4) nie może wprowadzać i instalować, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, do systemów informatycznych jakiegokolwiek oprogramowania, a także dokonywać napraw i przeróbek urządzeń informatycznych i żadnych innych.

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli jakości wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie usług i zasadności wykorzystywania udostępnionego sprzętu, aparatury i materiałów medycznych.
5. Od strony merytorycznej (medycznej) prawo weryfikacji prawidłowości realizacji umowy przysługuje osobie pełniącej funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce /Dyrektorowi Zakładów Leczniczych w Rudce lub innej osobie upoważnionej przez Udzielającego zamówienia.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy, postanowieniami niniejszej umowy oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej, rzetelnie i z należytą starannością, zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i przygotowaniem zawodowym, postępując zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - 2) znajomości i bieżącej aktualizacji wiedzy medycznej, w tym obowiązujących standardów leczenia, oraz do przestrzegania:
 - a) w przypadku stosowania promieniowania jonizującego w celach medycznych przepisów, norm i procedur związanych z ochroną radiologiczną, a w szczególności do stosowania podczas pracy i terminowego przekazywania do komórki ochrony radiologicznej, urządzeń służących do kontrolnych pomiarów dawek indywidualnych lub pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy,
 - b) praw pacjenta określonych w przepisach prawa, w szczególności w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zasad współżycia społecznego, a także wykazywanie szczególnej uprzejmości i troski w kontaktach z podopiecznymi,
 - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wewnętrznych, oraz wymogów i zarządzeń NFZ,
 - d) obowiązujących przepisów prawnych i wewnętrznych aktów normatywnych, mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie,
 - e) reguł postępowania, zawartych w obowiązujących u Udzielającego zamówienia przepisach zewnętrznych i wewnętrznych oraz standardach i procedurach,
 - f) przepisów BHP oraz ppoż.
 - 3) niezwłocznego informowania, zgodnie z przyjętymi u Udzielającego zamówienia regulacjami o wystąpieniu zdarzeń niepożądanych,
 - 4) uczestniczenia w zespołach i komisjach, powołanych zarządzeniami Udzielającego zamówienia, których funkcjonowanie regulują przepisy odrębne, jak również przyjęte u Udzielającego zamówienia procesy wynikające ze standardów akredytacyjnych i systemów jakości,
 - 5) uczestniczenia w realizacji procesów i standardów akredytacyjnych jak również w opracowywaniu wewnętrznych standardów i procedur,
 - 6) noszenia identyfikatora w miejscu udzielania świadczeń,
 - 7) ustawicznego samokształcenia oraz udziału w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia, w szczególności z zakresu „Higieny Rąk” ”, ”Resuscytacji krążeniowo-oddechowej” zgodnie z wymogami Udzielającego zamówienia,
 - 8) poddania się kontroli zrealizowanych świadczeń zdrowotnych i zasadności wykorzystywania udostępnionego sprzętu i aparatury, dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia zdrowotne oraz kontroli co do prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
 - 9) poddania się kontroli/ audytom, wynikających z regulacji wewnętrznych i zewnętrznych,
 - 10) prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wytycznymi płatnika świadczeń i procedurami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
 - 11) prowadzenia sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz według przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, należyta dbałość o prawidłowe przechowywanie i bezpieczeństwo danych,
 - 12) zachowania tajemnicy postanowień niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, w szczególności tych, które stanowią tajemnicę Udzielającego Zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia

- 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszenie dóbr osobistych jego pracowników i pacjentów,
- 13) współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz pozostałym personelem medycznym Udzielającego zamówienia w celu prawidłowej realizacji umowy,
 - 14) ścisłej współpracy z wszystkimi komórkami organizacyjnymi i pracownikami Udzielającego zamówienia, w tym poprzez udzielanie pisemnych wyjaśnień lub informacji niezbędnych do prowadzenia postępowań dotyczących roszczeń lub zarzutów zgłaszanych wobec Udzielającego zamówienia, a także składanie w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia pisemnych wyjaśnień dotyczących skarg na niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych oraz udzielanie Udzielającemu zamówienia informacji o stanie zdrowia pacjentów w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,
 - 15) zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek Udzielającego Zamówienia w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi,
 - 16) dbania o mienie Udzielającego Zamówienia, w tym do użytkowania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, instrukcjami, zasadami BHP, ochrony radiologicznej i jest odpowiedzialny za jego wykorzystywanie w zakresie niezbędnym do wykonania świadczeń objętych niniejszą umową,
 - 17) realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego oraz przedstawienia Udzielającemu Zamówienia dokumentów potwierdzających podniesienie kwalifikacji zawodowych,
 - 18) udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży roboczej i obuwiu roboczym, pokrywania kosztów utrzymania odzieży roboczej, w tym kosztów prania tej odzieży (Udzielający zamówienia zastrzega prawo ustalenia wzoru odzieży np. kolorystyki, a Przyjmujący zamówienie dostosuje się do tych wymagań). W przypadku korzystania przez Przyjmującego zamówienie z zapewnionych przez Udzielającego zamówienie odzieży i obuwiu roboczego, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pokrycia kosztów z tym związanych na podstawie faktury wystawionej przez Udzielającego zamówienia,
 - 19) bezwzględneho przestrzegania zasad stosowania oraz prania odzieży ochronnej obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zapewnia właściwą odzież i obuwie ochronne obowiązujące w sektorach tego wymagających,
 - 20) posiadania i przedłożenia Udzielającemu zamówienia ważnego i aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie bhp i ppoż. adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy wykonanego na własny koszt,
 - 21) posiadania i przedłożenia Udzielającemu zamówienia ważnego i aktualnego orzeczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza medycyny pracy wykonanego na własny koszt, stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 22) wykonania na polecenie Udzielającego zamówienia kontrolnych badań lekarskich na własny koszt w przypadku istotnego pogorszenia stanu zdrowia Przyjmującego zamówienie lub wątpliwości co do zdolności Przyjmującego zamówienie do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku,
 - 23) posiadania aktualnego ubezpieczenia obejmującego profilaktyczne leczenie poekspozycyjne ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) oraz wirusowego zapalenia wątroby typu C, do której może dojść w trakcie wykonywania czynności zawodowych,
 - 24) odbycia co najmniej raz w roku kalendarzowym kursu/szkolenia/warsztatów z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej i przedłożenia zaświadczenia Udzielającemu zamówienia,
 - 25) wykonywania innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy, przepisów wewnętrznych i przepisów powszechnie obowiązujących.
 - 26) w terminie 7 dni od dnia ustania obowiązywania umowy rozliczenia się z Udzielającym zamówienia z powierzonego mienia oraz zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy należącej do Udzielającego zamówienia, bez względu na jakim nośniku zostały zapisane.

§ 8.

1. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienia i nie może być wynoszona

poza miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub miejsce jej przechowywania bądź archiwizowania. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do dostępu do dokumentacji medycznej jedynie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim w związku z prowadzeniem dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wytycznymi płatnika świadczeń i procedurami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za kwalifikację udzielanych przez siebie świadczeń do odpowiednich produktów jednostkowych (grup rozliczeniowych) określonych przez płatnika lub przepisy prawa.
4. Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać osobom trzecim dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania zasad udostępniania dokumentacji medycznej obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 9.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienia za nienależyte wykonanie świadczeń i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienia odpowiedzialność za szkody powstałe przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające w szczególności z:
 - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 2) przedstawiania danych stanowiących podstawę rozliczenia w sposób niezgodny ze stanem faktycznym,
 - 3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy, niekompletny, niezgodny z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
 - 4) nieterminowego sporządzenia sprawozdania z ilości wykonanych świadczeń będących przedmiotem umowy, a stanowiących podstawę rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 6) użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie z przeznaczeniem
4. Przyjmujący zamówienie każdorazowo składa Udzielającemu zamówienia niezbędne wyjaśnienia dotyczące powstałej szkody lub roszczenia w formie pisemnej w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia.

§ 10.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza że legitymuje się aktualną polisą ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganiami § 3 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i zobowiązuje się do jej utrzymywania oraz terminowego opłacania składek polisy przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedłożyć polisę, o których mowa w ust. 1, w momencie podpisania niniejszej umowy w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi Udzielającego Zamówienia, pod rygorem skutków wskazanych w § 9. ust. 1 – 3 umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 1 obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest doręczyć Udzielającemu zamówienia (bez wezwania) nie później niż w terminie do 14 dni od

zakończenia obowiązywania poprzedniej polisy.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej, wymaganej prawnie sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
5. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1-4 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za wykonanie niniejszej umowy.
6. Niedostarczenie polisy we wskazanym terminie skutkować będzie niemożnością udzielania świadczeń objętych niniejszą umową.
7. Udzielający Zamówienia może wezwać Przyjmującego zamówienia na każdym etapie realizacji niniejszej umowy do przedstawienia polisy ubezpieczeniowej o której mowa w ust. 1.
8. Przyjmujący zamówienie przejmuje pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania, o których mowa w § 9. ust. 1- 3, w przypadku gdy Udzielający zamówienia lub podmiot, z którym Udzielający zamówienia zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnoprawnej, zostali zobowiązani do naprawienia następstw działań lub zaniechań Przyjmującego zamówienia, o których mowa w ust. 1.

§ 11.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne brutto w wysokości stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu kalendarzowym i stawki za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w wysokościzłotych brutto (słownie złotych:)
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z udzielonych świadczeń zdrowotnych. Obowiązujący wzór sprawozdania stanowi Załącznik do niniejszej umowy.
3. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 2, przed złożeniem do Kancelarii Udzielającego zamówienia lub wysłaniem drogą pocztową/pocztą kurierską wymaga:
 - 1) potwierdzenia udzielonych świadczeń zdrowotnych wykazanych w sprawozdaniu przez osobę pełniącą funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce, a w przypadku ich nieobecności przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienie,
 - 2) zatwierdzenia udzielonych świadczeń zdrowotnych przez osobę pełniącą funkcję koordynatora Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji w Rudce.
4. Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi zatwierdza sprawozdanie pod względem zgodności wykazanych w sprawozdaniu godzin z harmonogramem, o którym mowa w § 5 ust. 1.
5. Przyjmujący zamówienie składa osobiście fakturę/rachunek wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem do Kancelarii Udzielającego zamówienia lub przesyła drogą pocztową/pocztą kurierską na adres Udzielającego zamówienia w terminie do 14 dni po zakończeniu miesięcznego okresu rozliczeniowego, przy czym data wystawienia faktury/rachunku nie może być wcześniejsza niż ostatni dzień miesiąca rozliczeniowego.
6. Warunkiem dokonania przez Udzielającego zamówienia zapłaty wynagrodzenia w terminie określonym w ust. 7 będzie doręczenie przez Przyjmującego zamówienie w terminie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku oraz prawidłowego i zatwierdzonego sprawozdania. W przypadku błędnie wystawionej faktury/rachunku lub sprawozdania termin płatności rozpoczyna na nowo bieg od momentu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku lub sprawozdania.
7. Wynagrodzenie przekazywane będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie, wskazany w treści rachunku/faktury, w okresach miesięcznych, z dołu, w terminie do 30 dni od dnia przyjęcia przez Udzielającego zamówienia (w dni pracujące, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-15:05, z wyłączeniem świąt, wpływ sprawozdania i faktury/rachunku poza wyznaczonymi godzinami i dniami oznacza przyjęcie dokumentów w następnym dniu pracującym Kancelarii) faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 2.

8. Udzielający zamówienia ma prawo wstrzymać płatność należności wynikających z faktury/rachunku w przypadku niezgodności treści faktury/rachunku z obowiązującymi przepisami lub w przypadku niezdania w terminie, sporządzonej przez Przyjmującego zamówienie, dokumentacji medycznej.
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 12.

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie kary umowne z tytułu:
 - 1) nieprowadzenia lub nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej – w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek (z zastrzeżeniem pkt 3),
 - 2) naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub przestrzegania tajemnicy lekarskiej lub naruszenie praw pacjenta - w wysokości 5.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
 - 3) nieuzasadnioną nieobecność w czasie przewidzianym na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem – w wysokości 100 % stawki godzinowej określonej § 11 ust. 1 za każdą rozpoczętą godzinę braku realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową,
 - 4) naruszenia obowiązków wynikających z § 7 ust. 1 pkt 18 niniejszej umowy – w wysokości 10 % wynagrodzenia przysługującego za miesiąc w którym stwierdzono nieprawidłowości;
2. Za szkody powstałe w majątku trwałym związane z zawinionym i celowym użytkowaniem niezgodnym z przeznaczeniem powierzonego sprzętu, aparatury i pomieszczeń z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciąży pełną kwotą Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu Udzielającemu Zamówienia kwoty będącej równowartością szkody powstałej z tego tytułu.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.
4. Udzielający zamówienia ma prawo, a Przyjmujący zamówienie wyraża na to zgodę, potrącić należne kary umowne i odszkodowania z przysługującego Przyjmującemu zamówienia wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne udzielone w ramach niniejszej umowy.
5. Zapłata kwot, o których mowa wyżej następuje na pisemne wezwanie skierowane do Przyjmującego zamówienie w terminie 7-dniowym od dnia doręczenia wezwania lub poprzez potrącenie z wynagrodzenia.

§ 13.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w czasie trwania umowy i przez okres 3 lat od jej rozwiązania/wygaśnięcia, do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy wszelkich informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego zamówienie pozyskanych w związku z niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy postanowień niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, które stanowią tajemnicę Udzielającego zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji a także przestrzegać przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz wprowadzonych i wdrożonych przez Udzielającego zamówienia zasad, w tym Polityki Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Osobowych oraz Procedury Zarządzania Systemami Informatycznymi, w zakresie niezbędnym do należytego wykonywania umowy.
3. W związku z realizacją usług dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. zobowiązuję Panią/Pana do:

- 1) przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności dotyczących bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych, mających zastosowanie u Udzielającego zamówienia;
 - 2) przestrzegania wewnętrznie ustanowionych regulacji w zakresie bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności dotyczących bezpiecznego przetwarzania informacji;
 - 3) stałego podnoszenia wiedzy i budowy świadomości z obszarów bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych poprzez uczestnictwo w wymaganych przez Udzielającego zamówienia szkoleniach i warsztatach;
 - 4) natychmiastowego zgłaszania wszelkich zaobserwowanych naruszeń bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych do bezpośredniego przełożonego oraz Inspektora Ochrony Danych Osobowych;
 - 5) zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych oraz stosowanych u Udzielającego zamówienia zabezpieczeń, w trakcie trwania niniejszej umowy jak również po jej zakończeniu.
4. W celu spełnienia przepisów prawa dotyczących przetwarzania danych osobowych, Udzielający zamówienia informuje, że na stronie internetowej podmiotu dostępnej pod adresem: www.szpital.siedlce.pl w menu pt.: „Kontakt” w zakładce „RODO / Ochrona Danych Osobowych” zamieszczono treści stosowanych klauzul informacyjnych.
 5. Informuję, że Udzielający zamówienia rozróżnia dwie podstawy upoważnienia osoby do przetwarzania danych osobowych. W przypadku gdy dane będą przetwarzane na sprzęcie Udzielającego zamówienia i w miejscu udzielania świadczeń określonym w niniejszej umowie – przetwarzanie danych jest na podstawie wydanego przez Administratora upoważnienia. W przypadku gdy osoba przetwarzać będzie dane osobowe na prywatnym sprzęcie lub poza miejscem udzielania świadczeń określonym w niniejszej umowie – przetwarzanie danych jest na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania, która stanowi integralny załącznik do umowy.
 6. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1, powoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienie oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.
 7. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
 8. W związku z wymogami art. 24 oraz art. 25 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach wdrożył procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych, zawierającą: rodzaje naruszeń prawa podlegające zgłoszeniom, osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych; zasady zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następnych; warunki objęcia ochroną sygnalistów zgłaszających informacje o naruszeniach prawa; środki ochrony sygnalistów; tryb dokonywania zgłoszeń zewnętrznych. Pełna treść wyżej wymienionego dokumentu dostępna na stronie internetowej Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach.
 9. Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych

§ 14.

1. Przyjmujący zamówienie nie może, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy z podmiotami trzecimi na udzielanie świadczeń zdrowotnych nie wpłyną na obniżenie jakości udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie objętych niniejszą Umową oraz nie będą naruszały interesów Udzielającego zamówienia, a w szczególności Przyjmujący zamówienie nie będzie prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie przeznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem niniejszej Umowy.

3. Działanie Przyjmującego zamówienie sprzeczne z prawem lub dobrymi obyczajami, zagrażające lub naruszające interes Udzielającego zamówienia bądź pacjentów Udzielającego zamówienia będzie traktowane jako czyn nieuczciwej konkurencji zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Czynami nieuczciwej konkurencji są na przykład:
 - 1) naruszenie (przekazanie, ujawnienie, wykorzystanie) informacji stanowiących tajemnicę Udzielającego zamówienia,
 - 2) nakłanianie (np. podmioty świadczące usługi medyczne) do rozwiązania lub niewykonania umowy łączącej ich z Udzielającym zamówienia,
 - 3) rozpowszechnianie nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd informacji mających na celu wyrządzenie Udzielającego zamówienia szkody.

§ 15.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od roku do roku.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie:
 - 1) utracił uprawnienia do realizacji niniejszej umowy - został pozbawiony prawa wykonywania zawodu albo zawieszony w prawie wykonywania zawodu lub ograniczony w wykonywaniu określonych czynności objętych niniejszą umową,
 - 2) udzielał świadczeń w stanie nietrzeźwości bądź pod wpływem środków odurzających,
 - 3) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności udzielał świadczeń niezgodnie ze standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz standardami określonymi przepisami prawa lub zaprzestał realizacji umowy,
 - 4) dopuścił się popełnienia przestępstwa, które może mieć wpływ na wykonywanie niniejszej umowy,
 - 5) w sposób rażący nie wykonuje lub nienależyście wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy,
 - 6) nie usunął w określonym terminie wskazanych w wyniku przeprowadzonej kontroli uchybień i nieprawidłowości,
 - 7) nie udokumentował zawarcia przez niego aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym niniejszą umową,
 - 8) naraził lub wyrządził Udzielającemu zamówienia szkodę majątkową,
 - 9) nie realizował świadczeń zdrowotnych lub innych czynności, niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, w terminach lub w sposób określony w umowie,
 - 10) nie poddał się kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia (jego następcę prawnego) lub inny podmiot na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
3. Strony są uprawnione do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
 - 1) rozwiązanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. umową, lub innych istotnych zmian w umowie z podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne, które mają bezpośredni wpływ na przedmiot nin. umowy,
 - 2) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających Stronom wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.
4. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia jeżeli Udzielający zamówienie pozostaje w zwłoce z zapłatą wynagrodzeń na rzecz Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonanych świadczeń za 2 (dwa) następujące po sobie pełne miesiące pod warunkiem bezskutecznego upływu wyznaczonego Udzielającemu zamówienia dodatkowego 7-dniowego terminu do dokonania zapłaty.
5. Umowa ulega rozwiązaniu również w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

6. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez wskazania przyczyny.
7. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za porozumieniem.
8. Po rozwiązaniu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania powierzonego mienia Udzielającemu zamówienia oraz pełnej dokumentacji, na wszelkich nośnikach związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienia.

§ 16.

1. Ewentualne spory wynikłe z realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do powiadomienia Udzielającego Zamówienia o wszelkich zmianach danych dotyczących wpisów do odpowiednich rejestrów i ewidencji w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia oraz przedkładania Udzielającemu Zamówienie wypisów lub odpisów obejmujących zmienione dane.
3. Wszelka korespondencja kierowana będzie na adresy podane w niniejszej Umowie, jako siedziby Stron. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych adresowych, każda ze Stron obowiązana jest do niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony, w terminie nie dłuższym niż 14 dni, pod rygorem uznania, że doręczenia dokonywane na ostatni podany przez Stronę adres są skuteczne.
4. Zmiana danych, o których mowa w ust. 2 i 3, nie wymaga dokonania zmiany Umowy w formie aneksu.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie, w szczególności przepisy:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - 3) ustawy z dnia 25 września 2015 roku o zawodzie fizjoterapeuty,
 - 4) rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
 - 5) rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - 6) Kodeksu Cywilnego.

§ 17.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

**SPRAWOZDANIE
Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Miesiąc..... 202.... roku

.....
(imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie)

Dzień miesiąca	Godzina		Liczba godzin *	Oddział Rehabilitacyjny	Ośrodek Rehabilitacji Dziennej	Zakład Fizjoterapii
	od	do				
1						
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						
Wartość (stawka x liczba godzin w miesiącu)						

* wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godziny

Zweryfikowano pod względem liczby godzin

.....
(pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie) (data, pieczęć i podpis os. pełniącej
funkcję koordynatora OKR w Rudce)

.....
(data, pieczęć i podpis pracownika Działu
Zarządzania Zasobami Ludzkimi)