**Umowa nr:** ………….….. **Załącznik nr 2 – Projekt umowy**

zawarta w dniu …………….. 2018r. w Prudniku pomiędzy:

**Prudnickim Centrum Medycznym S. A. w Prudniku**, ul. Szpitalna 14, 48-200 Prudnik wpisaną pod nr 0000215463 KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział KRS, posiadającym NIP: 755 18 39 682, REGON: 532 448 467, wysokość kapitału zakładowego opłaconego w całości: 10 104 050,00 zł,

reprezentowanym przez:

**Wiesławę Gajewską – Prezesa Zarządu**

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**

a

**……………………………………………………………..**

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku wyboru oferty w postępowaniu konkursowym nr **K/1/IX/2018.**

**§1**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia noworodków i dzieci w okresie noworodkowym w zakresie nieprawidłowości rozwoju oraz diagnostyki wrodzonych wad rozwojowych w **Poradni neonatologicznej** przy udziale zatrudnianych przez Udzielającego Zamówienie pracowników.

1. Miejscem świadczenia usług zdrowotnych są pomieszczenia znajdujące się w budynku przy ul. Szpitalnej 14 w Prudniku.
2. Strony ustalają, że minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1 wynosi 1.
3. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:
4. Diagnostyka i leczenia noworodków i dzieci w okresie noworodkowym w zakresie nieprawidłowości rozwoju.
5. Diagnostyka wrodzonych wad rozwojowych, kierowanie chorych do zakładów leczniczych, promocja karmienia piersią i promocja zdrowia.
6. W przypadkach wątpliwych każdorazowo zasięgnie opinii innych lekarzy lub wzywanie ich na konsultację, jeżeli istnieją trudności w rozpoznaniu lub postępowaniu leczniczym.
7. Prowadzenie dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej.
8. Udawanie się bezzwłocznie na wezwanie personelu lekarskiego, pielęgniarskiego oraz pomocniczego do chorych wymagających pomocy.
9. Udzielanie w miarę posiadanych danych informacji o stanie zdrowia, po które zwracają się upoważnieni członkowie rodziny bądź opiekunowie chorych.

5. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia podaje do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych poprzez stosowane informacje.

6. W przypadkach wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie może każdorazowo zasięgnąć opinii innego lekarza.

7. W przypadkach uzasadnionych Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek skontaktować się z Prezesem PCM S. A. bądź wyznaczonych przez Zarząd pracownikiem PCM S. A.

**§ 2**

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:

1. udzielania usług medycznych z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z:
	1. obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
	2. wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
	3. dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
	4. zasadami etyki zawodowej.
	5. wytycznymi i standardami NFZ przewidzianymi dla tego rodzaju usług.
2. prawidłowego i czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz przestrzegania zasad dotyczących informowania pacjentów o zakresie prowadzonej diagnostyki, zabiegów jak i prowadzonej terapii,
3. wykonywania świadczeń zdrowotnych w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.
4. niezwłocznego zgłoszenia właściwej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o przypadku wykrycia u pacjenta choroby zakaźnej.
5. przestrzegania zasad postępowania wynikających z Regulaminu Organizacyjnego PCM S. A. w Prudniku odpowiednio do zakresu udzielanych świadczeń.

**§3**

Rozkład wykonywania usług wynikających z niniejszej umowy ustala Udzielający Zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienie.

**§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia wskazanego w §1 ust. 2, chyba że wyrazi na to zgodę wyznaczona osoba przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie może wyznaczyć swojego zastępcę. Osoba zastępująca powinna być wcześniej uzgodniona z wyznaczoną osobą przez Udzielającego Zamówienia.
3. Zastępca musi mieć wymagane przez Udzielającego zamówienie kwalifikacje.
4. W przypadkach usprawiedliwionej niezdolności do świadczenia usług medycznych, do których zalicza się:
5. chorobę Przyjmującego Zamówienie,
6. wypadek losowy.

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia o tych okolicznościach w formie pisemnej Udzielającego Zamówienia.

**§ 5**

1. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy:
3. obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018r. poz. 1000) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
4. innych aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w tym w szczególności w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638 ze zm.), ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017r. poz. 1318 ze zm.), ustawie z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017r. poz. 125 ze zm.).

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną, zgodnie ze standardami dokumentacji obowiązującymi w poradni, zasadami obowiązującymi w PCM S. A. w Prudniku oraz w aktualnie obowiązujących przepisach prawa. Ponadto prowadzi sprawozdawczość statystyczną obowiązującą podmioty lecznicze oraz uczestniczy w systemie rozliczeń medycznych Działu Metodyczno-Organizacyjnego.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za rzetelność wpisów i prawidłowość prowadzenia dokumentacji, o której mowa w ust. 1.

**§ 7**

1. W celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie, z uwzględnieniem harmonogramu świadczenia usług:
* bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
* aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportowych,
* leków i materiałów opatrunkowych,
1. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego, na skutek nieprawidłowego lub niezgodnego z przeznaczeniem użytkowania sprzętu powierzonego o którym mowa w ust. 1 z winy Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie kosztem jego naprawy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
* używania aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z zasadami bhp i odpowiednimi instrukcjami obsługi,
* dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę medyczną,
* natychmiastowego zgłaszania stwierdzonych wad lub nieprawidłowości działania sprzętu i aparatury medycznej Udzielającemu Zamówienia.
1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę powstałą na skutek nie wywiązania się z obowiązków określonych w pkt. 3.
2. Udzielający Zamówienia zapewnia utrzymanie w sprawności sprzętu i aparatury medycznej oraz jego konserwację i wymagane przeglądy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP, przeciwpożarowych oraz regulaminów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 w innym celu niż przewiduje to niniejsza umowa.
5. W związku z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od świadczeniobiorców żadnych odpłatności, ani uzależniać wykonania usługi od ich uiszczenia w inny sposób niż określają to zasady pobierania opłat określone w Regulaminie Organizacyjnym Udzielającego Zamówienie.

**§ 8**

Za wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie stanowiącej iloczyn **………….. %** ceny punktu określonej przez NFZ w stosunku do Udzielającego Zamówienia i wartości punktowej danej procedury wg grup JGP i ilości wykonanych punktów procedur przy udziale Przyjmującego Zamówienie.

**§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie wystawi Udzielającemu Zamówienie rachunek/Fakturę za wykonane usługi medyczne w terminie do 10 każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi.
2. Należność, o której mowa w § 8, z tytułu wykonania umowy będzie wypłacana przez Udzielającego Zamówienia w terminie 26 dni od daty otrzymania rachunku, na konto wskazane na rachunku/fakturze Przyjmującego Zamówienie. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia. Zwłoka w zapłacie uprawnia Przyjmującego Zamówienie do naliczania odsetek ustawowych. Jeżeli termin przypada na dzień ustawowo wolny od pracy za dzień terminu uważa się najbliższy następny dzień powszedni.
3. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest rachunek, który musi być zgodny z faktycznym wykonaniem usługi w miesiącu rozliczeniowym.
4. Przedstawienie przez Przyjmującego Zamówienie rachunku/faktury niezgodnej z miesięcznym wykonaniem usług medycznych, lub sporządzonych w sposób nieprawidłowy, spowoduje wstrzymanie płatności. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do poinformowania Przyjmującego Zamówienie o przyczynie wstrzymania płatności, w terminie 7 dni roboczych od daty przyjęcia dokumentów.
5. W przypadku wstrzymania przez Udzielającego Zamówienia płatności należności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania informacji o stwierdzonych uchybieniach.
6. Do czasu usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego Udzielający Zamówienia nie dokonuje wypłaty wstrzymanych należności.
7. W przypadku usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego w terminie, o którym mowa w ust. 5 dotychczasowy termin płatności zostaje zachowany.
8. W przypadku niewywiązania się z terminu, o którym mowa w ust. 5, nowy termin płatności liczony będzie od dnia doręczenia do Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionych rachunków, usunięciu nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego i wynosić będzie 30 dni.
9. W przypadku przekazania środków w wysokości przekraczającej należną kwotę, określoną w oparciu o faktyczne wykonanie dokonane po weryfikacji służb kontrolnych, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zwrotu nadpłaconych środków w terminie 7 dni od doręczenia wezwania do zapłaty na konto Udzielającego Zamówienia pod rygorem zapłaty odsetek ustawowych.
10. Zwrot środków, o których mowa w ust. 10 nastąpi na konto Udzielającego Zamówienie: 23 8905 0000 2000 0021 0887 0001 w Banku Spółdzielczym w Prudniku.
11. W przypadku braku wpłaty w terminie 7 dni od daty stwierdzenia przekroczenia kwota powyższa zostanie potrącona z najbliższej płatności wraz z ustawowymi odsetkami.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do sporządzania dodatkowych informacji i sprawozdań na wniosek Udzielającego Zamówienia.

**§10**

1. W zakresie świadczeń zdrowotnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych, począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. W przypadku wygaśnięcia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy pod rygorem wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§11**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń.
2. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie współpracuje i koordynuje działania personelu Udzielającego Zamówienie.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentowi przy udzielaniu świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy ponosi Przyjmujący Zamówienie solidarnie z Udzielającym Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie realizuje objęte niniejszą umową zadania w zakresie świadczeń zdrowotnych na własne ryzyko zawodowe i gospodarcze w ramach posiadanych kwalifikacji i uprawnień, rejestracji zawodowej i gospodarczej. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się we własnym zakresie z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych. Udzielający Zamówienie z tytułu tych rozliczeń nie ponosi żadnej odpowiedzialności.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność karną, cywilną, zawodową wobec osób trzecich (pacjentów) z tytułu zawinionego wykonywania, zaniechania lub nieprawidłowego wykonania usługi świadczenia zdrowotnego w ramach niniejszej umowy, w wyniku, których powstaje roszczenie materialne lub zarzut osób trzecich:
	1. pokrzywdzonego (pacjenta),
	2. najbliższych pokrzywdzonego,
	3. oskarżyciela publicznego lub posiłkowego,
	4. Izby lekarskiej
	5. Udzielającego Zamówienia
6. Przyjmujący Zamówienie ponadto odpowiada za:
	1. szkody spowodowane zawinionym nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji:
* medycznej
* stanowiącej podstawę rozliczeń z NFZ,
* stanowiącej podstawę rozliczeń z innymi podmiotami lub pacjentami,
	1. dopuszczenie się sprzeniewierzenia w przedmiocie zabezpieczenia przed osobami nieuprawnionymi chronionych prawem danych osobowych i chorobowych pacjentów i innych danych stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia.

**§12**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. stosowania się do zaleceń i wdrożonych standardów jakości Udzielającego Zamówienia,
2. zachowania w tajemnicy wszelkich spraw związanych z funkcjonowaniem Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku (nie dotyczy spraw których Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ujawnić lub poinformować ze względu na obowiązujące przepisy prawa) w czasie trwania umowy oraz 12 miesięcy po jej rozwiązaniu,
3. znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
4. niewystępowania jako strona ubiegająca się lub udzielająca świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnie zawartej umowy z NFZ.

**§13**

* + - 1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich, jakości.
			2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez NFZ w związku z realizacją niniejszej umowy.

**§14**

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 15**

1. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym bez konieczności pisemnego wzywania do usunięcia uchybień w przypadku:
2. utraty przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy na rzecz ubezpieczonych,
3. gdy Przyjmujący Zamówienie wprowadził w błąd Udzielającego Zamówienia w toku postępowania, które doprowadziło do zawarcia niniejszej umowy,
4. udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione nieposiadające wymaganych kwalifikacji,
5. w przypadku zaistnienia okoliczności, których wcześniej nie można było przewidzieć a z powodu, których dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia.
6. niedotrzymania warunków określonych w niniejszej umowie dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
7. udaremnienia lub utrudniania kontroli Przyjmującego Zamówienia przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia lub inne organy upoważnione do kontroli,
8. gdy Przyjmujący Zamówienie wykonuje usługi w stanie nietrzeźwości,
9. naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień § 7 ust. 7 i 8.
10. Strony umowy mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 16**

Umowa może być rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze stron złożonego w formie pisemnej z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących przypadkach:

1) gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,

2) niewykonywania zadań wynikających z umowy przez drugą stronę,

3) nie realizowania usług zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego Zamówienie,

**§ 17**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie karę umowną
2. za zawinione nieprzybycie – w wysokości 200 zł.
3. za nieuzasadnioną odmowę wykonania zadań, o których mowa w §1 ust. 4-w wysokości 200 zł
4. za pobieranie pieniędzy od pacjentów PCM S.A. lub członków ich rodzin nieprzewidzianych w stosownym cenniku PCM S. A. – w wysokości 200 zł.
5. za wnoszenie alkoholi i środków odurzających oraz wykonywanie usług objętych niniejsza umową pod ich wpływem – w wysokości 200 zł.
6. W przypadku stwierdzenia przez NFZ nieprawidłowości w usługach świadczonych przez Przyjmującego zamówienie, strony zobowiązują się do współdziałania w celu pełnego wyjaśnienia stawianych zarzutów. Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienia w całości karę, jaką zostanie obciążony Udzielający zamówienia przez NFZ, jeżeli za stwierdzone nieprawidłowości odpowiada Przyjmujący zamówienie.
7. Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w razie, gdy kara umowna nie pokrywa zaistniałej szkody.
8. W przypadku stwierdzenia, że wykonane świadczenie zdrowotne było nieuzasadnione lub wykonane niezgodnie z umową, Udzielający Zamówienia potrąci z przysługującego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia, kwotę środków finansowych przekazywanych za w/w świadczenia.
9. W przypadku uzasadnionej pisemnej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna – w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:
10. 100 zł w przypadku pierwszej uzasadnionej skargi,
11. 200 zł w przypadku drugiej uzasadnionej skargi.
12. W przypadku trzeciej uzasadnionej skargi, kara umowna wynosi 500 zł, a Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym.

**§ 18**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

**§ 19**

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od **01.10.2018r.** do **30.09.2021r.**

**§ 20**

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 21**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące akty prawne.

**§ 22**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie dwa dla Udzielającego Zamówienia.

**PRZYUJMUJĄCY ZAMÓWIENIE: UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**