

Znak sprawy: 1/ WOMP – ZCLiP/K/2021

Załącznik Nr 2 do Szczegółowych Warunków Postępowania

WZÓR UMOWY

Umowa nr ... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021

zawarta w Szczecinie w dniu 2021 roku pomiędzy:

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Bolesława Śmiałego 33, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000001837, posiadającym NIP 852 – 21 – 91 – 262, REGON 000646392 reprezentowanym przez:

Małgorzatę Sysło – Przedpełską - Dyrektora

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a

..... z siedzibą w (kod pocztowy:) przy ul.
wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez,
pod numerem KRS NIP, REGON,
reprezentowaną przez:

..... –,

lub

Panią/Panem zamieszkałą/ym w (kod pocztowy:) przy ul.
prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod nazwą z siedzibą w
..... przy ul. (kod pocztowy:), wpisaną/ym do Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej,
NIP, REGON

zwaną/ym w treści umowy **Przyjmującym zamówienie**.

*Umowa została zawarta na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej*

§ 1

1. Zamawiający zamawia a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania wizyty lekarskie w domu chorego, od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 8:00 i całodobowo w soboty, niedziele i święta, dni wolne od pracy na telefoniczne powiadomienie przez osoby upoważnione przez Zamawiającego – dalej zwane „wizytami lekarskimi” maksymalnie do 2 godzin od chwili zgłoszenia.
2. W ramach powierzonej Zamawiającemu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej nad populacją do dnia 31 grudnia 2021r. wizyty lekarskie obejmują następujące osiedla Miasta Szczecin: Drzetowo – Grabowo,

.....
Śródmieście – Północ, Turzyn, Centrum, Śródmieście – Zachód, Stare Miasto, Nowe Miasto, Świerczewo, Pomorzany, Międzyodrze – Wyspa Pucka.

- 2a. **W związku z trwającą epidemią COVID-19 i czasowym przejęciem przez WOMP-ZCLiP dodatkowo populacji w ramach umowy w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w następujących osiedlach Miasta Szczecin: Gumieńce, Zawadzkiego - Klonowica, Krzekowo - Bezzecze**, Przyjmujący zamówienie jednocześnie oświadcza, iż w ramach zawartej umowy będzie świadczył dodatkowo wykonywanie wizyt lekarskich na wskazanym obszarze, na czas trwania umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a NFZ dotyczącej dodatkowej populacji (wartość wynagrodzenia za populację przejętą czasowo przez WOMP-ZCLiP stanowi 22,70% wartości wynagrodzenia za całość populacji objętej przedmiotem umowy w chwili jej zawarcia).
- 2b. Przyjmujący zamówienie zapewnia środki ochrony osobistej, w tym środki ochronne stosowane w związku z epidemią COVID-19, we własnym zakresie i na własny koszt.
3. W dniu podpisania umowy Zamawiający dostarczy Przyjmującemu zamówienie wykaz osób upoważnionych przez Zamawiającego do zgłaszania wizyt lekarskich, który stanowi **Załącznik Nr 1** do umowy. Zmiana wykazu osób, o których mowa w zdaniu poprzednim nie wymaga zmiany umowy. W takim wypadku Zamawiający prześle Przyjmującemu zamówienie faxem lub mailem aktualny wykaz osób upoważnionych przez Zamawiającego.
4. Przyjmujący zamówienie, przed końcem każdego miesiąca, dostarczy Zamawiającemu grafik pracy lekarzy wykonujących wizyty lekarskie w kolejnym miesiącu.
5. Wizyty lekarskie wykonywane będą przez lekarza uprawnionego do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej, przy użyciu sprzętu i materiałów Przyjmującego Zamówienie niezbędnych lub celowych do należytego wykonywania przedmiotu umowy, środkami transportu samochodowego, który na własny koszt w ramach umowy zapewnia Przyjmujący zamówienie. Wszelkie urządzenia i materiały wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie do wykonywania przedmiotu umowy będą spełniały określone dla nich normy oraz posiadały niezbędne atesty.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów.
7. Bez pisemnej zgody Zamawiającego, Przyjmujący zamówienie nie może zlecać wykonywania wizyt lekarskich innym podmiotom.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych ze szczególną starannością, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i praktyki medycznej.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do świadczenia przez niego usług objętych umową oraz zobowiązuje się do każdorazowego informowania Zamawiającego o pogorszeniu stanu zdrowia w stopniu uniemożliwiającym wykonywanie umowy.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w trakcie świadczenia usług na rzecz Zamawiającego nie będzie podejmował żadnych działań faktycznych lub prawnych godzących lub mogących pośrednio godzić w interes terażniejszy lub przyszły Zamawiającego.
11. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub za zaniechanie udzielania świadczeń.

12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli NFZ, zgodnie z wymaganymi przepisami i obowiązującą Zamawiającego umową z NFZ.

§ 2

Umowę zawiera się na czas oznaczony, tj. **od dnia 2021 r. do dnia2024 r.**

§ 3

1. Wizyta lekarska udzielona przez Przyjmującego Zamówienie może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu telefonicznego zlecenia zgłoszonego przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, z określeniem miejsca i osoby, na rzecz której świadczenie ma zostać udzielone.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie w swojej siedzibie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie pomieszczenia celem prawidłowego wykonania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 umowy zobowiązuje się do oczekiwania na zlecenie wyjazdu w celu wykonania umowy w miejscu, o którym mowa w ust. 2.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie niezbędnego miejsca na terenie swojej siedziby przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie do stacjonowania środka transportu samochodowego o nr rej –, nr VIN – marki celem prawidłowego wykonania umowy.
5. Zmiana środka transportu samochodowego, o którym mowa w ust. 4 wymaga pisemnego zawiadomienia Zamawiającego. Powyższe nie wymaga zmiany umowy.
6. Przyjmujący zamówienie, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 umowy, zobowiązuje się w celu prawidłowego wykonania umowy do przechowywania środków transportu samochodowego, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego o którym mowa w ust. 4

§ 4

1. Za wykonane wizyty lekarskie Przyjmujący zamówienie otrzyma **ryczałtowe wynagrodzenie miesięczne w wysokości: złotych** (wpisać łączną wartość brutto oferty).
Dopłata za wizytę u pacjenta zakażonego COVID-19 i/lub z podejrzeniem zakażenia wynosi 50 zł.
2. W przypadku zmniejszenia populacji objętej przedmiotem umowy (dotyczy populacji czasowo przejętej przez WOMP-ZCLiP, o której mowa w § 1 ust. 2a) wynagrodzenie ryczałtowe zostanie pomniejszone o 22,70%. Zmiana w tym zakresie nie wymaga aneksu do umowy i następuje automatycznie.
3. Za wykonane wizyty lekarskie Przyjmujący zamówienie wystawi Zamawiającemu fakturę VAT po upływie miesiąca, którego faktura VAT dotyczy, w terminie do 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym, wraz z zestawieniem wykonanych wizyt lekarskich w domu chorego oraz wskazanie imienia i nazwiska osoby uprawnionej zgłaszającej wizytę.
4. Zamawiający zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w terminie 30 (słownie: trzydziestu) dni od daty otrzymania od Przyjmującego zamówienie

.....
prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.

5. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. W przypadku nie dokonania zapłaty wynagrodzenia w terminie, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, Zamawiający zapłaci Przyjmującemu zamówienie odsetki ustawowe za opóźnienie (481 k.c.).
7. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na świadczenia zdrowotne, na warunkach i zasadach określonych obowiązującymi przepisami prawa i utrzymywania ubezpieczenia w tym zakresie przez cały okres obowiązywania umowy. Dowód zawarcia ubezpieczenia zostanie przedstawiony Zamawiającemu na każde jego wezwanie, w terminie 3 dni od wezwania.
2. Zamawiający ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie dostarczenia pisemnego zaświadczenia sporządzonego przez zakład ubezpieczeń (ubezpieczyciela) o aktualnej wysokości sumy gwarancyjnej oraz zdarzeniach, wskutek których suma gwarancyjna uległa lub może ulec pomniejszeniu, a także o zdarzeniach wskutek, których suma gwarancyjna została wyczerpana lub może ulec wyczerpaniu, a w szczególności roszczeniach osób trzecich mogących spowodować zmniejszenie lub wyczerpanie sumy gwarancyjnej. Przyjmujący zamówienie udziela Zamawiającemu nieodwołalnego pełnomocnictwa do uzyskania informacji wskazanych w zdaniu poprzednim bezpośrednio od zakładu ubezpieczeń ubezpieczającego Przyjmującego zamówienie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem przez niego umowy. Za działania osób trzecich, którym Przyjmujący zamówienie powierzy wykonanie poszczególnych obowiązków w ramach przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie odpowiada na zasadzie ryzyka.
2. Zamawiający nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Przyjmującego zamówienie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia wymagań właściwych dla przedmiotu umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) obciążenia ubezpieczonych kosztami leków, materiałów medycznych lub środków pomocniczych niezbędnych ubezpieczonym pacjentom w trakcie udzielania świadczeń – 200 zł za każdy przypadek,
 - b) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym umową lub w miejscu i czasie wyznaczonym przez Przyjmującego zamówienie, w tym za nieuzasadnioną odmowę udzielenia świadczeń opieki

.....
zdrowotnej będących przedmiotem umowy – 200 zł za każdego pacjenta, któremu świadczenie miało być udzielone, którego naruszenie dotyczy,

- c) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych – 500 zł za każde naruszenie,
 - d) pobierania nienależnych opłat od ubezpieczonych pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy – 1000 zł za każde naruszenie,
 - e) gromadzenia danych lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa – 200 zł za każde naruszenie,
 - f) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta – 200 zł za każde naruszenie,
 - g) niezawarcia umowy ubezpieczenia obowiązkowego OC lub nieprzedłożenie dowodu zawarcia ubezpieczenia na żądanie Zamawiającego – 5 000 zł za każde naruszenie.
5. Za udzielanie świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub personel Przyjmującego zamówienie bez wymaganych uprawnień lub niepowiadomienie Zamawiającego o fakcie utraty uprawnień do wykonywanego zawodu Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych) za każdy dzień udzielania świadczeń bez wymaganych prawem uprawnień lub za każdy dzień niepowiadomienia Zamawiającego o fakcie utraty uprawnień do wykonywania zawodu.
6. W każdym przypadku zastrzeżenia na podstawie niniejszej umowy dla Zamawiającego kary umownej jest on uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

- 1. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie wykonywania umowy bez zachowania należytej staranności lub naruszenia postanowień niniejszej umowy.
- 2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, którego bieg rozpoczyna się z początkiem miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano pisemnego wypowiedzenia.
- 3. Za zgodą Stron umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie.
- 4. Zamawiający może także w każdym czasie rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
 - 1) utraty przez Zamawiającego ze strony Funduszu lub innego płatnika świadczeń (w tym również na skutek niezawarcia, nieprzedłużenia lub wygaśnięcia z jakiegokolwiek przyczyny umowy zawartej przez Zamawiającego z Funduszem lub innym płatnikiem świadczeń umowy na dalsze okresy) finansowania świadczeń udzielanych na podstawie umowy lub ich ograniczenia,
 - 2) dokonania zmian organizacyjnych Zamawiającego polegających na jego przekształceniu obejmujących likwidację, w tym częściową, podział, połączenie, przejęcie innego zakładu opieki zdrowotnej lub przekształcenie w spółkę prawa handlowego. W takim wypadku Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje odszkodowanie.

5. W wypadkach wskazanych w ust. 1-4 Przyjmującemu zamówienie nie przysługują roszczenia odszkodowawcze.
6. Zamawiający może wypowiedzieć umowę w części lub całości.
7. Z chwilą podpisania niniejszej umowy strony zgodnie postanawiają, iż rozwiązaniu ulega umowa nr z dnia (wypełnić jeśli dotyczy).

§ 8

1. Pod rygorem nieważności:
 - 1) przelew wierzytelności przysługującej Przyjmującemu zamówienie od Zamawiającego jest możliwy, wyłącznie za zgodą organu tworzącego, zgodnie z art. 54 ust. 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
 - 2) zmiany umowy wymagają formy pisemnej.

§ 9

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie, oraz inne właściwe przepisy prawa.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie, umowie, odrębnych przepisach oraz zgodnie z warunkami określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za ochronę danych osobowych, w których posiadanie wszedł w wyniku realizacji niniejszej umowy, w tym w szczególności za uniemożliwienie dostępu osób niepowołanych, nieuzasadnioną modyfikację, niszczenie, zagubienie, nielegalne ujawnianie, nielegalne pozyskanie.
4. Strony postanawiają, iż każdorazowa zmiana stanu prawnego, w tym zmiana przepisów wydanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia powodująca zmianę zakresu praw i obowiązków stron niniejszej umowy pociąga za sobą obowiązek wykonywania umowy w sposób określony nowym stanem prawnym i nie wymaga dokonywania zmiany umowy. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do stosowania się do obowiązujących przepisów.
5. Strony zgodnie oświadczają, iż umowa niniejsza jest zawierana w celu wykonania przez Zamawiającego umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przyjmujący zamówienie akceptuje fakt, iż każdorazowa zmiana umowy zawartej przez Zamawiającego z Funduszem lub innymi płatnikami finansującymi udzielanie świadczeń mająca wpływ na wykonywanie umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie, w tym obejmująca obniżenie finansowania świadczeń stanowi podstawę do odpowiedniej zmiany umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

§ 10

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie**, ul. Bolesława Śmiałego 33, 70 – 347 Szczecin, tel.: 91 434 91 00,
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w WOMP-ZCLiP jest Pan Tomasz Łubiński; kontakt: iod@womp.szczecin.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów związanych z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy, związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań, udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi, udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - *niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),*
 - *konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),*
 - *niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).*
5. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - *podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz*
 - *organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,*
 - *podmiotom, które zwrócą się o udostępnienie zawartej umowy w trybie Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1429).*
6. *Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria: czas obowiązywania umowy, przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas, okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.*
7. Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
 - *dostępu do swoich danych osobowych,*
 - *żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,*
 - *żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,*
 - *żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,*
 - *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,*
 - *przenoszenia swoich danych osobowych,*
 - *wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

8. *W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.*
9. *Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.*
10. *Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.*

§ 11

Strony będą dążyć do polubownego rozwiązania sporów powstałych na tle stosowania niniejszej umowy, a ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Zamawiający