**UMOWA nr [ … ] /2019**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**(zwana dalej „Umową”)**

zawarta w dniu [ … ] 2019 roku w Goleniowie, pomiędzy:

SZPITALNYM CENTRUM MEDYCZNYM w GOLENIOWIE spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Goleniowie, ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym - Rejestrze Przedsiębiorców, prowadzonym przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem wpisu 0000409636, o kapitale zakładowym 10.000.000 zł (dziesięć milionów złotych), REGON: 321188937, NIP: 856-18-46-307, reprezentowanym przez:

Beatę Łapaj – Prezesa Zarządu

zwaną dalej „Udzielającym Zamówienia” lub „UZ”

a

[ … ], zamieszkałym w [ … ], przy ul. [ … ] , kod pocztowy i poczta: [ … ], prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą Indywidualna Praktyka Pielęgniarska [ … ] w oparciu o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, REGON [ … ], NIP: [ … ], posiadającym prawo wykonywania zawodu o numerze [ … ], działającym przy niniejszej umowie osobiście,

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie” lub „PZ”

łącznie zwani „Stroną” lub „Stronami”,

w wyniku przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, o następującej treści:

**§ 1.**

**[Przedmiot umowy]**

1. **Udzielający Zamówienia** zleca a **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie stanu zdrowia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy – „Zakres świadczeń zdrowotnych” (dalej również jako „świadczenia zdrowotne”) w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej jako pielęgniarka.
2. Przyjmujący zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z Umowy wykonuje usługi opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów **Udzielającego Zamówienie**, uprawnionych do otrzymania świadczeń na podstawie ustawy o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych, polegające w szczególności na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami udzielającego zamówienia w jednostkach i komórkach organizacyjnych, w których udziela świadczeń zdrowotnych, oraz przyjmuje obowiązek wykonywania procedur medycznych zgodnych z umową wiążącą **Udzielającego Zamówienie** z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej jako „NFZ”) lub jego następcą prawnym.
3. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, wpisanym do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i niniejszą umowę zawiera w ramach prowadzonej działalności leczniczej.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do racjonalnego gospodarowania zakontraktowaną przez **Udzielającego Zamówienia** ilością świadczeń zdrowotnych. W tym celu **Udzielający Zamówienia** przekaże stosowne informacje **Przyjmującemu zamówienie**, który zobowiązuje się stosować do przekazanych mu informacji.
5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w miejscu wyznaczonym przez **Udzielającego Zamówienie**, w którym wykonuje on działalność leczniczą, w tym w jego siedzibie. Świadczenia objęte umową będą wykonywane przez **Przyjmującego Zamówienie** w przedziale od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 8:00 a 18:00 w czasie szczegółowo określonym grafikiem, o którym mowa w **Załączniku nr 2** do Umowy – „**Harmonogram**”. Harmonogram określa miejsce, dni oraz godziny udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. **Przyjmujący Zamówienie** w czasie wykonywania obowiązków wynikających z realizacji Umowy zobowiązany jest do nieprzerwanego pozostawania w miejscu wykonywania świadczenia w godzinach ustalonych zgodnie z Harmonogramem.
7. Strony ustalają, że minimalna liczba osób udzielających określonych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych wynosi 1.

**§ 2.**

**[Podstawowe obowiązki Przyjmującego Zamówienie]**

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową, w miejscu wyznaczonym przez **Udzielającego Zamówienie**, oraz do osobistego wykonania innych przewidzianych tą Umową obowiązków. **Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z Umowy ani powierzyć jej wykonania w całości lub części osobie trzeciej, bez pisemnej uprzedniej zgody **Udzielającego Zamówienia**, pod rygorem nieważności.
2. W uzasadnionych przypadkach **Przyjmujący Zamówienie**, po uzyskaniu zgody, o której stanowi ust. 1, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, może powierzyć obowiązki wynikające z Umowy osobie trzeciej. Osobą zastępującą **Przyjmującego Zamówienie** w wykonywaniu Umowy może być wyłącznie osoba posiadająca kwalifikacje nie niższe niż **Przyjmujący Zamówienie**, chyba że, ze względu na wyjątkowe okoliczności, inaczej postanowiono. W miarę możliwości, osobą zastępującą powinna być osoba związana z **Udzielającym Zamówienia** umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych. Wszelkie koszty wyżej opisanego zastępstwa ponosi **Przyjmujący Zamówienie**. Dokumenty potwierdzające ilość godzin zastępstwa **Przyjmujący Zamówienie** dostarcza niezwłocznie uprawnionej osobie po stronie **Udzielającego Zamówienia**. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania swojego zastępcy, jak za działania i zaniechania własne.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych z najwyższym stopniem należytej staranności zawodowej, wynikającej z zawodowego charakteru prowadzonej działalności, i zasadami etyki zawodowej. **Przyjmujący Zamówienie** nie podlega kierownictwu **Udzielającego Zamówienia** i jest całkowicie samodzielny w zakresie prowadzonej diagnozy i wdrażanego leczenia, podlegając w tym zakresie przepisom prawa, zasadom etyki oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów.
5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie najwyższej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności do stałego utrzymywania i podnoszenia własnych kwalifikacji, uprawnień wiedzy i umiejętności.
6. **Przyjmujący Zamówienie** przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych Umową obowiązany jest do stosowania zasad postępowania medycznego zgodnego z aktualnym stanem wiedzy, zawartych w standardach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz wytycznych, zaleceniach i rekomendacjach wydawanych przez towarzystwa naukowe zrzeszające specjalistów z właściwych dziedzin medycyny oraz zgodnie ze standardami obowiązującymi u **Udzielającego Zamówienia**, w szczególności wynikającymi z obowiązujących u niego systemów jakości.
7. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi przez właściwe przepisy prawa, w Umowie, złożonej Ofercie, warunkach konkursu, odrębnych przepisach oraz zgodnie z warunkami wymaganymi od świadczeniodawców określonymi przez Prezesa NFZ na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 i art. 159 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
8. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do należytego, dokładnego i systematycznego dokumentowania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów, na rzecz których udziela świadczeń zdrowotnych, jak również do prowadzenie innej dokumentacji wymaganej Umową, przepisami prawa lub regulacjami wewnętrznymi **Udzielającego Zamówienia**, w tym dokumentacji sprawozdawczej i statystycznej.
9. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przekazywania **Udzielającemu Zamówienia** informacji o realizacji wykonywania świadczeń będących przedmiotem Umowy w sposób i w układzie przez niego ustalonym.
10. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do zapoznania się oraz do stosowania wszelkich regulacji wewnętrznych **Udzielającego Zamówienia**, w szczególności aktu założycielskiego, regulaminów (w tym Regulaminu Organizacyjnego), uchwał i zarządzeń organów lub Prezesa Zarządu, innych aktów wewnętrznych oraz poleceń **Udzielającego Zamówienia**, które dotyczą zakresu jego obowiązków. W tym celu **Przyjmujący Zamówienie** uprawniony jest do zapoznania się z tymi regulacjami wewnętrznymi, a **Udzielający Zamówienia**, na wniosek **Przyjmującego Zamówienie**, zobowiązany jest do udostępnienia tych regulacji, w zakresie niezbędnym.
11. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do konsultowania lub zasięgania opinii kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej **Udzielającego Zamówienia**, w której wykonuje Umowę, oraz, w miarę możliwości, Koordynatora ds. lecznictwa lub Koordynatora ds. pielęgniarstwa i organizacji opieki oraz Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w każdym przypadku zaistnienia wątpliwości w związku z procesem diagnozy lub leczenia pacjenta.
12. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania planu finansowego **Udzielającego Zamówienia** określającego koszty bezpośrednie i pośrednie jednostki lub komórki organizacyjnej, w której wykonuje Umowę.
13. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do realizacji Umowy, w tym udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej, spełniającej wymagania określone w przepisach prawa, zarządzeniach Prezesa NFZ lub aktach wewnętrznych **Udzielającego Zamówienia**, oraz do pokrywania kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie, w tym sanitarno-epidemiologicznym.
14. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do zabezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu BHP.
15. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest posiadać i dostarczyć aktualne badania lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania powierzonych zadań (świadczenia usługi), udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem, wydanym przez lekarza medycyny pracy.
16. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do zapoznania z treścią umowy jaka zostanie lub jest zawarta pomiędzy **Udzielającym Zamówienia** a NFZ lub innym płatnikiem (w tym następcą prawnym NFZ) na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej niezwłocznie lub niezwłocznie po jej zawarciu i zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich zawartych w niej warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej objętych przedmiotem tejże umowy. Ten sam obowiązek dotyczy umów zawartych z innymi podmiotami, na podstawie których **Udzielający Zamówienia** udziela świadczeń zdrowotnych, a w których udzielaniu uczestniczy **Przyjmującym Zamówienie**.
17. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do uczestniczenia w komisjach, zespołach lub innych grupach powoływanych przez **Udzielającego Zamówienia** i kształceniu specjalizacyjnym pielęgniarek.

**§ 3.**

**[Obowiązki Udzielającego Zamówienia]**

1. **Udzielający zamówienia**, w miarę swoich możliwości organizacyjnych, zapewnia:
2. obowiązujące druki i formularze oraz inne niezbędne dokumenty do celów prowadzenia przez **Przyjmującego Zamówienie** wymaganej przepisami lub Umową dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej pacjentów;
3. spełniające warunki sanitarno-epidemiologiczne pomieszczenia, w których **Przyjmujący Zamówienie** udzielać będzie świadczeń objętych Umową, jak również dostęp, w zakresie niezbędnym, do innych pomieszczeń;
4. dostęp do aparatury i sprzętu medycznego oraz innych materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie Umowy, znajdujących się na terenie **Udzielającego Zamówienia** oraz utrzymanie ich sprawności;
5. środki łączności, w tym sprzęt internetowy wraz z niezbędnymi materiałami eksploatacyjnymi.
6. **Udzielający Zamówienia** ponosi koszty konserwacji i naprawy aparatury i sprzętu medycznego oraz środków łączności, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, z zastrzeżeniem ust. 5.
7. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że pomieszczenia, w których udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem Umowy oraz ich wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, użytkować będzie zgodnie z przyjętymi w tym zakresie zasadami oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z przeznaczonych do wykonywania Umowy pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej oraz wyrobów medycznych i leków zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celach określonych w Umowie.
9. Za szkody w majątku **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** odpowiada do pełnej wysokości wyrządzonej szkody, jeżeli powstała ona poprzez działanie lub zaniechanie **Przyjmującego zamówienie**, w tym w związku z korzystaniem z majątku z naruszeniem postanowień ust. 3 i 4.
10. W przypadku gdy utrata lub uszkodzenie aparatury lub sprzętu medycznego, o którym mowa w ust. 1 pkt 3 i 4 nastąpiło w wyniku używania przez **Przyjmującego Zamówienie** w sposób sprzeczny z Umową i właściwymi zasadami korzystania, albo gdy powierzył on aparaturę lub sprzęt medyczny innej nieuprawnionej osobie lub z innych przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi **Przejmujący Zamówienie**, **PZ** odpowiada za wynikłą stąd szkodę, z tym że **Udzielający Zamówienia** pokryje koszty naprawy lub odtworzenia i za ich równowartość zostanie wystawiona dla **Przyjmującego Zamówienie** faktura lub inny dokument rozliczeniowy. Zapłata należności z tytułu kosztów naprawy lub odtworzenia nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymanej faktury lub innego dokumentu rozliczeniowego na rachunek bankowy wskazany na fakturze/dokumencie. W przypadku braku zapłaty, należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługę medyczną wraz z odsetkami ustawowymi.

**§ 4.**

**[Odpowiedzialność za niewykonanie lub należyte wykonanie Umowy]**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim-pacjentom **Udzielającego zamówienia**, będącą następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, ponoszą solidarnie **Przyjmujący zamówienie** oraz **Udzielający Zamówienia**. Za wszelkie pozostałe szkody wyrządzone przez siebie wyłączną i samodzielną odpowiedzialność ponosi **Przyjmujący Zamówienie**.
2. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie szkód będących następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, przy czym suma gwarancyjna tego ubezpieczenia wynosi równowartość w złotych kwoty 30 000 EURO z tytułu jednego zdarzenia i kwoty 150 000 EURO z tytułu wszystkich zdarzeń.
3. **Przyjmujący zamówienie** przed podpisaniem Umowy przedłożył kopię polisy w zakresie ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 2, obowiązującą w dniu podpisywania Umowy wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz zobowiązuje się do systematycznego przedłużania jej w okresie trwania Umowy na warunkach nie gorszych niż obowiązujące w dniu podpisania Umowy i przedkładania **Udzielającemu zamówienia** aktualnej polisy wraz ogólnymi warunkami ubezpieczenia. Kopia polisy OC stanowi **Załącznik nr 3** do Umowy – „Polisa OC”.
4. W przypadku naprawienia szkody przez **Udzielającego Zamówienia** wyrządzonej osobie trzeciej przez **Przyjmującego Zamówienie** w związku z wykonywaniem przez niego Umowy, bez względu na podstawę odpowiedzialności, w szczególności na skutek udzielania lub zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, **Przyjmujący Zamówienie** zwróci w całości **Udzielającemu Zamówienia** kwotę zapłaconego przez niego odszkodowania (zadośćuczynienia, odszkodowania, renty itp.) wraz z odsetkami oraz pozostałymi kosztami związanymi z jego dochodzeniem.
5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się zwolnić w całości **Udzielającego Zamówienia** od wszelkiej odpowiedzialności, w tym kar, opłat, kwot zasądzonych lub przyznanych, która została nałożona na **Udzielającego Zamówienia** w związku z działaniami lub zaniechaniami **Przyjmującego Zamówienie**.

**§ 5.**

**[Zakaz konkurencji i tajemnica]**

1. Realizacja niniejszej umowy nie ogranicza praw **Przyjmującego Zamówienie** do podejmowania pracy czy działalności w innym miejscu i czasie oraz dla innych podmiotów niż **Udzielający Zamówienia**, oraz prowadzenia praktyki zawodowej poza siedzibą **Udzielającego Zamówienia** pod warunkiem że prowadzenie takiej działalności nie będzie ograniczało zdolności **Przyjmującego Zamówienie** do prawidłowej realizacji niniejszej Umowy.
2. **Przyjmującemu Zamówienie** zakazuje się pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem Umowy.
3. **Przyjmującemu Zamówienie** zakazuje się pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem Umowy.
4. **Przyjmującemu Zamówienie** zakazuje się udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym wykonywania konsultacji, badań diagnostycznych na koszt **Udzielającego Zamówienia** osobom nie będącym pacjentami **Udzielającego Zamówienia**.
5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się w trakcie trwania Umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od daty rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy jej realizacji i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa **Udzielającego Zamówienia** w rozumieniu ustawy dn. 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**§ 6.**

**[Okres obowiązywania umowy]**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia **01 lipca 2019 r. do 31 grudnia 2021 roku nie później jednak niż do dnia zakończenia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie z NFZ lub jego następcą prawnym.**
2. **Udzielający Zamówienia** może udzielić **Przyjmującemu Zamówienie** odpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych nie przekraczającej łącznie [ … ]dni roboczych w 2019 roku oraz po 26 dni roboczych w pozostałych latach obowiązywania Umowy. Jako dni robocze uznaje się dni od poniedziałku do piątku. Wynagrodzenie za dzień odpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń będzie równe wynagrodzeniu z tytułu podstawowej ordynacji w godzinach od 07:30 do 15:00. Warunkiem udzielenia przerwy jest zapewnienie przez **Przyjmującego Zamówienie** zastępstwa na okres przerwy.
3. Niewykorzystane dni przerwy nie przechodzą na następny rok kalendarzowy, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 2 wymaga uprzedniej wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności zgody **Udzielającego Zamówienia**. Skorzystanie z przerwy w wymiarze co najmniej 4 (cztery) dni wymaga zgłoszenia zamiaru skorzystania z tej przerwy co najmniej na 14 (czternaście) dni przed planowanym jej rozpoczęciem. Jednocześnie **Udzielający Zamówienia** zobowiązuje się nie odmawiać **Przyjmującemu Zamówienie** prawa do skorzystania z odpłatnej przerwy, bez uzasadnionej przyczyny.
5. **Udzielający Zamówienia** może udzielić **Przyjmującemu Zamówienie** odpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń w liczbie 4 (cztery) dni w roku kalendarzowym w celu wzięcia udziału przez **Przyjmującego Zamówienie** w kształceniu specjalizacyjnym pielęgniarek mającym na celu podniesienie kwalifikacji zawodowych **Przyjmującego Zamówienie**. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia jest dostarczenie przez **Przyjmującego Zamówienie** certyfikatu lub innego dokumentu, zaświadczającego uczestnictwo w kształceniu specjalizacyjnym. Przerwa ma być zaplanowana tak, aby nie zakłócała realizacji świadczeń przez **Udzielającego Zamówienia** i za jego pisemną zgodą udzieloną na piśmie pod rygorem nieważności. Wynagrodzenie za dzień odpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń będzie równe wynagrodzeniu z tytułu podstawowej ordynacji w godzinach 07:30 do 15:00.
6. Nie stanowi naruszenia warunków Umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez **Przyjmującego Zamówienie** w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim. **Przyjmujący Zamówienie** dołoży wszelkich starań, aby znaleźć zastępstwo na czas, w którym pozostaje niezdolny do wykonywania niniejszej Umowy. Za działania i zaniechania swego zastępcy **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność jak za działania i zaniechania własne. Strony mogę też ustalić, że **Udzielający zamówienia** zmodyfikuje Harmonogram w ten sposób, że w czasie, w którym świadczeń miał udzielać **Przyjmujący Zamówienie** będzie ich udzielał-na **zlecenie Udzielającego Zamówienia**- inny podmiot.
7. **Udzielający Zamówienia** zwróci **Przyjmującemu zamówienie** uzgodnione i udokumentowane wydatki związane z podróżą wykonaną na wyraźne polecenie **Udzielającego Zamówienie**, w terminie 30 dni od dnia przekazania **Udzielającemu Zamówienia** faktury wraz z kopiami dowodów poniesienia wydatków.

**§ 7.**

**[Wynagrodzenie, rozliczenia, przekazywanie należności]**

1. Za prawidłowo zrealizowane świadczenia zdrowotne (wykonane usługi) **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w wysokości **… zł brutto** (słownie:……….) za godzinę.
2. Wynagrodzenie należy się Przyjmującemu Zamówienie jedynie za świadczenia wykonane prawidłowo, prawidłowo sprawozdane i to pod warunkiem wskazania ich do zapłaty. Wynagrodzenie należy się wyłącznie za świadczenie wykonane zgodnie z Umową. W przypadku niezrealizowania świadczeń zdrowotnych w pełnym przewidzianym Umowę wymiarze, wynagrodzenie się nie należy i każdorazowo zostanie pomniejszone proporcjonalnie do niezrealizowanego zakresu.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z czasu / i liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 4** do Umowy – „**Sprawozdanie**”. Sprawozdanie podlega weryfikacji formalnej i merytorycznej oraz zatwierdzeniu przez **Udzielającego Zamówienia** lub upoważnioną osobę.
4. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w okresie rozliczeniowym jest faktura wraz ze sprawozdaniem. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przedłożenia faktury wraz ze sprawozdaniem w terminie do 3. dnia miesiąca, następującego po miesiącu, którego dokumenty te dotyczą.
5. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
6. Należności z tytułu realizacji Umowy za okres rozliczeniowy **Udzielający Zamówienia** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 8. dnia miesiąca (następującego po miesiącu, którego dotyczy wypłata), pod warunkiem dostarczenia przez **Przyjmującego Zamówienie** prawidłowo wystawionej faktury wraz z prawidłowo wypełnionym sprawozdaniem, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.
7. W przypadku nie przedłożenia przez **Przyjmującego Zamówienie** faktury oraz sprawozdania w sposób oraz terminie Umową przewidzianym, wypłata należności nastąpi w terminie 30 dni od dostarczenia lub złożenia prawidłowej faktury oraz sprawozdania przez **Przyjmującego Zamówienie**, jednak nie wcześniej, niż w terminie wskazanym w ust. 6.
8. Za datę zapłaty uważa się dzień zlecenia zapłaty przez **Udzielającego Zamówienia**.
9. **Udzielającemu Zamówienia** przysługuje prawo kontroli prawidłowości oraz rzetelności faktury i sprawozdania oraz prawo do wstrzymania płatności, jeżeli poweźmie on wątpliwość w zakresie faktycznie zrealizowanych świadczeń zdrowotnych.
10. **Przyjmujący Zamówienie** nie ma prawa do przeniesienia wierzytelności przysługujących mu wobec **Udzielającego Zamówienia** tak w całości, jak i w części na osoby trzecie, bez uprzedniej i pisemnej zgody UZ.

**§ 8.**

**[Kontrola sposobu realizacji Umowy]**

1. **Przyjmujący zmówienie** zobowiązuje się do poddania każdorazowej kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego zamówienia** lub osoby przez niego uprawnione oraz przez NFZ lub wojewodę lub inny właściwy organ w zakresie określonym ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a w szczególności w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, liczby i rodzaju udzielonych świadczeń, terminowych realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że będzie poddawać się kontroli sposobu realizacji świadczeń określonych w Umowie, liczby i rodzaju udzielonych świadczeń, terminowych realizacji zaleceń pokontrolnych, oraz przestrzegania procedur w niej ustalonych. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest w szczególności do poddania się kontroli przez **Udzielającego Zamówienia** w zakresie należytego wykonywania świadczeń objętych Umową oraz ich udzielania zgodnie z prawem, wewnętrznymi przepisami wydanymi przez Prezesa NFZ jak również wynikających z Umowy obowiązków sprawozdawczych.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do współpracy z **Udzielającym Zamówienia** podczas kontroli prowadzonej przez **Udzielającego Zamówienia** lub osoby przez niego uprawnione, jak również podczas kontroli prowadzonej przez NFZ lub inne uprawnione organy, w szczególności do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do współpracy z **Udzielającym Zamówienia** w każdym przypadku zgłoszenia jakiegokolwiek zarzutu, skargi lub roszczenia w stosunku do **Udzielającego Zamówienia** lub **Przyjmującego Zamówienie** związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w szczególności do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania pisemnych informacji i pisemnych wyjaśnień oraz do pomocy, w terminie wskazanym przez **Udzielającego Zamówienia**, nie krótszym niż 24 godziny, w celu umożliwienia **Udzielającemu Zamówienia** sporządzenia stosownej odpowiedzi, w tym odpowiedzi na pozew lub stanowiska przed wojewódzką komisją ds. orzekania o zdarzeniach medycznych lub innym organem.

**§ 9.**

**[Wygaśnięcie i rozwiązanie umowy]**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
2. z upływem czasu, na który została zawarta,
3. na mocy porozumienia Stron,
4. z dniem zakończenia udzielania przez **Udzielającego Zamówienia** świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy Umowa,
5. w wyniku oświadczenia **Udzielającego Zamówienia** z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** naruszył postanowienia Umowy lub jeśli dalsza realizacja Umowy nie leży w interesie **Udzielającego Zamówienie** lub interesie publicznym lub z innych uzasadnionych powodów,
6. w wyniku oświadczenia **Przyjmującego Zamówienie** z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Udzielający Zamówienia** narusza postanowienia Umowy; rozwiązanie Umowy na tej podstawie wymaga przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w tym wezwania **Udzielającego Zamówienia** do złożenia wyjaśnień na piśmie w terminie nie krótszym niż 14 dni, oraz – po złożeniu przez **Udzielającego Zamówienia** wyjaśnień – pisemnego, dwukrotnego wezwania **Udzielającego Zamówienia** do zaniechania naruszeń w dodatkowym terminie, nie krótszym niż 7 dni; wezwanie do zaniechania naruszeń powinno enumeratywnie wskazywać rodzaj naruszenia poprzez jego wyczerpujący opis oraz dokładnie określony oczekiwany przez **Przyjmującego Zamówienie** sposób usunięcia naruszenia; rozwiązanie Umowy na tej podstawie może nastąpić dopiero po bezskutecznym upływie obu tak wyznaczonych dodatkowych terminów na zaniechanie naruszeń,
7. w wyniku oświadczenia **Udzielającego Zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego Zamówienie**, a dotyczących:
	1. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
	2. uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień Umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
8. w wyniku oświadczenia **Udzielającego Zamówienia** ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez NFZ w sposób istotnie odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania Umowy lub umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ oraz w przypadku jej rozwiązania i nie zawarcia nowej umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
9. w wyniku oświadczenia **Udzielającego Zamówienia**, bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** rażąco narusza istotne postanowienia Umowy; rozwiązanie Umowy na tej podstawie wymaga przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w tym wezwania **Przyjmującego Zamówienie** do złożenia wyjaśnień na piśmie w terminie nie krótszym niż 5 dni, oraz – po złożeniu przez **Przyjmującego Zamówienie** wyjaśnień – pisemnego, wezwania **Przyjmującego Zamówienie** do zaniechania naruszeń w dodatkowym terminie, nie krótszym niż 5 dni; wezwanie do zaniechania naruszeń powinno enumeratywnie wskazywać rodzaj naruszenia poprzez jego wyczerpujący opis oraz dokładnie określony oczekiwany przez **Udzielającego Zamówienia** sposób usunięcia naruszenia; rozwiązanie umowy na tej podstawie może nastąpić dopiero po bezskutecznym upływie terminu na zaniechanie naruszeń.
10. w wyniku oświadczenia **Przyjmującego Zamówienie** z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, jeśli dalsza realizacja Umowy nie leży w interesie **Przyjmującego Zamówienie**, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
11. **Udzielający Zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym), jeżeli **Przyjmujący Zamówienie**:
12. utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
13. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z Umowy na osobę trzecią, bez zgody **Udzielającego Zamówienia**, lub bez jego zgody powierzył jej wykonanie w całości lub części osobie trzeciej,
14. nie dotrzymał warunków ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej,
15. w sposób rażący naruszył istotne postanowienia Umowy,
16. udzielał świadczeń w stanie nietrzeźwym, pod wpływem środków psychotropowych lub odurzających, co zostało odpowiednio wykazane,
17. popełnił w czasie trwania Umowy przestępstwo pozostające w związku z Umową, za które został prawomocnie skazany,
18. otrzymał co najmniej trzy uzasadnione skargi pacjentów.
19. **Przyjmujący Zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (w trybie natychmiastowym) jeżeli **Udzielający Zamówienia** pozostaje w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia na rzecz **Przyjmującego Zamówienie** powyżej 30 dni, pod warunkiem bezskutecznego upływu wyznaczonego **Udzielającemu Zamówienia** dodatkowego terminu do dokonania zapłaty, nie krótszego niż 30 dni.

**§ 10.**

**[Kary umowne]**

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania Umowy przez **Przyjmującego Zamówienie**, z przyczyn leżących po jego stronie, poprzez:
2. pełnienie zastępstwa za **Przyjmującego Zamówienie** przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub dziedzinie medycyny,
3. nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w Umowie,
4. uniemożliwienie lub utrudnianie kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego Zamówienia**, NFZ (lub innego płatnika, w tym jego następcę prawnego) oraz inne uprawnione organy lub nie wykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
5. pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem Umowy,
6. nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentom świadczeń,
7. nieprawidłowego i niezgodnego z właściwymi przepisami oraz z Umową prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej,
8. przedstawienia przez **Przyjmującego Zamówienie** danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których NFZ dokonał płatności nienależnych środków finansowych – w wysokości zakwestionowanej płatności,
9. przedstawienia przez **Przyjmującego Zamówienie** danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których **Udzielający Zamówienia** dokonał na rzecz **Przyjmującego Zamówienie** płatności nienależnych środków finansowych – niezależnie od obowiązku zwrotu nienależnej płatności, w wysokości 20% nienależnej płatności,
10. nieprzestrzegania obowiązujących przepisów,
11. zawinionego naruszenia praw pacjenta,

**Udzielający Zamówienia** może nałożyć na **Przyjmującego Zamówienie** karę umowną.

1. Wysokość kar umownych, o ile nie jest określona w ust. 1, określa **Załącznik nr 5** do Umowy – „**Katalog kar umownych**”. W każdym innym przypadku naruszenia przez **Przyjmującego Zamówienie** postanowień Umowy, **Udzielający Zamówienia** jest uprawniony do nałożenia kary umownej w wysokości do 10% wynagrodzenia brutto **Przyjmującego Zamówienie**, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, nie mniej niż 200 zł.
2. Wysokość kary umownej **Udzielający Zamówienia** określa w pisemnym wezwaniu do zapłaty. Kara umowna podlega zapłacie niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dokonania wezwania do zapłaty, chyba że **Udzielający Zamówienia** inaczej wskaże w pisemnym wezwaniu do zapłaty.
3. W każdym przypadku zastrzeżenia w Umowie kary umownej **Udzielający zamówienia** ma prawo do dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przekraczających zastrzeżone kary umowne w przypadku, gdy wyrządzona **Udzielającemu Zamówienia** szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Wysokość kar umownych liczona jest w stosunku do wynagrodzenia brutto **Przyjmującego Zamówienie** należnego, wedle wyboru **Udzielającego Zamówienia**, za okres rozliczeniowy, w którym wystąpiło naruszenie, albo za okres poprzedni.
5. W razie bezskutecznego upływu terminu do zapłaty kary umownej, **Udzielający Zamówienia** ma prawo potrącić należność z tytułu kary umownej wraz z ustawowymi odsetkami z przysługujących **Przyjmującemu Zamówienie** należności.

**§ 11.**

**[Ochrona danych osobowych]**

**Udzielający Zamówienia** powierza **Przyjmującemu Zamówienie** przetwarzanie danych osobowych pacjentów, wyłącznie w celu wywiązania się **Przyjmującego Zamówienie** z obowiązków związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi. **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje przetwarzanie danych osobowych w określonym powyżej zakresie i zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia PE 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) - (dalej „RODO”), przepisami wewnętrznymi obowiązującymi u **Udzielającego Zamówienia** dotyczącymi bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych oraz do zachowania najwyższej staranności w zabezpieczeniu powierzonych mu danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem.

**§ 12.**

**[Zmiany Umowy]**

1. Zmiana postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 13.**

**[Doręczenia]**

1. Oświadczenia Stron wymagające doręczenia drugiej Stronie na piśmie są skuteczne, jeżeli zostaną dokonane listem poleconym na adres siedziby drugiej Strony lub wskazany przez nią adres do doręczeń.
2. Oświadczenia, o których mowa w ust. 1, mogą być doręczone w inny zwyczajowo przyjęty sposób, z zastrzeżeniem że fakt oraz data doręczenia zostaną potwierdzone podpisem odbiorcy, chyba że odbiorca tego odmawia.
3. Doręczenie jest skuteczne również, gdy Strona nie poinformowała drugiej Strony o zmianie siedziby lub adresu do doręczeń, jak również po dwukrotnym awizowaniu przesyłki.

**§ 14.**

**[Postanowienia końcowe]**

1. **Przyjmujący Zamówienie** wykonuje zobowiązania wynikające z Umowy w sposób samodzielny oraz oświadcza, że ponosi ryzyko gospodarcze prowadzonej działalności.
2. W sprawach nie unormowanych Umową zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym następujące przepisy i akty:
3. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz przepisy wykonawcze do tej ustawy,
4. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy wykonawcze do tej ustawy,
5. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisy wykonawcze do tej ustawy,
6. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,
7. rozporządzenia PE 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),
8. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
9. inne akty prawne powszechnie obowiązujące,
10. Regulamin Organizacyjny **Udzielającego Zamówienia** oraz inne wewnętrzne akty prawne,
11. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawarta z Narodowym Funduszem Zdrowia lub jego następcą prawnym.
12. Spory między Stronami powstające w związku z realizacją Umowy rozstrzygane będą polubownie z zachowaniem zasady działania w dobrej wierze i z poszanowaniem słusznych interesów stron. W przypadku braku polubownego porozumienia, sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla **Udzielającego zamówienia** lub właściwy rzeczowo sąd **w Szczecinie**.
13. Umowa wchodzi w życie w dniu 1 lipca 2019r.
14. Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia:**

Załączniki:

1. **Załącznik nr 1** do Umowy – „**Zakres świadczeń zdrowotnych**”

2. **Załącznik nr 2** do Umowy – „**Harmonogram**”.

3. **Załącznik nr 3** do Umowy – „**Polisa OC**”.

4. **Załącznik nr 4** do Umowy – „**Sprawozdanie**”.

5. **Załącznik nr 5** do Umowy – „**Katalog kar umownych**”.

Załącznik nr 1

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

na [ … ]

**ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**§ 1.**

W zakresie wykonywania opieki nad chorymi przebywającymi w Poradni podstawowej opieki zdrowotnej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:

1. promocji zdrowia i profilaktyki chorób;

2. świadczeń pielęgnacyjnych;

3. świadczeń diagnostycznych;

4. świadczeń leczniczych;

5. świadczeń rehabilitacyjnych.

 Zakres kompetencji pielęgniarki w Poradni podstawowej opieki zdrowotnej:

Pielęgniarka planuje i realizuje kompleksową opiekę pielęgniarską z uwzględnieniem miejsca wykonywania świadczenia obejmując opieką:

1. zdrowych i chorych niezależnie od płci i wieku,

2. osoby niepełnosprawne,

3. osoby w stanie terminalnym.

W realizacji świadczeń zdrowotnych pielęgniarka współpracuje z:

1. lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej/rodzinnym,

2. pielęgniarką w środowisku nauczania i wychowania,

3. położną środowiskową/rodzinną,

4. pielęgniarką/położną praktyki,

5. pielęgniarką opieki długoterminowej,

6. innymi Świadczeniodawcami zgodnie z potrzebami podopiecznych,

7. przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia rodziny.

Świadczenia w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki.

1. Prowadzenie edukacji zdrowotnej w tym dokonywanie oceny poziomu wiedzy, umiejętności i motywacji podopiecznych do zachowań prozdrowotnych.

2. Prowadzenie poradnictwa w zakresie zdrowego stylu życia.

3. Realizacja programów promocji zdrowia i profilaktyki chorób. .

4. Realizacja szczepień ochronnych

5. Prowadzenie działań profilaktycznych u podopiecznych z grup ryzyka zdrowotnego.

2. Świadczenia diagnostyczne.

1. Wykonywanie badania fizykalnego.

2. Wykonywanie pomiarów i ich ocena.

3. Wykonywanie testów przesiewowych .

3. Świadczenia pielęgnacyjne.

1. Realizacja opieki pielęgnacyjnej u pacjentów w różnych fazach życia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej.

2. Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych.

3. Przygotowywanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności.

4. Świadczenia lecznicze.

1. Cewnikowanie pęcherza u kobiet (u mężczyzn po przeszkoleniu).

2. Wykonywanie wlewów doodbytniczych.

3. Podawanie leków różnymi drogami i technikami.

4. Wykonywanie zleceń lekarskich.

5. Zakładanie opatrunków ran, odleżyn, oparzeń.

6. Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno-leczniczych w stomiach, przetokach i ranach trudno gojących

7. Wykonywanie inhalacji, doraźne podawanie tlenu.

8. Zdejmowanie szwów.

9. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i w nagłych zachorowaniach w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej.

5. Świadczenia usprawniające.

1. Drenaż ułożeniowy, prowadzenie gimnastyki oddechowej.

2. Instruktaż w zakresie ćwiczenia ogólnousprawniających.

Pielęgniarka wszystkie czynności wykonane przy pacjencie dokumentuje zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi , pielęgniarka zobowiązana jest do znajomości i przestrzegania praw pacjenta.

Załącznik nr 2

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

na [ … ]

HARMONOGRAM

udzielania świadczeń zdrowotnych

w [ … ]

**Przyjmujący Zamówienie**, zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych według grafiku udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonego i podanego do informacji **Przyjmującego Zamówienie** przez **Pielęgniarkę Zarządzającą** poradnią Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Załącznik nr 3

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

na [ … ]

– POLISA OC –

Załącznik nr 4

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

na [ … ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Data** | **Liczba godzin** |
| 1. | 2. | 3. |
|  |   |   |
| **Suma:** |   |   |

Załącznik nr 5

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

na [ … ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **%****wynagrodzenia** |
| pełnienie zastępstwa przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub dziedzinie medycyny | **20** |
| nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscuustalonym w umowie | **25** |
| Utrudnianie lub uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez UZ, NFZ oraz inne uprawnione organy lub nie wykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych | **10** |
| pobieranie nienależnych opłat od pacjentówza świadczenia będące przedmiotem umowy | **10** |
| nieuzasadnionej odmowy udzieleniapacjentom świadczeń | **25** |
| nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej | **5** |
| nieprzestrzegania obowiązujących przepisów | **5** |
| zawinione naruszenie prawa pacjenta | **5** |

**KATALOG KAR**