Załącznik nr 3 do szczegółowych Warunków Konkursu ofert

UMOWA Nr .....
O udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta w ramach konkursu ofert

-projekt-

zawarta w dniu ..... w Katowicach

Katowickie Centrum Onkologii ul. Raciborska 26
posiadającym numer REGON 276201240
NIP 634-22-99-376
KRS 0000096116
reprezentowanym przez: lek. med. Włodzimierza Migacza - Dyrektora Centrum
zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia"

a

……. reprezentowaną przez …….
adres: ……..
wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej w ……
NIP ……
REGON ……..
zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie"

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób piersi w Poradni Chorób Piersi:
   - badania usg piersi
   - biopsja cienkoigłowa i punkcja torbieli pod kontrolą USG
   - biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG
   - wprowadzenie znacznika RTG/USG pod kontrolą USG.
2. Przyjmujący Zamówienie obok udzielanych świadczeń zdrowotnych określonych w szczegółowych warunkach konkursu, w ramach wiążącej go umowy będzie również brał udział w programach tj: BREAST CANCER UNIT i innych realizowanych przez Szpital w tym: spotkaniach, konsultacjach oraz będzie prowadził szkolenia specjalizacyjne w ramach wynagrodzenia wypłacanego w związku z realizacją umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy na terenie Rzeczypospolitej.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z:

- Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011 r., nr 293, poz.1729).
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które posiada jest zgodne z wymaganymi przepisami i wskazuje miejsce udzielania świadczeń w lokalizacji Katowickie Centrum Onkologii jak również obejmuje osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
- 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.
- Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za nieważność lub wadliwość posiadanych ubezpieczeń.
- Kopia polisy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Miejscem realizacji wykonywanych świadczeń zdrowotnych jest Poradnia Chorób Piersi.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na ustalenie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób piersi przez Udzielającego Zamówienie i zobowiązuje się wykonywać świadczenia zgodnie z tym harmonogramem.
3. Dni i godziny realizacji umowy w zależności od potrzeb ustala Zarządzający Poradnią Specjalistyczną.
4. Minimalna ilość osób realizujących świadczenia zdrowotne to osoba Przyjmującego Zamówienie.

§ 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 Zamówienia.
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.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność, w tym odpowiedzialność materialną za:
   - wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- realizację przedmiotu umowy zgodnie z umowami zawartymi przez Centrum,
- 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 (tj. Dz. U z 2016 r. poz. 1536 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 wystawiania, oraz przejęciem roszczeń organów i osób fizycznych z tym związanych,
- roszczenia NFZ wynikające z nieprawidłowej ordynacji leków i innych środków refundowanych przez NFZ,
- prawidłowość prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości w zakresie realizowanych świadczeń zdrowotnych,
- udzielane świadczenia zdrowotne,
- jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową,
- sprawozdawczość wadliwą w stosunku do zasad NFZ lub innego płatnika świadczeń..

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu umowy i posiadają zdolność realizacji świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymaganiami NFZ.
3. Dopuszcza się realizację umowy za zgodą Udzielającego Zamówienia przez Podwykonawcę, który spełnia wszystkie wymagania określone w SWKO. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za Podwykonawcę działającego w jego imieniu. Podwykonawca przed przystąpieniem do realizacji umowy jest zobowiązany do udokumentowania posiadanych kwalifikacji i spełnienia innych wymogów konkursu.
4. Wynagrodzenie za świadczenie udzielone przez Podwykonawcę w związku z nieobecnością Przyjmującego Zamówienie płatne będzie zgodnie z umową na konto Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za uszkodzenia sprzętu powstałe z winy wykonującego zlecenie, lub zaginięcie sprzętu i aparatury, z której korzysta w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, a stanowiącej własność Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej stanowiącej własność Udzielającego Zamówienia na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dobrowolnie pokryć wszystkie szkody poniesione przez Centrum z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania

niniejszej umowy, przyjmuje również odpowiedzialność za roszczenia pacjentów związane z udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszystkie informacje, jakie pozyskał w trakcie wykonywania niniejszej umowy, a w szczególności wszelkie dane pacjentów, jak również dane techniczne i organizacyjne Udzielającego Zamówienia zgodnie z dyspozycją: 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), ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 419 ze zmianami) i wykonać zamówienie zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zmianami).

- Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia lub innego płatnika świadczeń na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy.

§ 5

1. Udzielający Zamówienia za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci Przyjmującemu Zamówienie zgodnie ze złożoną ofertą:

Świadczenia realizowane w ramach kontraktu w Narodowym Funduszem Zdrowia:

- badanie usg piersi, biopsja cienkoiglowa, gruboigłowa w ramach profilaktyki chorób piersi etap pogłębionej diagnostyki ……. zł za jeden punkt rozumiany zgodnie z zasadami NFZ w tym koszty histopatologii

Świadczenia dla osób nieuprawnionych do świadczeń w ramach ubezpieczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia

- badanie usg piersi …… zł za jedno badanie
- biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG ……. zł za jedno badanie w tym koszty histopatologii
- biopsja gruboiglowa pod kontrolą USG ……. zł za jedno badanie w tym koszty histopatologii

Świadczenia dla pacjentów Katowickiego Centrum Onkologii

- badanie usg piersi ……. zł za jedno badanie
- biopsja cienkoigłowa i punkcja torbieli pod kontrolą USG …… zł za jedno badanie bez kosztów histopatologii
- biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG ……. zł za jedno badanie bez kosztów histopatologii
- wprowadzenie znacznika RTG/USG pod kontrolą USG ..... zł za jedno wprowadzenie

- koszty histopatologii pokrywa zlecający badanie,

a maksymalna wartość umowy wynosi ……. zł (słownie: ……zł) przy czym w przypadku w którym nie zostanie ona osiągnięta Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje w stosunku do Udzielającego Zamówienia jakiekolwiek roszczenie a wartość kwoty do wypłaty stanowi iloczyn ilości punktów i stawki oraz iloczyn wykonanych badań oraz biopsji i stawki.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dobrowolnego pokrycia wskazanych wyżej kosztów zlecanych przez siebie badań i uznaje w całości roszczenie w powyższym zakresie Udzielającego Zamówienie.
3. Wynagrodzenie zostanie pomniejszone o składki z tytułu ubezpieczeń społecznych tj. emerytalnych, rentowych chorobowych, wypadkowych, ubezpieczenia zdrowotnego oraz Funduszu Pracy, jeżeli do ich odprowadzenia będzie zobowiązany Udzielający Zamówienia z tytułu zawartej umowy.
4. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie dopuszczają zmianę ilości punktów oraz wykonywanych badań i biopsji na podstawie aneksu do umowy.
5. Wynagrodzenie to będzie płatne miesięcznie na konto Przyjmującego Zamówienie w terminie 30 dni od daty przedstawienia rachunku potwierdzonego przez Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym Zespołu nr 1 wraz z wykazem wykonanych świadczeń w zakresie porad, badań oraz biopsji.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do złożenia Głównej Księgowej Centrum informacji o numerze konta bankowego, na które będzie przekazane wynagrodzenie.
7. Dopuszcza się możliwość zmiany cen za zgodą stron proporcjonalnie do zmian dokonanych przez płatnika świadczeń dla Katowickiego Centrum Onkologii.

§ 6

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od 01.01.2019 do dnia 31.12.2020 r.
2. Udzielający Zamówienia 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.
   - 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 wykonywanie,

- zmian organizacyjnych u Udzielającego Zamówienia polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń medycznych objętych niniejsza umową, oraz innej realizacji wykonywania i opisywania badań,
- skarg pacjentów,

3. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązać umowę w przypadku nie dokonania płatności przez Udzielającego Zamówienia za dwa pełne okresy rozliczeniowe po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienia do zapłaty za udzielone świadczenia zdrowotne.
4. W przypadku braku umowy lub wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielającemu Zamówienia 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.

§ 7

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

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia