Znak sprawy: UŚ/R/08/2018 Załącznik nr 5 do SWKO

# UMOWA

**udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę / technika masażystę (\*\*)**

zawarta Świnoujściu w dniu **………………...** pomiędzy:

**„Uzdrowisko Świnoujście” Spółką Akcyjną z siedzibą w Świnoujściu** (72 – 600 Świnoujście) przy ul. Nowowiejskiego 2, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000075180 (NIP: 855-000-41-25), kapitał zakładowy - w pełni wpłacony 13.260.000,00 zł (słownie: trzynaście milionów dwieście sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100),

reprezentowaną przez:

1) Prezesa Zarządu - Dariusza Śliwińskiego,

2) Członka Zarządu - Głównego Księgowego - Bożenę Foryś,

zwaną w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia”**

a

**Panem/ Panią ……………………………………………………(nr PESEL ……………………),** zamieszkałym(ą) w ………………..przy ul. ……………………., prowadzącym(ą) działalność gospodarczą pod nazwą: ……………………….. (adres głównego miejsca wykonywania działalności: ………….. ………………………… ul. ………………), wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (NIP: ……………………, REGON: ………………………..),

zwanym(ą) w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie”**

w wyniku postępowania w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód fizjoterapeuty lub technika masażysty dla pacjentów Udzielającego zamówienia w zakresie określonym w formularzu ofertowym – zgodnie z załącznikiem nr 1 do Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert, zwanej dalej SWKO, przeprowadzonego dnia……………2018 r.

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania, na zasadach określonych w umowie, świadczeń zdrowotnych wyszczególnionych w załączniku nr 1 do SWKO pacjentom Udzielającego zamówienia.

2. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie objętych umową należy w szczególności:

1) wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii / masażu leczniczego (\*\*) zgodnie z obowiązującymi przepisami;

2) obsługę urządzeń służących do wykonywania zabiegów zgodnie z ich przeznaczeniem;

3) zapewnienie pacjentom bezpieczeństwa w czasie zabiegów;

4) niezwłoczne zgłaszanie kierownikowi bazy zabiegowej niekorzystnych zmian stanu zdrowia pacjenta w trakcie wykonywania zabiegu lub uszkodzenia ciała u pacjenta powstałe podczas zabiegu;

1. prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej;
2. utrzymywanie w czystości i sprawności technicznej aparatury medycznej będącej na wyposażeniu gabinetu zabiegowego; niezwłoczne zgłaszanie awarii pracownikowi Biura Obsługi Klienta;

\*\* - niepotrzebne skreślić

7) wykonywanie pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, w szczególności: dbałość o czystość na stanowisku pracy tj. w gabinecie zabiegowym, znajomość i realizacja obowiązującego w gabinecie zabiegowym planu

higieny i dezynfekcji, oraz stosowanie się do wydawanych w tym zakresie poleceń i wskazówek przełożonych;

8) przekazywanie po zakończonej pracy pracownikowi Biura Obsługi Klienta informacji w zakresie nieobecności pacjentów na zabiegach w danym dniu oraz zbiorczego zestawienia ilości wykonanych zabiegów danego rodzaju po zakończonym miesiącu.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością wynikającą z obowiązujących przepisów, wskazań aktualnej wiedzy medycznej i zasad etyki zawodowej oraz doświadczenia zawodowego.

2. Przyjmujący zobowiązuje się wykonywać świadczenie zdrowotne objęte umową osobiście. Wyklucza się możliwość zlecenia ich wykonania osobie trzeciej.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania po zakończeniu każdego miesiąca pisemnych zestawień z realizacji usług określonych w § 1 i niezwłocznego ich przedkładani Kierownikowi Zakładu Przyrodoleczniczego Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej sprawozdawczości statystycznej w zakresie wykonywanych usług.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie (fizjoterapeuta / technik masażysta\*\*) zobowiązuje się do zawarcia oraz kontynuowania w trakcie obowiązywania niniejszej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu usług świadczonych w ramach przedmiotowej umowy (minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy – 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia, 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń objętych umową ubezpieczenia OC) oraz do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia kopii umowy ubezpieczenia najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia realizacji umowy oraz ewentualnych aneksów do umowy ubezpieczenia - w terminie do 3 dni od ich zawarcia.

2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w położonych w Świnoujściu obiektach Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia i w uzgodnionym terminie.

3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany świadczyć usługi zdrowotne określone w § 1 według harmonogramu i w godzinach ustalonych na dany miesiąc kalendarzowy z Kierownikiem Zakładu Przyrodoleczniczego Udzielającego zamówienia. Harmonogram uwzględnia dwuzmianową pracę w godzinach 7.00-21.00 z uwzględnieniem zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

4. Zmiana ww. harmonogramu świadczenia usług jest możliwa tylko w udokumentowanych przypadkach zdrowotnych lub losowych. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie obowiązków objętych umową zgodnie z ustalonym przez strony harmonogramem, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Kierownika Zakładu Przyrodoleczniczego.

\*\* - niepotrzebne skreślić

**§ 5**

## 1. Z tytułu wykonywania usług objętych umową Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Przyjmującego zamówienie wynagrodzenia ustalonego podczas konkursu ofert obliczonego jako iloczyn stawki jednostkowej za jeden zabieg i liczby wykonanych zabiegów w miesiącu kalendarzowym\*.

2. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia przelewem na jego konto bankowe wskazane na wystawionym przez niego po zakończeniu miesiąca rachunku, w terminie 14 dni od doręczenia rachunku – potwierdzonego przez Kierownika Zakładu Leczniczego Uzdrowiskowego Udzielającego zamówienia.

 **§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia …..2018 r. do dnia 31.12.2018 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
3. z upływem czasu na który była zawarta,
4. z dniem zakończenia określonych świadczeń zdrowotnych.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron:
6. za 1-miesiecznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca, w tym przez:

a) Udzielającego zamówienia – w przypadku zakończenia współpracy z NFZ w danym zakresie, z przyczyn ekonomicznych tj. zmniejszenia liczby wykupionych przez NFZ usług,

b) Przyjmującego zamówienie – w przypadku wystąpienia przyczyn, które uniemożliwią mu wykonywanie usług zgodnie z umową takich jak choroba, zmiana miejsca zamieszkania lub brak możliwości dopasowania godzin pracy do rozkładu jazdy ogólnodostępnej komunikacji,

 2) w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy, w tym przez:

 a) Udzielającego zamówienia – w szczególności w przypadku nie wykonania przez

Przyjmującego zamówienie obowiązku ubezpieczenia lub utraty przez niego uprawnień niezbędnych do wykonywania umowy,

 b) Przyjmującego zamówienie – w szczególności w przypadku zalegania przez

 Udzielającego zamówienia z należnym Przyjmującemu zamówienie wynagrodzeniem

 przez okres przekraczający 30 dni.

 **§ 7**

1.Udzielający zamówienia ma prawo do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości:

1. do 20% wynagrodzenia za okres objęty kontrolą - w przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia kary przez kontrahenta Udzielającego zamówienia lub inną instytucję uprawnioną do kontroli w zakresie jakości usług świadczonych przez Udzielającego zamówienia z tytułu nie wywiązywania się przez Przyjmującego Zamówienia z warunków umowy,
2. do 20% wynagrodzenia miesięcznego przysługującego Przyjmującemu Zamówienia w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w danym miesiącu.

2.Jeżeli szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienia będzie wyższa niż kara umowna określona w ust. 1 powyżej Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania uzupełniającego, na zasadach ogólnych.

\*- zgodnie ze złożoną ofertą (załącznik nr 1 – formularz ofertowy).

 **§ 8**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego zamówienia, kontroli ze strony kontrahentów Udzielającego zamówienia, w tym Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Szczecinie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz.1510) w zakresie wynikającym z umowy oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

 **§ 9**

Strony zastrzegają sobie poufność wszelkich postanowień niniejszej umowy wobec osób trzecich**.** Zastrzeżenie powyższe nie dotyczy osób uprawnionych ku temu z mocy prawa.

 **§ 10**

Do umowy mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności:

1) ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz.160) wraz z przepisami wykonawczymi;

2) ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1510.z póż.zm.) wraz z przepisami wykonawczymi;

3) kodeks etyki zawodowej dotyczący profesji Przyjmującego zamówienie (jeżeli został ustanowiony),

4) ustawa o zawodzie fizjoterapeuty (t.j.Dz.U. z 2018 r. poz. 505),

5) kodeks cywilny.

 **§ 11** .

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

 **§ 12**

Spory powstałe w związku z niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygniecie Sądu miejscowo właściwych dla Udzielającego zamówienia.

**§ 13**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie podanych przez niego danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przez „Uzdrowisko Świnoujście” S.A. z siedzibą w Świnoujściu jako Udzielającego zamówienie dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także że został poinformowany o przysługujących mu na podstawie wskazanej ustawy uprawnieniach a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania.

 **§ 14**

1. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach , z których 1 egzemplarz otrzymuje

 Przyjmujący zamówienie, a 2 egzemplarze – Udzielający zamówienia.

2. Integralną część umowy stanowią:

 1) Specyfikacja Warunków Konkursu Ofert;

 2) Oferta Przyjmującego zamówienie.

 …….................................. .......................................

 **Udzielający zamówienia**  **Przyjmujący zamówienie**

.