

SPOSÓB UDZIELANIA WIADCZE

§ 4

1. wiadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać ze szczególną starannością, w oparciu o obowiązującą wiedzę, zasady etyki zawodowej i przestrzeganie praw pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz za szkody powstałe w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie o świadczenia, a świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość oraz terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie o świadczenia, a nie będzie wobec Zamawiającego prowadzić działalności konkurencyjnej, narażającej go na szkodę.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Zamawiającego przenieść na osoby trzecie przysługujących mu wobec Zamawiającego wierzytelności.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może odmówić udzielenia świadczenia osobom uprawnionym do korzystania z tych świadczeń zgodnie z przepisami odrębnymi.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie współpracuje z innymi podmiotami i pracownikami zatrudnionymi u Zamawiającego w celu prawidłowej diagnozy, leczenia i pielęgnacji chorych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze standardami ustalonymi przez Zamawiającego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia a także zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy o zawodzie lekarza, Kodeksu Etyki Lekarskiej i Praw Pacjenta.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie o świadczenia, a znane są mu zasady wystawiania recept i w związku z tym zobowiązuje się do ich wystawiania zgodnie z tymi zasadami.
2. W przypadku wystawienia przez Przyjmującego zamówienie recept niezgodnie z zasadami i obciążeniem w związku z tym Zamawiającego przez Narodowy Fundusz Zdrowia kosztami refundacji tych recept, Zamawiający obciąża Przyjmującego tymi kosztami, potrącając należności z tego tytułu z najbliższego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy, Zamawiający dochodzi będzie zapłaty wyżej wskazanej należności przez Przyjmującego zamówienie na zasadach ogólnych.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad określanych organizacjami i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych u Zamawiającego, wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących oraz zawartych przez niego umów, a także z regulaminów, zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Zamawiającego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów bhp i ppo. obowiązujących w miejscu udzielania świadczenia.

UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, o którym mowa w § 1, na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (DZ. U. 2019 poz. 866) lub innego aktu

KONTROLA

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego, NFZ lub kontroli zleconej przez NFZ, a w szczególności ci odnośnie:
 - a) zgodności zapisów dokonywanych w rejestrach przyjmowanych pacjentów Przyjmującego Zamówienie, z całości dokumentacji dostarczonej przez Przyjmującego Zamówienie Zamawiającemu, przy czym Zamawiający przyjmuje za prawidłowe jedynie dane przedstawione i zweryfikowane podczas przeprowadzanej kontroli,
 - b) sposobu korzystania ze świadczeń przez ubezpieczonych, dostępu do świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
 - c) stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych pod względem ich jakości i zgodnie z obowiązującymi standardami,
 - d) sposobu korzystania ze świadczeń specjalistycznych i stosowanych technologii medycznych,
 - e) zasadności wyboru leków stosowanych w diagnostyce, leczeniu i rehabilitacji,
 - f) zasad wystawiania recept,
 - g) zgodności przedkładanych rejestrów, sprawozdań, wykazów z faktycznie wykonanymi przez Przyjmującego Zamówienie świadczeniami zdrowotnymi,
 - h) kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia i udostępnienia oryginałów dokumentów, udzielania wyjaśnień i pomocy podczas kontroli.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się stosować do zaleceń pokontrolnych i usunąć wskazane uchybienia w określonym przez kontrolującego terminie.

KARY UMOWNE

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) za nieuzasadnioną przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy lub zaprzestanie ich wykonywania - w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych), za każdą przerwę,
 - b) za brak lub nieterminową realizację zaleceń pokontrolnych - w wysokości do 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych),
 - c) za przedłożenie Zamawiającemu przez Przyjmującego Zamówienie niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji, będących podstawą do ustalenia wysokości należności z tytułu realizacji umowy - maksymalnie w wysokości równej dokonanej przez NFZ nadpłacie,
 - d) za pobieranie nie należnych opłat od ubezpieczonych za świadczenie objęte przedmiotem niniejszej umowy - w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych) za każde stwierdzone nie należne pobranie opłaty,
 - e) za brak dokumentacji medycznej lub miesięcznych zestawień z wykonanych świadczeń albo za prowadzenie ich w sposób niezgodny z postanowieniami umowy lub obowiązującymi u Zamawiającego zasadami - w wysokości do 30% wartości wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie rachunku za miesiąc, w którym nastąpiło uchybienie,
 - f) za naruszenie postanowień określonych w § 6 pkt. 2 umowy - w wysokości określonej przez NFZ przy jednoczesnym obowiązku zwrotu ubezpieczonemu kosztów realizacji recepty lub wniosku.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody.
3. Kara umowna może być powtarzana wielokrotnie do usunięcia uchybienia.
4. Zapłacone kary mogą nastąpić poprzez potrącenie kary z należności Przyjmującego Zamówienie wobec Zamawiającego.
5. Zapłacone kary umowne nie ograniczają uprawnień Zamawiającego do rozwiązania umowy z tytułu naruszenia jej postanowień.

CZAS OBOWIĄZANIA UMOWY

§ 14

- 1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 1.12.2011 r. do dnia 31.12.2011 r.**

ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 15

1. Strony mogą rozwiązać umowę w całości lub w części, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego, a także za porozumieniem stron.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w części lub całości bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadkach:
 - a) braku współdziałania Przyjemcy tego Zamówienia przy realizacji przedmiotu umowy,
 - b) pobierania nie należnych opłat od osób ubezpieczonych, którym na podstawie umowy przysługują świadczenia nieodpłatne,
 - c) nieuzasadnionej odmowy udzielania ubezpieczonemu świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem umowy,
 - d) ograniczenia przez Przyjemcy tego Zamówienia dostępu do świadczeń, zwłaszcza ich zakresu lub ich nieodpowiednie jakości,
 - e) nieuzasadnionego odstąpienia w całości lub w części bez zgody Zamawiającego od realizacji świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową,
 - f) utraty przez Przyjemcy tego Zamówienia uprawnień lub warunków niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz ubezpieczonych,
 - g) udaremniania lub utrudniania przeprowadzenia kontroli Zamawiającego, NFZ lub kontroli zleconej przez NFZ w całości lub w części,
 - h) niezastosowania się przez Przyjemcy tego Zamówienia w wyznaczonym terminie do zaleceń pokontrolnych, do dokonania finansowego rozliczenia z zakwestionowanych świadczeń lub nie usunięcia uchybień, stwierdzonych przez Zamawiającego lub NFZ podczas przeprowadzonej kontroli,
 - i) stwierdzenia, że Przyjemca tego Zamówienia przedstawił w ofercie będącej podstawą do zawarcia umowy, dane niezgodne ze stanem faktycznym w całości lub w części,
 - j) nie przekazywania przez Przyjemcy tego Zamówienia Zamawiającemu, we wskazanym terminie, wymaganych danych informacji i dokumentów,
 - k) nieprawidłowości w rozliczaniu, podawania nieprawdziwych danych w wykazach, zestawieniach, dokumentacji medycznej,
 - l) nie dopełnienia przez Przyjemcy tego Zamówienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy, które nie wyrażają zgody poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i rodków odurzających, jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie ich przyjęcia przez Przyjemcy tego Zamówienia,
 - m) rażącego naruszenia innych warunków umowy przez Przyjemcy tego Zamówienia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 16

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i uregulowane będą w aneksie podpisanym przez obie strony.
2. Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 17

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Ogólne i szczególne warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wydane na podstawie w/w ustawy i umów zawieranych przez Zamawiającego z KPOW NFZ, przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, przepisy Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

2.Do niniejszej umowy nie mają zastosowania przepisy kodeksu pracy ani przepisy wydane na jego podstawie.

§ 18

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

.....
Zamawiający

.....
Przyjmujący Zamówienie

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporz dzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zwi zku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporz dzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, i :

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie, ul. Mogile ska 5, 88-190 Barcin, tel. 52 383 22 92
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mog Pa stwo kontaktowa si z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
- 3) Dane osobowe b d przetwarzane w celu realizacji umowy cywilnoprawnej.
- 4) Dane osobowe b d przetwarzane przez okres niezb dny do realizacji ww. celu z uwzgl dnieniem okresów przechowywania okre lonych w przepisach odr bnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Podstaw prawn przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporz dzenia.
- 6) Dane osobowe nie b d przekazywane odbiorcom.

Osoba, której dane dotycz ma prawo do:

- dost pu do tre ci swoich danych oraz mo liwo ci ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a tak e - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usuni cia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pa stwa danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa si z naruszeniem przepisów powy szego rozporz dzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej. Osoba, której dane dotycz jest zobowi zana do ich podania. Konsekwencj niepodania danych osobowych jest brak mo liwo ci zawarcia umowy. Ponadto informujemy, i w zwi zku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które si opieraj wyŁcznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporz dzenia o ochronie danych osobowych.

í í í í í í í í í í í í í í í í í .

Podpis Przyjmuj cego Zamówienie