Załącznik Nr 3 do SWKO

PROJEKT

UMOWA Nr .....
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu ofert

zawarta w dniu ……. r. w Katowicach pomiędzy:

Katowickie Centrum Onkologii ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice
posiadającym numer REGON 276201240
NIP 634-22-99-376
KRS 0000096116
reprezentowanym przez: lek. med. Włodzimierza Migacza - Dyrektora Centrum
zwanym dalej „Udzielającym Zamówienie”
a

Indywidualną Praktyką Lekarską reprezentowaną przez ……..
adres: ul. ……..
wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej
NIP …….
REGON …….
zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w Katowickim Centrum Onkologii zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie pełniący funkcję Koordynatora Zespołu Chirurgii Ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego odpowiada za:
   wyznaczanie zespołów operacyjnych,
   ustalanie terminów przyjęć i operacji,
   kwalifikację pacjentów do zabiegu,
   wykonywane operacje,
   nadzór nad okresem pooperacyjnym, aż do wypisania pacjenta z Oddziału,
   nadzór nad dokumentacją medyczną,
   sprawozdawczość do NFZ,
   dokumentację medyczną w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych
   udzielane świadczenia zdrowotne i ich jakość,
   koordynację Zespołem Chirurgii Ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego.
2. Przyjmujący Zamówienie pełniący funkcję lekarza wchodzącego w skład Zespołu Chirurgii Ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego wykonuje pracę zgodnie z:
   organizacją pracy Koordynatora,
   ponosi odpowiedzialność za udzielane świadczenia zdrowotne,
   kwalifikuje pacjentów do zabiegu,
   wykonuje operacje,

nadzoruje okres pooperacyjny, aż do wypisania pacjenta z Oddziału,
ponosi odpowiedzialność za dokumentację medyczną w zakresie udzielanych świadczeń.

3. Wyliczona kwota dodatkowa za wykonane zabiegi operacyjne przez Zespół Chirurgii Ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego w skali jednego miesiąca będzie dzielona pomiędzy cały Zespół zgodnie z podziałem ustalonym przez Koordynatora Zespołu.
4. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas od dnia podpisania umowy do 31.12.2026.r
5. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do nie wykonywania umowy przez okres 15 dni roboczych w ciągu kolejnych 12 miesięcy z zachowaniem wynagrodzenia godzinowego w ilości 7:35 godz.
6. Przyjmujący Zamówienie zgodnie z Ustawą z dnia 13 maja 2021 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 ze zmianami) zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, którego kopia będzie stanowić załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie obok udzielanych świadczeń zdrowotnych określonych w szczegółowych warunkach konkursu, w ramach wiążącej go umowy będzie również brał udział w programach realizowanych przez Centrum w tym: spotkaniach, konsultacjach i szkoleniach w ramach wynagrodzenia wypłacanego w związku z realizacją umowy oraz szkoleniach specjalizacyjnych.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy na terenie Rzeczypospolitej.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z:
    - Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r., poz.866).
    - Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które posiada jest zgodne z wymaganymi przepisami i wskazuje miejsce udzielania świadczeń w lokalizacji Katowickie Centrum Onkologii.
    - W przypadku Przyjmujących Zamówienie nie będących podmiotami leczniczymi ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej powinno odpowiadać wartościom obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu.
    - W przypadku zmiany przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia Przyjmujący Zamówienie dostosuje swoje ubezpieczenie do obligatoryjnych wymagań.
    - Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za nieważność lub wadliwość posiadanych ubezpieczeń.
    - Kopia polisy stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Miejsce realizacji poszczególnych świadczeń to Katowickie Centrum Onkologii – Oddział Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej i Pododdziałem Angiologii, Poradnia Chirurgii Ogólnej.
2. Udzielający Zamówienie przyjmuje, że minimalna liczba osób niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach powyższej umowy to 1 osoba.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania umowy korzysta z:
   - lokalu,
   - aparatury i sprzętu medycznego,
   - materiałów medycznych,
   - innych środków niezbędnych do wykonywania umowy udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy,
3. Przyjmujący Zamówienie zapewnia sobie we własnym zakresie odzież roboczą (nie dotyczy bloku operacyjnego).

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność, w tym odpowiedzialność materialną za:
   - wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   - prawidłowe wypisywanie recept zgodnie z przepisami wynikającymi z ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U z 2019 r., poz. 784 ze zmianami) i odpowiadające stanowi faktycznemu,
   - zgodne z przepisami i odpowiadające stanowi faktycznemu orzekanie o zdolności do pracy, w tym wystawianie druków zgodnych z wymogami ZUS z zachowaniem wymaganych terminów ich wystawienia, wraz z przejęciem roszczeń organów i osób fizycznych z tym związanych,
   - realizację przedmiotu umowy zgodnie z umowami zawartymi przez Centrum,
   - roszczenia NFZ w tym wynikające z nieprawidłowej ordynacji leków i innych środków refundowanych przez NFZ,
   - szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową,
   - sprawozdawczość wadliwą w stosunku do zasad NFZ.

§ 5

1. Udzielający Zamówienie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci Przyjmującemu Zamówienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy, maksymalnie kwotę brutto do ..... zł (słownie: ..... tysięcy zł) przy czym w przypadku w którym

nie zostanie ona osiągnięta, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje w stosunku do Udzielającego Zamówienie jakiekolwiek roszczenie w przypadku jej nie osiągnięcia.

2. Udzielający Zamówienie za pracę na Bloku Operacyjnym od godz. 15:30 do 21:00 zapłaci Przyjmującemu Zamówienie dodatek 20,00 zł za każdą przepracowaną godzinę.
3. Powyższe wynagrodzenie objęte jest klauzulą poufności.
4. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie będzie obliczane, fakturowane i płatne w złotych polskich.
5. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy.
6. W przypadku istotnej potrzeby Udzielającego Zamówienie dopuszcza się wzrost ilości świadczeń oraz wartości szacunkowej w czasie trwania umowy do 25% za zgodą obydwu stron, zmiana zostanie wprowadzona Aneksem do umowy.
7. Faktura VAT bądź rachunek zostanie wystawiona/y zgodnie z następującymi danymi Udzielającego Zamówienie: Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice, NIP 634-22-99-376.
8. Podstawą rozliczenia i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w miesięcznym okresie sprawozdawczym jest prawidłowo wystawiona i dostarczona Udzielającemu Zamówienie faktura/rachunek za sprawozdane i zatwierdzone przez NFZ wykonane świadczenia zdrowotne wraz z wykazem udzielonych świadczeń zatwierdzonym przez Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym.
9. Wynagrodzenie godzinowe będzie płatne przelewem w terminie do 15 każdego miesiąca na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT bądź rachunku dostarczonej do siedziby Udzielającego Zamówienie. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
10. Wynagrodzenie dodatkowe będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od otrzymania na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT bądź rachunku dostarczonej do siedziby Udzielającego Zamówienie. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT bądź rachunku uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią faktury VAT bądź rachunku. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
11. Płatność za przedmiot umowy będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o której mowa w art. 108a-108f ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
12. W przypadku skorzystania przez Przyjmującego Zamówienie z możliwości wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Udzielającego Zamówienie za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje następujący adres doręczania faktur VAT: https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl
13. Udzielający Zamówienie nie wyraża zgody na dokonanie przez Przyjmującego Zamówienie cesji umowy, jej części lub wynikającej z niej wierzytelności.
14. Udzielający Zamówienie zapłaci odsetki ustawowe za opóźnienie/odsetki ustawowe za opóźnienie w zapłacie w transakcjach handlowych, liczone od dnia następnego po dniu, w którym zapłata miała być dokonana.
15. W przypadku zakwestionowania przez płatnika NFZ sprawozdanych świadczeń zrealizowanych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielającemu Zamówienie

przysługuje prawo potrącenia powyższych kwot z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie lub dochodzenia roszczeń wynikających z konieczności zwrotu do NFZ zakwestionowanych kwot.

§ 6

1. Strony dopuszczają możliwość renegocjacji warunków umowy maksymalnie o obowiązujący poziom inflacji.
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy, strony będą starać się rozwiązać polubownie w drodze wzajemnych negocjacji.

§ 7

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
   - rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie,
   - jeśli w wyniku kontroli stwierdzono: niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu, złą jakość udzielanych świadczeń,
   - nie utrzymania ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy,
   - utraty zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Rozwiązanie umowy z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia:
   - w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie będzie zlecał wykonywania badań i kierował pacjentów w zakresie diagnostyki i leczenia wyłącznie do jednostek organizacyjnych Katowickiego Centrum Onkologii w przypadku, w którym Centrum zapewnia ich wykonanie,
   - zmian organizacyjnych u Udzielającego Zamówienie polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową.
   - Uzasadnione skargi pacjentów.
3. Rozwiązanie umowy może nastąpić z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia przez każdą ze stron.
4. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązać umowę w przypadku nie dokonania płatności przez Udzielającego Zamówienie za dwa pełne okresy rozliczeniowe po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienie do zapłaty za udzielone świadczenia zdrowotne.
5. W przypadku braku umowy lub wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo modyfikacji umowy i jej proporcjonalnego dostosowania do nowych warunków lub rozwiązana umowy na

koniec miesiąca kalendarzowego, a Przyjmujący Zamówienie zrzeka się z tego tytułu jakichkolwiek roszczeń.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, SWKO, ogłoszenia konkursu ofert oraz oferta Przyjmującego Zamówienie.
2. Zmiana warunków umowy wymaga zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów wynikających na tle niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienie

Załącznik nr 1 do umowy nr .....

Udzielający Zamówienie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci Przyjmującemu Zamówienie:

Pakiet Nr 1

Lp.	**Rodzaj świadczenia**	1. stawka godzinowa 2. Kwota dodatkowa - procent płatności NFZ wraz z dodatkami za wykonane zabiegi przez Zespół Przewodu Pokarmowego
1.	Za jedną godzinę Koordynacji Zespołem Chirurgii Ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego w tym: Kwalifikacja pacjentów do zabiegu, operacje oraz nadzór nad Zespołem Chirurgii Ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego minimum 160 godz. miesięcznie w tym udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgii Ogólnej.	
2.	Wykonane zabiegi operacyjne przez cały Zespół Chirurgii Ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego rozliczane w skali miesiąca do podział przez Koordynatora pomiędzy lekarzy Zespołu	

Pakiet Nr 2

Lp.	**Rodzaj świadczenia**	stawka godzinowa oraz procent płatności NFZ wraz z dodatkami za wykonane zabiegi przez Zespół Przewodu Pokarmowego
1.	Za jedną godzinę pracy zgodnie z dyspozycją Koordynatora Zespołu Chirurgii ogólnej a w szczególności Przewodu Pokarmowego minimum 160 godz. miesięcznie w tym udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgii Ogólnej.	

Udzielający Zamówienie za pracę na Bloku Operacyjnym od godz. 15:30 do 21:00

zapłaci Przyjmującemu Zamówienie dodatek 20,00 zł za każdą przepracowaną godzinę.