

UMOWA
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu w Olsztynie, w trybie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zmianami), pomiędzy:

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Olsztynie ul. Piłsudskiego 71A, 10-449 Olsztyn, NIP 739-29-60-045, REGON 510533055, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Olsztynie, Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000000494,
reprezentowanym przez:

Dyrektora – **Przemysława Gawrońskiego**, zwanym dalej **Zamawiającym**

a

..... **Wykonawcą**

następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów skierowanych przez Zamawiającego, polegających na przeprowadzaniu badań w zakresie **medycyny pracy**, badań kierowców i innych wynikających z odrębnych przepisów prawa.
2. **Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi nadzoru nad organizacją i pracą komórki organizacyjnej Przychodni i zatrudnionym w niej personelu, w szczególności:**
 - a) zapewnienie efektywnej i sprawnej realizacji zadań komórki org. na poziomie operacyjnym,
 - b) bieżące informowanie Dyrektora o stanie załatwionych spraw i problemach związanych z działalnością nadzorowanej jednostki organizacyjnej,
 - c) współpraca w zakresie zagadnień i problemów technicznych, teleinformatycznych ekonomiczno-finansowych i organizacyjnych,
 - d) reprezentowanie WOMP w sprawach bieżących komórki organizacyjnej względem świadczeniobiorców, w tym bieżąca koordynacja i zarządzanie problemami wynikającymi z obsługi i ruchu pacjenta,
 - e) udzielanie, na polecenie Dyrektora, świadczeń poza siedzibą WOMP wynikających z zawartych umów pomiędzy WOMP a świadczeniobiorcami lub wynikających z realizacji zadań statutowych (delegacje),
 - f) nadzór nad pracą personelu Przychodni, w tym:
 - określanie zakresów czynności pracownikom Przychodni i przedkładanie ich do akceptacji Dyrektorowi Ośrodka,
 - nadzorowanie pracy pracowników Przychodni w aspekcie jej wykonywania zgodnie z przepisami i w obowiązujących terminach, a także nadzór nad dyscypliną pracy i przestrzeganiem przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej,
 - występowanie do Dyrektora z wnioskami dotyczącymi zatrudnienia, awansowania, nagradzania oraz udzielania kar regulaminowych i zwalniania pracowników,
 - opracowywanie planów urlopów oraz akceptowanie wniosków urlopowych pracowników Przychodni

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że usługi i świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową, będzie wykonywał w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej. Wypis z rejestru działalności, prowadzonego przez Centralną Ewidencję i Informację Działalności Gospodarczej stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy w gabinecie lekarskim na terenie Przychodni Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy przy ul. Piłsudskiego 71A udostępnionym w tym celu przez Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy w dniach i w godzinach ustalonych przez strony. Zleceniobiorca otrzyma informację o dniach

- i godzinach wyznaczonych do realizacji świadczeń zdrowotnych w Rejestracji Przychodni.
4. Rejestracja pacjentów przyjmowanych przez Wykonawcę odbywać się będzie w rejestracji znajdującej się na terenie Przychodni Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy przy ul. Piłsudskiego 71A.
 5. W ramach świadczonych usług zawartych w § 1 ust.2 Wykonawca posiada następujące uprawnienia i zadania:
 - a. Współpraca z pracodawcami i ich organizacjami.
 - b. Współpraca z pracownikami WOMP i ich przedstawicielami.
 - c. Współpraca z lekarzami udzielającymi pracującym świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
 - d. Współpraca z Państwową Inspekcją Pracy, Państwową Inspekcją Sanitarną oraz innymi organami nadzoru i kontroli warunków pracy.
 - e. Współpraca z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, Kasą Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i Pełnomocnikiem do Spraw Niepełnosprawnych wykonując na ich zlecenie specjalistyczne badania i konsultacje między innymi dla celów orzecznictwa o niezdolności do pracy.
 - f. Zgłaszanie wniosków dotyczących usprawnienia organizacji i działania Przychodni

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić wymaganą przepisami prawa dokumentację medyczną oraz ewidencję udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Zamawiający może kontrolować rzetelność i prawidłowość prowadzenia wskazanej w ust. 1 powyżej dokumentacji oraz ewidencji.
3. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach działalności leczniczej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania niezbędnych informacji i przedkładania dokumentów, o których mowa w ust. 1-3 powyżej oraz stanowiących podstawę wypłaty wynagrodzenia za wykonane zamówienie na każde żądanie Wykonawcy oraz poddać się kontroli Zamawiającego w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 4

Wykonawca z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych, objętych zakresem niniejszej umowy, otrzyma wynagrodzenie w wysokości(słownie:).

§ 5

1. Wykonawca będzie wystawiał faktury lub rachunek za wykonane usługi w oparciu o miesięczną ewidencję wykonywania świadczeń zdrowotnych, w terminie do 5-tego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
2. Należności wynikające z faktur lub rachunku płatne będą w terminie 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
3. W razie zwłoki w zapłacie wynagrodzenia Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

§ 6

1. Zamawiający dla celów realizacji niniejszej umowy na własny koszt:
 - a) przeprowadzi wymagane szkolenia z zakresu BHP związane z powierzonymi obowiązkami,
 - b) skieruje Wykonawcę na profilaktyczne badania lekarskie zgodnie z obowiązującymi wymogami.
2. W przypadku, gdy Wykonawca posiada aktualne zaświadczenia w zakresie o którym mowa w ust.1 powyżej, dostarczy Zleceniodawcy kopie zaświadczeń w terminie 5 dni od dnia podpisania umowy.

§ 7

1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Suma gwarancyjna ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 powyżej, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia OC, nie może być niższa niż minimalna suma gwarancyjna takiego ubezpieczenia wynikająca z obowiązujących przepisów prawa.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom w związku

z udzielaniem świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

§ 8

Wykonawca zobowiązuje się przedstawić Zamawiającemu dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 7, w terminie 5 dni od zawarcia niniejszej umowy, a w przypadku jej wygaśnięcia w czasie obowiązywania umowy, w terminie 5 dni od dnia nawiązania lub kontynuacji umowy ubezpieczenia.

§ 9

1. Wykonawcy w czasie trwania powyższej umowy w ciągu roku kalendarzowego przysługiwać będzie przerwa w świadczeniu usług w ilości:
 - 26 dni roboczych bez prawa do wynagrodzenia.
2. Wykonawca zgłasza Zamawiającemu chęć skorzystania z przerwy w świadczeniu usług co najmniej dzień przed planowaną przerwą, wskazując planowany okres przerwy. W sytuacjach nagłych dopuszczalne jest dokonanie zgłoszenia w dniu rozpoczęcia przerwy.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

§ 11

1. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa ulega rozwiązaniu bez zachowania terminów wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w szczególności, gdy:
 - a) Wykonawca nie udziela pacjentom skierowanym przez Zamawiającego świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową lub utracił uprawnienia do realizacji tych świadczeń,
 - b) Wykonawca nie prowadzi wymaganej dokumentacji medycznej lub ewidencji udzielanych świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 3 ust. 1 -3,
 - c) Wykonawca nie poddał się kontroli Zamawiającego

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638).

§ 14

Wszelkie spory związane lub wynikłe z zawarcia i wykonywania niniejszej umowy będzie rozpatrywał Sąd, miejscowo właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.


.....
Zamawiający


.....
Wykonawca


