

**UMOWA nr  
na świadczenia zdrowotne (wzór PAKIET XIII)**

zawarta w dniu..... w Warszawie, pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym, rejestrze publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, pod numerem KRS 0000188485, posiadającym numer identyfikacji podatkowej NIP 526-17-71-472 oraz nr REGON 010202670, reprezentowanym przez:

Pana **Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora**,  
zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

**a** .....

zam. ....

Pesel .....NIP.....

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

W związku z realizacją przez Udzielającego zamówienia programu zdrowotnego „Ocena ryzyka występowania choroby nadciśnieniowej u młodzieży szkolnej pomiędzy 18 a 19 rokiem życia” realizowanym na terenie Dzielnicy Warszawa Ochota m.st. Warszawy oraz Dzielnicy Warszawa Ursus m.st. Warszawy do dnia 7 sierpnia 2013 r. (umowa nr PZ-B/VI/1/1-NT/25/13 zawarta z m.st. Warszawa), zwanego dalej „Programem” oraz zważywszy, że Udzielający zamówienia ma obowiązek zapewnić ciągłość realizacji Programu strony zawarły umowę.

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia - zleca, a Przyjmujący zamówienie - zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji Programu w Gabinetecie medycyny szkolnej znajdującym się w: .....

2. W szczególności Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia u każdego uczestnika Programu (ucznia):

- 1) dwóch pomiarów ciśnienia krwi (każdorazowo dwa pomiary aparatem automatycznym do mierzenia ciśnienia na obu rękach), w odstępie co najmniej dwóch tygodni;
- 2) oceny średnich wartości ciśnienia;
- 3) pomiaru masy ciała, wzrostu i obwodu brzucha;
- 4) wypełnienia Karty Badania Ucznia – karta pozwala na zebranie informacji o uczestniku Programu. Karta wypełniana jest w 2 egzemplarzach, w tym jeden przekazywany jest uczestnikowi Programu, drugi zaś przekazywany jest koordynatorowi programu w siedzibie SZPZLO Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa. Wzór Karty Badania Ucznia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy;
- 5) oceny występowania choroby nadciśnieniowej i innych czynników ryzyka u uczestników Programu;
- 6) w miarę możliwości rozpoznania u uczniów nie stwierdzonych do tej pory chorób (np.: otyłość, wada serca, choroby nerek);
- 7) w razie potrzeby kwalifikacja ucznia do grupy szczególnego ryzyka;
- 8) podniesienie u uczestników Programu wiedzy nt. wczesnej profilaktyki chorób układu krążenia;
- 9) poinformowania ucznia o stanie zdrowia i potrzebach zdrowotnych;
- 10) rozpropagowania i nagłaśniania celów Programu w powierzonym zakresie;
- 11) prowadzenia rejestru uczestników Programu; wzór rejestru stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

## § 2

1. Wysokość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonywanie przedmiotu umowy, określonego w § 1, wynosi ...zł. brutto (słownie: ... złotych) za jednego przebadanego ucznia.
2. Wpłata wynagrodzenia odbywać się będzie na podstawie wystawionego przez Przyjmującego zamówienie rachunku.
3. Łączna kwota wynagrodzenia stanowić będzie iloczyn ilości przebadanych uczniów oraz wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek złożyć poprawny rachunek w Sekcji Marketingu i Promocji Zdrowia Udzielającego zamówienia w terminie do dnia ...
5. Realizacja płatności rachunku nastąpi w terminie do 15 dni, od daty jego wpłynięcia, pod warunkiem złożenia przez Przyjmującego zamówienie poprawnego rachunku we wskazanym terminie i po potwierdzeniu przez Udzielającego zamówienia wykonania prac wskazanych w rachunku.
6. Rachunek za wykonanie zlecenia należy wystawić na: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa, NIP- 526-17-71-472.
7. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie przelewane będzie na jego rachunek bankowy: .....
8. Do niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie składa „Oświadczenie do zgłoszenia Przyjmującego zamówienie do Ubezpieczeń Społecznych i Ubezpieczenia Zdrowotnego”.

## § 3

Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania zlecenia osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

## § 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do:

1. prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
2. prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, w tym do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych umową Udzielającego zamówienia Nr PZ-B/VI/1/1-NT/25/13 zawartej z m. st. Warszawa - i do każdorazowego udostępniania Udzielającemu zamówienia prowadzonej dokumentacji.
3. prowadzenie dokumentacji, o której mowa, musi być zgodne z przepisami prawa.

## § 5

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie ilości oraz jakości świadczeń zdrowotnych, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez m. st. Warszawa w zakresie wynikającym z umowy nr PZ-B/VI/1/1-NT/25/13 zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a m. st. Warszawa.

## § 6

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:

- 1) stwierdzenia rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy,
- 2) naruszenia praw pacjenta,
- 3) nieprzestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
- 4) narażenia Udzielającego zamówienia na szkodę będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
- 5) utraty przez Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki,

- 6) nie realizowania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych przez Udzielającego zamówienia,
- 7) nie poddania się kontroli.

## **§ 7**

1. Niniejsza umowa może być wypowiedziana przez Udzielającego zamówienia, za 7 dniowym wypowiedzeniem, w przypadku:

- 1) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- 2) rozwiązania umowy z m. st. Warszawa w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
- 3) wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1, Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne do czasu rozwiązania umowy.

## **§ 8**

Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę za miesięcznym wypowiedzeniem, licząc od początku miesiąca kalendarzowego, po którym zostało złożone wypowiedzenie.

## **§ 9**

- 1) Umowę zawiera się na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia **29 listopada 2013 r.**
- 2) Przyjmujący zamówienie realizować będzie zlecenie w dniach i godzinach uzgodnionych ze Udzielającym zamówienia.

## **§ 10**

Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego zamówienia jak i osób trzecich.

## **§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2001 r. nr 112 poz. 1198 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący zamówienia wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

## **§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy innych aktów prawnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy.

## **§ 13**

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

## **§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego zamówienia, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**