**Załącznik nr 2 do SWKO**

**UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG nr ………. / 2023**

zawarta w dniu …………… r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Przychodnią Miejską w Józefowie,** ul. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów, NIP: 532-16-43-282, REGON:010045302-00020**,** reprezentowanym przez: **Marię Kurcz – Dyrektora,** zwanym dalej **Udzielającym** **zamówienia**

a

**Panem/Panią ……………**, fizjoterapeutą prowadzącym indywidualną praktykę fizjoterapeutyczną na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr księgi rejestrowej ……… legitymującym się prawem do wykonywania zawodu nr …… wydanym przez ……………. w ……… w dniu …………. zamieszkałym pod adresem ul. …………….., …………….., PESEL: ……………, NIP ……………., REGON, działającym pod firmą …………………, zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

Zgodnie z wynikiem postępowania konkursowego w przedmiocie Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie rehabilitacji i fizjoterapii** **na rzecz SP ZOZ Przychodni Miejskiej w Józefowie** nr **SPZOZPM.DA(K)26.17.2023**, Strony zawierają umowę o następującej treści:

**PRZEDMIOT UMOWY.**

**§ 1**

1. Zamawiający powierza a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii w rozumieniu § 4 pkt 1 lit. b) rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej z 06.11.2013 r. i zgodnie z postanowieniami Umowy ………… z dnia ……………. r. z Urzędem Miasta Józefowa   
z późn.zm.

2. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń fizjoterapii, o których mowa w ust.1   
na rzecz:

a) osób uprawnionych do świadczeń w ramach umowy zawartej przez Zamawiającego z Urzędem Miasta Józefowa nr ……….. z dnia ………….. r., z późn.zm.;

3. Pacjenci przyjmowani będą po dokonaniu rejestracji na określone świadczenie fizjoterapii.

**CZAS TRWANIA UMOWY**

**§ 2**

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia …………….. r. do dnia ……………… r.

**CZAS I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY**

**§ 3**

1. Strony zgodnie ustalają, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w siedzibie Zamawiającego.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się samodzielnie udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym niniejszą umową, nieprzerwanie przez cały okres jej obowiązywania, z zastrzeżeniem, o którym mowa w ust. 3.

3. Przedmiot umowy jest realizowany przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z harmonogramem czasowym przedstawionym przez Zamawiającego i zaakceptowanym przez Przyjmującego zamówienie.

4. Zamawiający oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne stawiane w tym zakresie zakładom opieki zdrowotnej.

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

**§ 4**

1. Z tytułu wykonania świadczeń fizjoterapeutycznych Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby usług z tytułu wykonania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy przez stawkę zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą załącznik do umowy.

2. Z tytułu konsultacji pacjenta w zakresie zleceń fizjoterapeutycznych przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej stawkę ……… złotych brutto (słownie……….) zgodnie ofertą.

3. W przypadku zakwestionowania świadczeń i konieczności dokonania przez Udzielającego zamówienia korekty sprawozdawczości, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest   
do wystawienia rachunku /faktury korygującej w wysokości zakwestionowanej kwoty w terminie 3 dni od zawiadomienia przez Udzielającego zamówienia.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w paragrafie 4 ust. 1 i 2 niniejszej Umowy płatne będzie   
przez Udzielającego Zamówienia na konto Przyjmującego Zamówienie w terminie 14 dni,   
po uprzednim doręczeniu Udzielającemu Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.

**PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

**§ 5**

1. Przy udzielaniu świadczeń fizjoterapeutycznych, Przyjmujący zamówienie nie podlega kierownictwu Udzielającemu zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego zamówienia w zakresie wyboru metody leczenia (sztuki lekarskiej) i ponosi wyłącznie odpowiedzialność za wybór świadczeń fizjoterapeutycznych.

2. Przed przystąpieniem do wykonywania pierwszej czynności na rzecz Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i zobowiązuje się   
do utrzymania tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu polisy ubezpieczenia stanowi załącznik do niniejszej umowy.

3. W przypadku, gdy polisa nie obejmuje całego okresu, na który została zawarta umowa, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedłużenia umowy ubezpieczenia na czas trwania niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia potwierdzenia przedłużenia i opłacenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 2, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej umowy, a w przypadku składki najpóźniej w dniu upływu okresu, w którym składka miała być opłacona.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje oraz spełnia wszystkie kryteria wymagane do udzielania świadczeń fizjoterapeutycznych objętych niniejszą umową.

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie oraz szkolenia BHP i p/poż. określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń fizjoterapeutycznych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i z należytą starannością.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współdziałania z lekarzami przy udzielaniu świadczeń fizjoterapeutycznych.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej   
na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia oraz przepisach.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie   
z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa i wewnętrznych procedurach Udzielającego zamówienia.

10. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia i osobom trzecim wskutek nienależytego wykonywania przedmiotu umowy.

11. Przyjmujący zamówienie korzystać będzie nieodpłatnie z pomieszczeń, urządzeń, sprzętu medycznego, materiałów medycznych, druków formularzy, sprzętu i materiałów biurowych Udzielającego zamówienia przy udzielaniu świadczeń fizjoterapeutycznych w ramach zawartej umowy.

12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego zamówienia wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy.

13. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę medyczną   
i sprzęt znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się z wykonywanymi świadczeniami przez Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podejmowania działań mających na celu zabezpieczenie aparatury i sprzętu medycznego przed kradzieżą i zniszczeniem. W razie zawinionego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody.

14. Do obowiązków ogólnych Przyjmującego zamówienie należy również przestrzeganie zasad współżycia społecznego, a w szczególności zachowanie życzliwego stosunku wobec pacjentów, zachowanie życzliwego stosunku wobec współpracującego personelu.

15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontrolom, przeprowadzanym   
przez Zamawiającego oraz pracownika upoważnionego przez Urząd Miasta Józefowa,   
na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej   
przez Zamawiającego z Urzędem Miasta Józefowa, odpowiadającym przedmiotowi niniejszej Umowy.

**UPRAWNIENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

**§ 6**

1. Udzielający zamówienia jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń fizjoterapeutycznych przez Przyjmującego zamówienie:

a) kontroli zużycia materiałów medycznych oraz aparatury i sprzętu medycznego;

b) badania efektywności i jakości udzielanych świadczeń;

c) badania satysfakcji klientów.

2. Uprawnienia kontrolne Udzielającego zamówienia obejmują ponadto prawo do:

a) żądania informacji dotyczącej zakresu udzielanych świadczeń fizjoterapeutycznych;

b) nadzór nad prowadzoną przez Przyjmującego zamówienie dokumentacją medyczną;

c) nadzór nad przestrzeganiem przepisów wewnętrznych Udzielającego zamówienia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;

3. W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienia może:

a) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;

b) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach umowy.

**KARY UMOWNE**

**§ 7**

1. W przypadku niewykonania lub niewłaściwego wykonania umowy Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną do 5% wartości umowy z miesiąca poprzedzającego zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie, w szczególności w następujących przypadkach:

a) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w sposób określony w przedmiotowej umowie;

b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;

c) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy;

d) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych;

e) przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

2. W przypadku, gdy zastrzeżona kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Zamawiającego szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

3. Zamawiający może potrącić należną karę z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie, lub podjąć inne kroki prawne w celu uzyskania zapłaty.

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

**§ 8**

1. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia:

a) wskutek oświadczenia złożonego przez Przyjmującego zamówienie o rozwiązaniu umowy, jeżeli Udzielający zamówienia nie zapłaci w terminie wynagrodzenia, po uprzednim upływie terminu wskazanego w pisemnym wezwaniu;

b) wskutek oświadczenia złożonego przez Udzielającego zamówienia o rozwiązaniu umowy,   
w przypadku:

* nieudokumentowania przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych   
  przez Przyjmującego zamówienie zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej;
* nieprzedłużenia przez Przyjmującego zamówienie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia wygasła w trakcie trwania niniejszej umowy lub nie zawarcia nowej albo w przypadku nieopłacenia składki, gdy płacona jest w ratach lub nieprzedłożenia dokumentu potwierdzającego opisane w tym punkcie okoliczności;

c) w skutek oświadczenia jednej ze stron, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

3. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia.

4. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

5. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, a w szczególności:

* + 1. zaprzestania wykonywania działalności w zakresie udzielania świadczeń medycznych   
       przez Przyjmującego Zamówienie,
    2. zaprzestania wykonywania działalności w zakresie udzielania świadczeń medycznych   
       przez Udzielającego Zamówienie z powodu pandemii koronawirusa.

**OBOWIĄZEK ZACHOWANIA TAJEMNICY**

**§ 9**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:

a) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zawarcia i wykonywania niniejszej umowy;

b) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych bezpośrednio lub pośrednio   
w związku z realizacją umowy;

c) do zachowania w tajemnicy wszelkich danych dotyczących pacjentów w związku z udzielaniem im świadczeń zdrowotnych,

d) do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych   
oraz RODO;

e) do przestrzegania przepisów dotyczących dokumentacji medycznej, w szczególności ustawy   
z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i wydanych rozporządzeń;

f) do nie wykorzystywania do innych celów niż realizacja umowy informacji przekazanych   
przez Udzielającego zamówienia. Wszelkie nośniki takich informacji powinny być zwrócone Udzielającemu zamówienia niezwłocznie po zakończeniu okresu obowiązywania umowy.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 10**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Spory wynikłe w związku z realizacją umowy rozstrzygają sądy powszechne właściwe rzeczowo ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia.

3. W sprawach nieuregulowanych treścią umowy, mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w tym w szczególności:

a) Kodeksu cywilnego.

b) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

c) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

d) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta.

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

**Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie**