

Umowa – kontrakt nr o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w dziedzinie psychologii przez specjalistę psychologii klinicznej w Centrum Zdrowia Psychicznego Krainy Wygasłych Wulkanów w Złotoryi

zawarta w Złotoryi dniu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Złotoryi ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja , wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu IX Wydział gospodarczy pod nr KRS : 0000026376, posiadający numer NIP: 6941368014 oraz REGON 001016173

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

..... prowadzącym działalność gospodarczą z siedzibą w.....
legitymującym się :

1.

1. dyplomem ukończenia studiów nr
2. numerem NIP 6942453734
3. numerem REGON 36533291 zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. Z 2026. r. poz. 156) została zawarta umowa o następującej treści:

§1

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychologii w Centrum Zdrowia Psychicznego Krainy Wygasłych Wulkanów w Złotoryi w wymiarzegodz. tygodniowo

§2

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w §1. Przyjmujący Zamówienie wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia, które w szczególności polegają na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 na warunkach określonych niniejszą umową.

§3

Udzielający Zamówienia przyjmuje na siebie obowiązki:

1. Nieodpłatnego udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie pomieszczeń, sprzętu i aparatury należących do Udzielającego Zamówienia.
2. Zapewnienia bieżących napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń służących do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Zapewnienia bieżącego zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki medyczne niezbędne do bieżącej realizacji zadań wynikających z niniejszej

- umowy, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia
4. Nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń socjalnych na terenie Udzielającego Zamówienia.
 5. Zapewnienia bieżących dostaw energii elektrycznej i ciepłej, dostaw wody, zabezpieczenia w środki czystości, bieżącego sprzątania pomieszczeń na zasadach obowiązujących i Udzielającego Zamówienia.

§4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy specjalistycznej i umiejętności zawodowych .
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa pacjenta
 - b) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia
 - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia
3. Przyjmujący Zamówienia jest obowiązany do:
 - a) w razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego Zamówienia,
 - b) współpracy z lekarzami i pielęgniarkami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia,
 - c) dokonywania stosownych wpisów i adnotacji w dokumentacji medycznej pacjentów,
 - d) prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów wg standardów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, w tym dokumentacji medycznej w drodze elektronicznej
 - e) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywaną przez siebie usługę i przekazania wyjaśnień do Z-cy Dyrektora ds. medycznych
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §2, na zasadach i w wysokości określonych przepisami powszechnie obowiązującymi ,
 - b) okazania umowy ubezpieczeniowej , o której mowa w ust. 4 przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
 - c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
 - d) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której strony uważają:
 - a) wskazywanie pacjentom Udzielającego Zamówienia innych niż Udzielający wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez Udzielającego,
 - b) przyjmowanie pacjentów Udzielającego Zamówienia w innym zakładzie opieki zdrowotnej lub gabinecie, jeżeli świadczenia mogą być wykonane u Udzielającego,
 - c) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Udzielającego.
6. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
7. W przypadku wystąpienia okoliczności, uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie osobiste wykonywanie umowy, Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zabezpiecza, za zgodą Udzielającego Zamówienia (z-cy dyrektora ds. medycznych) , realizację umowy przez osobę z takimi samymi jak Przyjmujący Zamówienie kwalifikacjami zawodowymi - spośród personelu Wojewódzkiego Szpitala

Psychiatrycznego w Złotoryi. Rozliczenie tego zastępstwa leży w wyłącznej gestii i na koszt Przyjmującego Zamówienie.

§5

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności. Może zostać obciążony kosztami świadczeń, za które płatnicy zewnętrzni nie zapłacili w związku z nieprzestrzeganiem przez Przyjmującego zamówienie zasad, procedur wymaganych przez tychże płatników.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie bądź zaniechanie udzielania świadczeń i odpowiada za szkody wyrządzone pacjentom w ich wyniku.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§6

Przyjmujący Zamówienie ustali z Kierownikiem Centrum Zdrowia Psychicznego Kariny Wygasłych Wulkanów w Złotoryi harmonogram pracy .

§7

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż będzie działał z zasadą ograniczającą nieuzasadniony wzrost kosztów świadczeń.

§8

1. Przyjmującemu Zamówienie za wykonane świadczenia zdrowotne przysługiwać będzie wynagrodzenie w wysokości **.....zł za jedną godzinę świadczonych usług** .
2. Należność za wykonane świadczenia będzie dokonywana po dostarczeniu przez Przyjmującego Zamówienie faktury\rachunku potwierdzonego przez Kierownika Centrum Zdrowia Psychicznego Kariny Wygasłych Wulkanów w Złotoryi
3. Faktura\rachunek winny być przedkładane Udzielającemu Zamówienie do 7 dnia następnego miesiąca po zakończeniu trwania umowy
4. Zapłata należności nastąpi nie później niż 30 dni od daty otrzymania faktury\rachunku przez Udzielającego Zamówienie, na konto wskazane na fakturze\rachunku.
5. W przypadku braku możliwości potrącania kwot, o których mowa w §. 5 , z bieżących faktur\rachunków Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności na pisemne wezwanie Udzielającego Zamówienie.

§9

Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- odzież ochronna i roboczą
- posiadanie aktualnego badania profilaktycznego
- posiadanie aktualnego szkolenie w dziedzinie BHP

§10

1. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną

- rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w obiektach Udzielającego Zamówienie, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym
2. Udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przez Przyjmującego Zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu na terenie obiektów Udzielającego Zamówienie lub spożywanie alkoholu przez Przyjmującego Zamówienie w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§11

Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

1. Za zgodą stron w każdym czasie,
2. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
3. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem przez Udzielającego Zamówienie , ze skutkiem j.w w przypadku
 - wypowiedzenia umowy przez NFZ
 - ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich odpowiedniej jakości,
 - nie przekazywania wymaganych sprawozdań, rozliczeń, informacji,
 - uzasadnionych skarg pacjentów gdy wynikają one z rażącego naruszenia przepisów
4. ze skutkiem natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienie w razie:
 - utraty uprawnień do wykonywania zawodu,
 - popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste
 - nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia , w terminie 30 dni od daty podpisania umowy lub wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

§12

1. Przestrzeganie zasad systemu zarządzania jakością wg normy ISO 9001:2015 oraz współpraca z Pełnomocnikiem ds. systemu zarządzania jakością w tym zakresie

§13

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 16 marca 2026 r. do dnia 31 grudnia 2028r.**
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia trwania umowy na kolejne okresy

§ 14

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszej umowy mają zastosowanie:
 - aktualne postanowienie umowy zawartej pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Złotorzy a NFZ
 - odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego
 - ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. O świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U.2021.0.1285 z póź. zm)

§15

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE a także zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych informuję, że administratorem Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi przy ul. Szpitalnej 9**

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy. W razie takiej konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi oraz w Oddziale w Legnicy, podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, podmiotowi organizującemu szkolenia w tym szkolenia z zakresu bhp, zakładom ubezpieczeń i brokerom ubezpieczeniowym oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Przysługuje Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest *dobrowolne*, ale niezbędne do realizacji ww. celów.

§16

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

.....
Udzielający Zamówienie

.....
Przyjmujący Zamówienie