



SZPZLO WARSZAWA - MOKOTÓW
Madalińskiego 13
02-513 Warszawa

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

Projekt
UMOWA

DATA ZAWARCIA

NUMER UMOWY

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

REPREZENTOWANY PRZEZ:

LUCYNA HRYSZCZYK - DYREKTOR

Postępowanie o zamówienie publiczne zostało przeprowadzone na podstawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579. Strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

- Zamawiający** zleca a **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie **podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)** na rzecz pacjentów **Zamawiającego**, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (pod nadzorem lekarza przyjmującego deklaracje wyboru zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej o ile nie posiada uprawnień do samodzielnego przyjmowania deklaracji).
- 1a.** W ramach wykonywanych przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej **(POZ) dla dorosłych Zamawiający, na podstawie art. 144 ust. 1 pkt. 1) ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany w umowie z możliwością zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy polegające na wykonywaniu badań lekarskich w celu kwalifikacji pacjentów do programu szczepień przeciwko grypie populacji grupy szczególnego ryzyka (osób od 65 roku życia) pn. „Grypa 65+” na lata 2017-2019, zgodnie z warunkami wykonywania programu wskazanymi w umowie dotacyjnej nr **PZ-B/VI/1/1-GRY/117/17 z dnia 31.05.2017 r.**, zawartej pomiędzy Biurem Polityki Zdrowotnej Urzędu m. st. Warszawy (płatnikiem świadczeń), a SZPZLO Warszawa-Mokotów na rzecz pacjentów Zamawiającego, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.**
- Wykonawca** będzie wykonywał czynności, o których mowa w niniejszym paragrafie w dniach i godzinach uzgodnionych z przedstawicielem **Zamawiającego** i ujętych w harmonogramach **w czasie godzin tygodniowo**, z możliwością zmniejszenia lub zwiększenia ilości godzin, przy czym zwiększenie nie powinno przekroczyć średnio o godziny tygodniowo (w tym wizyty domowe).
- Zamawiający** zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości godzin, o których mowa w ust. 2 oraz zmiany harmonogramu w przypadku, w którym jest to korzystne dla **Zamawiającego**.
- Wykonawca** będzie udzielał świadczeń wskazanych w niniejszym paragrafie w placówce **Zamawiającego, w Przychodni Lekarskiej przy ul. w Warszawie**.
- Zamawiający** przewiduje możliwość zmiany harmonogramu i lokalizacji wykonywania usług przedmiotu umowy o ile zająd przesłanki ważne pod względem medycznym.

§2

- Wykonawca** oświadcza, iż posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania powierzonych świadczeń zdrowotnych, wynikające z posiadanego prawa wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji.
- Wykonawca oświadcza, iż znane są mu wymogi określone przez NFZ dotyczące udzielania świadczeń pacjentom ubezpieczonym w Funduszu oraz wymogi określone przez innych Płatników świadczeń w umowach zawartych z Zamawiającym.
- Wykonawca** zobowiązany jest do stosowania i przestrzegania procedur i formularzy obowiązujących u **Zamawiającego**, wynikających z Systemu Zarządzania Jakością (SZJ), przekazywanych do zapoznania się poprzez umieszczanie ich w Intranecie, tj. do zapoznania się z nimi przed przystąpieniem do udzielania świadczeń w związku z realizacją umowy oraz do stałego, bieżącego zapoznawania się z nimi poprzez Intranet przez cały okres związania umową. Informacje o procedurach, formularzach, obowiązujących wzorach dokumentów są dostępne dla **Wykonawcy** w Intranecie m.in. w zakładkach: RUM, Druki i Formularze, Epidemiologia, Informacje Medicom, ISO – (informacje dla kontraktowców i zleceniobiorców; dokumentacja medyczna, zdarzenia niepożądane).
- Wykonawca** otrzymuje dostęp do sprzętu komputerowego, a tym samym do sieci Intranet w miejscu wykonywania świadczeń na podstawie nadanego przez Dział Informatyczny **Zamawiającego** loginu. Szczegółowe zasady wykorzystywania nadanego loginu i jego zabezpieczenia przed udostępnieniem osobom nieuprawnionym określają procedury związane z ochroną danych osobowych, o których mowa w § 8 ust 1 umowy.



SZPZLO WARSZAWA - MOKOTÓW
Madalińskiego 13
02-513 Warszawa

§3

- Wykonawca** będzie wykonywał czynności w okresie: **od dnia** **r. do dnia** **r.** (średnio tygodni) lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 6 ust 7 w zależności od tego co nastąpi wcześniej.
- Wykonawca** nie może powierzyć wykonania czynności określonych w § 1 niniejszej umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody **Zamawiającego**.

§4

- Wykonawca** zobowiązuje się do zachowania należytej staranności przy wykonywaniu swoich zadań, i wykonywania ich zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t. j. Dz. U. 2018 r. poz. 617), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2018 r. poz. 160), ustawy z dnia 21 marca 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2017 r. poz. 1938) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 września 2016 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki, położnej POZ (Dz. U. 2016 r. poz. 1567) oraz obowiązującymi standardami i procedurami dotyczącymi wykonywanych świadczeń.
- Wykonawca** oświadcza, iż dopełnił we własnym zakresie obowiązku szczepień wymaganych dla wykonywania czynności będących przedmiotem niniejszej umowy.
- Wykonawca** zobowiązany jest na własny koszt wykonać badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania czynności określonych niniejszą umową, na co przedkłada **Zamawiającemu** kopię stosownego zaświadczenia w dniu zawierania umowy. **Wykonawca** zobowiązuje się do posiadania zaświadczenia stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania czynności będących przedmiotem umowy przez cały okres jej trwania, pod rygorem wstrzymania wypłaty wynagrodzenia.
- Strony** zgodnie stwierdzają, iż niniejsza umowa nie jest umową o pracę i nie może być za taką traktowana, jednocześnie odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponosi **Wykonawca**.
- Wykonawca** zobowiązuje się przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych do udziału w nieodpłatnym dwugodzinnym szkoleniu z zakresu prowadzenia dokumentacji medycznej organizowanym przez **Zamawiającego**.
- Wykonawca** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, do jakiej zobowiązane są publiczne podmioty lecznicze, według zasad stosowanych przez **Zamawiającego** i zgodnie z wymogami ustalonymi przez Płatnika świadczeń.
- Wykonawca** zobowiązuje się do:
 - prowadzenia rejestru przyjętych pacjentów, zawierającego:
 - imię i nazwisko,
 - adres,
 - datę zgłoszenia się pacjenta,
 - prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów w formie historii zdrowia i choroby, zawierającej następujące dane dotyczące pacjenta na drukach stosowanych przez **Zamawiającego**, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzaju dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069) oraz dokumentacji zbiorczej, której obowiązek prowadzenia wynika z powołanych wyżej przepisów.
 - sporządzania dokumentacji statystycznej wymaganej dla podmiotów leczniczych.
- Wykonawca** zobowiązany jest do sporządzania dokumentacji medycznej w sposób i w formie ustalonej u **Zamawiającego**, w tym poprzez sporządzanie zapisów w postaci elektronicznej przy użyciu sprzętu informatycznego.

§5

- Wykonawca** zobowiązany jest do składania sprawozdania z liczby wykonanych świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
- Rozliczenia między stronami z tytułu ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz ich kosztów dokonywane są za miesięczne okresy kalendarzowe, na podstawie składanych sprawozdań oraz prawidłowo wystawionego rachunku za poprzedni miesiąc kalendarzowy. Złożenie nieprawidłowego rachunku skutkuje brakiem podstaw do wypłaty wynagrodzenia **Wykonawcy**.
- Rachunek, o którym mowa w ust. 2 składany jest w terminie do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na podstawie zweryfikowanego sprawozdania przez **Zamawiającego**.



SZPZLO WARSZAWA - MOKOTÓW
Madalińskiego 13
02-513 Warszawa

§6

1. Z tytułu realizacji umowy w zakresie świadczeń o których mowa w § 1 ust. 1 umowy **Zamawiający** zobowiązuje się zapłacić **Wykonawcy** za wykonanie czynności **wynagrodzenie w kwocie,00 zł brutto (słownie:,00 zł brutto)** za każdą godzinę wykonywanej usługi zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wynagrodzenie **Wykonawcy** wypłacane będzie w rozliczeniu za miesięczne okresy kalendarzowe, w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie, przelewem na konto podane na rachunku.
3. Z wynagrodzenia **Wykonawcy**, o którym mowa w niniejszym paragrafie, **Zamawiający** dokonuje potrącenia zaliczki na podatek dochodowy oraz składki wynikające z § 15 ust. 2 i 3 niniejszej umowy.
4. **Wykonawcy** może zostać udzielona zgoda na przerwę w realizacji niniejszej umowy. Wniosek o udzielenie przerwy **Wykonawca** składa na piśmie wskazując okres objęty przerwą. Wyrażenie zgody przez **Zamawiającego** na udzielenie przerwy nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
5. Niezależnie od postanowień dotyczących udzielonej zgody na przerwę w realizacji niniejszej umowy **Wykonawca** może wystąpić do **Zamawiającego** o wyrażenie zgody na przerwę w wykonywaniu świadczeń spowodowanej udziałem **Wykonawcy** w szkoleniach, sympozjach, zjazdach itp. Wyrażenie zgody nie wymaga aneksu do umowy. Fakt uczestnictwa w szkoleniach, sympozjach, itp. **Wykonawca** powinien potwierdzić stosownym zaświadczeniem. Nie złożenie wymaganego dokumentu stanowi rażące naruszenie umowy.
6. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez **Wykonawcę** w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, pod warunkiem niezwłocznego powiadomienia **Zamawiającego** o takim fakcie i przedłożenia zaświadczenia lekarskiego.
7. **Całkowite wynagrodzenie zamówienia za realizację przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty,00 zł brutto.**
8. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do niewykorzystania przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie.
9. W przypadku istotnej zmiany okoliczności powodującej, że zamówione usługi są zbędne **Zamawiającemu**, może on odstąpić od umowy w całości lub w części. W takim przypadku **Wykonawca** może żądać wynagrodzenia należnego tylko za wykonaną część umowy.
10. **Zamawiający** dopuszcza wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku niewykorzystania ilości i kwoty usług objętych przedmiotem zamówienia.

§7

1. **Wykonawca** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 w oparciu i na bazie sprzętu oraz wyposażenia znajdującego się w pomieszczeniach i gabinetach znajdujących się w Przychodni i będących własnością **Zamawiającego**. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne dla prawidłowego wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do korzystania z należących do **Zamawiającego** pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, sprzętu informatycznego oraz pozostałego wyposażenia udostępnionego w związku z realizacją umowy, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu i pozostałego mienia, o którym mowa w ust. 2 umowy, uszkodzonego przez **Wykonawcę** w wyniku nieprawidłowej jego eksploatacji.

§8

1. **Wykonawca** zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów dotyczących publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz Mazowieckiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, które to wymogi są mu znane oraz do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych pacjentów, wynikających z 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) oraz z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000), a także z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1318), do których uzyskał dostęp i prawo do ich przetwarzania w związku z zawarciem niniejszej umowy.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 418).
3. Na podstawie niniejszej umowy oraz przywołanych w ust. 1 i 2 przepisów prawa **Zamawiający** upoważni **Wykonawcę** do przetwarzania danych osobowych osób uczestniczących w procesie realizacji umowy w zakresie i celu wskazanym w odrębnym upoważnieniu, a **Wykonawca** zobowiązuje się do ich należytej ochrony.
4. Dokument zawierający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych i oświadczenie o przestrzeganiu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób



SZPZLO WARSZAWA - MOKOTÓW
Madalińskiego 13
02-513 Warszawa

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), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1318) sporządzany będzie w formie odrębnego dokumentu po odbytym przeszkoleniu.

§9

- 1. Wykonawca** oświadcza, że zgodnie z art. 13 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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) został poinformowany przez Zamawiającego o ochronie danych osobowych w związku z ich przetwarzaniem oraz jest świadomy konsekwencji z nich wynikających w ramach przetwarzania przez **Zamawiającego** danych osobowych jakie pozyskał i będzie on pozyskiwał w trakcie realizacji nin. umowy. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych osób współpracujących z Zamawiającym wraz z oświadczeniem przechowywana będzie przez Zamawiającego w postaci odrębnego dokumentu.
- 2. Wykonawca** przyjmuje do wiadomości upublicznienie swoich danych osobowych zgodnie z Ustawą prawo zamówień publicznych - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. (t. j. Dz. U z 2017 r., poz. 1579); ustawą o ochronie danych osobowych (t. j.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz ustawą o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (t. j.: Dz.U. z 2016 r., poz. 1764).
- 3. Wykonawca** oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 06 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1764), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy z zastrzeżeniem wynikającym z ust. 3.
- 4. Wykonawca** wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko.

§10

W zakresie usług zdrowotnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy **Wykonawca zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały czas obowiązywania umowy oraz okazać Zamawiającemu polisę ubezpieczeniową przy podpisywaniu umowy** pod rygorem wstrzymania wypłaty wynagrodzenia.

§11

Wykonawca, w zakresie związanym z realizacją umowy, zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Zamawiającego**, Narodowy Funduszu Zdrowia, Urząd m. st. Warszawy i inne uprawnione organy oraz zobowiązuje się do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§12

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Wykonawca** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Zamawiającego**.

§13

- Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - 1)** z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2)** na mocy porozumienia stron,
 - 3)** w wyniku oświadczenia **Zamawiającego** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia.
 - 4)** przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
- Zamawiający** zastrzega sobie prawo żądania od **Wykonawcy** zapłaty kary umownej stanowiącej iloczyn ilości godzin w okresie wypowiedzenia wynikającego z sytuacji, o których mowa w ust. 1 pkt. 2)-4) razy stawka za godzinę, w przypadku, w którym **Wykonawca** w sposób nieuzasadniony zaprzestanie wykonywania świadczeń objętych umową.

§14

Umowa ulega rozwiązaniu w wyniku oświadczenia **Zamawiającego** bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

- 1. Wykonawca** utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,



SZPZLO WARSZAWA - MOKOTÓW
Madalińskiego 13
02-513 Warszawa

2. Przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Zamawiającego**,
3. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
4. Rozwiązania umowy zawartej przez **Zamawiającego** z płatnikami świadczeń. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Zamawiający** złoży **Wykonawcy** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§15

1. Wykonywanie usług objętych niniejszą umową nie jest wykonywaniem pracy w rozumieniu przepisów prawa pracy.
2. Z tytułu niniejszej umowy dot. **Wykonawca** podlega/nie podlega ubezpieczeniu społecznemu.
3. Z tytułu niniejszej umowy odprowadzana jest składka na ubezpieczenie zdrowotne.
4. **Wykonawca** zobowiązany jest do informowania **Zamawiającego** o każdej zmianie mającej wpływ na obowiązek rozliczania przez **Zamawiającego** składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
5. **Wykonawca** zobowiązany jest do zastosowania się do wymogów wynikających z art. 304¹ k. p.

§16

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. **Zamawiający** zastrzega sobie, stosownie do swoich potrzeb, prawo zmiany warunków umowy polegających na:
 - 1) Zmianie miejsca wykonywania świadczeń (Przychodni).
 - 2) Zmianie ilości godzin, o których mowa w § 1 ust. 2 umowy.
 - 3) Przedłużeniu terminu realizacji umowy w przypadku niewykorzystania przedmiotu i kwoty umowy.
 - 4) Zmianie na podstawie art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, łącznie z możliwością zmiany wysokości wynagrodzenia i przedłużenia terminu realizacji umowy.
3. Zmiany wynikające z ust. 2 pkt 2) i 3) nie mogą spowodować przekroczenia kwoty określonej w § 6 ust 7.
4. Zmiany wynikające z ust. 2 pkt 4) mogą spowodować przekroczenie kwoty określonej w § 6 ust 7.

§17

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
2. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla **Wykonawcy**, dwa dla **Zamawiającego**.
3. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporów dotyczących niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby **Zamawiającego**.

Zamawiający

Wykonawca