Załącznik nr 2 do Regulaminu
15_12_2022

WZÓR Umowy
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ……. r., w Korfantowie,
pomiędzy:

1. Opolskim Centrum Rehabilitacji w Korfantowie spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, 48-317 Korfantów, ul. Wyzwolenia 11, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 625798, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy, nr NIP 7531567625, nr REGON 000654530, o kapitale zakładowym w wysokości 25.500.000,00 zł, reprezentowanym przez Wojciecha Machelskiego - Prezesa Zarządu,
zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienie",
a
2. …… prowadzącym indywidualną działalność pod firmą ……, z siedzibą w ……., wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, pod nr ……, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nr REGON: ……., nr NIP: ……., posiadającym prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty …….. występującym osobiście, zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie",

zwanymi w dalszej części umowy z osobna „Stroną" lub łącznie „Stronami",

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert oraz na podstawie przepisów: art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740) oraz przepisów innych aktów prawnych, mających zastosowanie do umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, strony zawierają umowę, o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych polegających na świadczeniu usług dotyczących rehabilitacji oddechowej i ogólnoustrojowej w warunkach ambulatoryjnych, w ramach realizacji projektu **„Rehabilitacja osób z deficytami zdrowotnymi wywołanymi przez COVID-19 w województwie opolskim – projekt pilotażowy"**
2. Usługa świadczona będzie jedynie dla osób zakwalifikowanych i skierowanych przez Centrum Diagnozy i Usprawniania Pacjenta po COVID-19 w Stobrawskim Centrum Medycznym spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup, zgodnie z warunkami określonymi w Opisie Przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik nr 1 do Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiadane przez niego wykształcenie, umiejętności, doświadczenie, a także warunki organizacyjne prowadzonej działalności, umożliwiają prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienie, na warunkach określonych w umowie.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądu powszechnego, ani zawodowego sądu lekarskiego, który uniemożliwiałby mu wykonywanie umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu jakiekolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie umowy teraz i w przyszłości.
5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe.

§2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   a) udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz

obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,

b) przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów,
c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami
d) prowadzenia statystyki dot. realizacji wykonanych świadczeń

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu Umowy przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie, lub inne instytucje kontrolujące, a także stosowania się do ich zaleceń.

3. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
a) w zakresie oceny merytorycznej i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
b) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
d) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, **od dnia 2 stycznia 2023 r. do dnia 30 kwietnia 2023 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu, na jaki została zawarta, przez każdą ze Stron, z zachowaniem 1 - miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, następnego po miesiącu, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu doręczono drugiej Stronie.
3. Umowa może zostać wypowiedziana przez Udzielającego zamówienie, bez zachowania okresu wypowiedzenia lub z zachowaniem okresu wypowiedzenia krótszego, niż wskazany wyżej okres wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia obowiązków określonych w § 2 niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, a także gdy:
a) w wyniku dokonanej przez Udzielającego zamówienie kontroli, stwierdzono nieprzestrzeganie zapisów umowy przez Przyjmującego zamówienie lub jej wadliwe wykonywanie,
c) dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie okażą się nieprawdziwe,
d) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji umowy,
4. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku zmian prawnych lub finansowych, dotyczących treści umowy, których Strony nie mogły przewidzieć w chwili podpisywania umowy oraz w przypadku zmian dotyczących ilości uczestników projektu.
5. O zaistnieniu okoliczności stanowiących przeszkodę w wykonaniu umowy, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie informuje Udzielającego zamówienie, który wyznacza termin do usunięcia przeszkody, uwzględniając rodzaj przeszkody i możliwość jej usunięcia w określonym terminie. W przypadku nieusunięcia przeszkody w wyznaczonym terminie lub niemożności jej usunięcia, Udzielający zamówienie może wypowiedzieć umowę, w całości albo w części, w której nie może być ona realizowana, bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 4

Merytoryczny i organizacyjny nadzór nad realizacją umowy będzie sprawowany, przez:
a) …….
b) osoby wskazane przez Udzielającego zamówienie

§ 5

1. Za prawidłowe wykonanie usług medycznych określonych umową, Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości …….. zł za zrealizowanie cyklu rehabilitacji składającego się z 24 spotkań, z jednym uczestnikiem.
2. Szacowana liczba uczestników wynosi …….. osób.
3. Liczba uczestników może ulec zmianie po zakończeniu rekrutacji przez Centrum Diagnozy i Usprawniania Pacjenta po COVID-19, tj. SCM w Kup.
4. Za zrealizowany cykl uznaje się również uczestnictwo pacjenta w co najmniej 19 spotkaniach (80% przewidzianego wsparcia), co jest zgodne z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Rehabilitacja osób z deficytami zdrowotnymi wywołanymi przez COVID-19 w województwie opolskim – projekt pilotażowy”**
5. Za realizację przedmiotu umowy w sposób opisany w pkt 4, wynagrodzenie za cykl będzie obliczone jako iloczyn wykonanych spotkań oraz ceny jednostkowej za spotkanie.
6. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest prawidłowo wystawiony rachunek/faktura wraz z załączonym protokołem potwierdzającym wykonanie świadczeń zdrowotnych.

7. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia rachunku/faktury.
8. W przypadku przedłożenia dokumentów korygujących, termin zapłaty wynagrodzenia liczony jest od chwili złożenia korekty.
9. Za datę zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 6

Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy za każde stwierdzone naruszenie umowy polegające na:

a) nieuzasadnionej odmowie udzielania świadczeń zdrowotnych,
b) przedstawianiu do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,
c) prowadzeniu dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej brak,
d) stwierdzeniu braku realizacji zaleceń pokontrolnych,

§ 7

Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy w sposób zgodny z przepisami ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE. L 2016 Nr 119, str. 1).

§ 8

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie, wymagają pod rygorem nieważności, formy pisemnej.
2. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych dotyczących prowadzonej działalności, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienie o dokonanej zmianie oraz dostarczenia dokumentów aktualizujących dane.
3. Przyjmujący zamówienie może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią jedynie za pisemną zgodą Udzielającego zamówienie, pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy wskazane w umowie.
5. Spory mogące powstać w związku z wykonaniem umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd w Opolu.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Udzielającego zamówienie i jednym dla Przyjmującego zamówienie.

Załączniki:
Załącznik nr 1: Opis przedmiotu zamówienia.
Załącznik nr 2: Oferta
Załącznik nr 3: wzór protokołu
Załącznik nr 4: Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rehabilitacja osób z deficytami zdrowotnymi wywołanymi przez COVID-19 w województwie opolskim – projekt pilotażowy”

Przyjmujący zamówienie: **Udzielający zamówienie:**