Załącznik Nr 1

Umowa nr .....

W dniu ..... pomiędzy ***Gminą Miejską Lubawa, ul. Rzepnikowskiego 9a, 14-260 Lubawa***,
NIP 744-16-60-858, REGON 510743479, w imieniu której działa:
mgr Maciej Radtke – *Burmistrz Miasta,*
zwaną w dalszej części ***Zamawiającym***, przy kontrasygnacie ***Honoraty Muszyńskiej*** - *Skarbnik Miasta* ,
a
....., prowadzącą działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego .....
reprezentowaną przez: .....
zwaną dalej ***Wykonawcą,***
została zawarta umowa o następującej treści:

Przedmiot umowy

§ 1

Zamawiający zamówienia zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi pn.: **„Poprawa dostępności mieszkańców Miasta Lubawa do usług medycznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej lekarskiej i pielęgniarskiej w 2023 roku”**

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w budynku Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Lubawie przy ul. Rzepnikowskiego 20 na zasadach ustalonych z kierownikiem Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Lubawie.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w dni wolne od pracy:
   - w soboty od godziny 10.00 do 18.00,
   - w niedziele od godziny 10.00 do 18.00,

   począwszy od 7 stycznia 2023 r., łącznie 800 godzin.

Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w terminach i godzinach ściśle określonych w harmonogramie przekazanym przez Zamawiającego.

3. W ramach świadczenia usługi w razie konieczności wykonywane będzie zabezpieczenie medyczne pacjenta w stanie zagrożenia życia do czasu przekazania pod opiekę Zespołu Ratownictwa Medycznego. Informację o sposobie zgłaszania się i rejestracji pacjentów reguluje Regulamin Organizacyjny Punktu udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarskich i pielęgniarskich na zasadach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Obowiązki Wykonawcy

§ 3

1. *Wykonawca* zobowiązuje się do wykonania usługi o której mowa w § 1 przez udzielanie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w warunkach ogólnych na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym przedmiotową umową.
2. *Wykonawca* zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową, zgodnie z zasadami sztuki, etyki i aktualnej wiedzy lekarskiej.
3. *Wykonawca* zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. *Wykonawca* zobowiązuje się do utrzymania ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
5. *Wykonawca* jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów.
6. *Wykonawca* zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP i p/poż.
7. Pracownicy Wykonawcy w trakcie wykonywania umowy zobowiązani są posiadać aktualne badania profilaktyczne, a Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć je stosownym służbom i Zamawiającemu.
8. Pracownicy Wykonawcy w trakcie wykonywania umowy zobowiązani są posiadać aktualne zaświadczenia o odbytym szkoleniu z zakresu BHP w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć je Zamawiającemu.
9. Pracownicy Wykonawcy w trakcie wykonywania umowy zobowiązani są do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na swój koszt oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi.
10. Pracownicy Wykonawcy w trakcie wykonywania umowy zobowiązani są do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję.
11. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.11.2008r. w sprawie reklamy produktów leczniczych (Dz. U. Nr 210 poz. 1327) oraz uregulowań wewnętrznych wydanych w tym zakresie przez Udzielającego zamówienie.
12. *Wykonawca* zobowiązany jest do przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j.: Dz. U. z 2019, poz. 1781) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE .

Współpraca Wykonawcy z personelem medycznym

§ 4

1. Określa się minimalna liczbę osób udzielających świadczenia każdorazowo: jeden lekarz i jedna pielęgniarka.

2. *Wykonawca* wydaje zlecenia lekarskie podległemu organizacyjnie personelowi medycznemu pracującemu przy realizacji niniejszej umowy.
3. *Wykonawca* przyjmuje do wiadomości, że nadzór merytoryczny i organizacyjny sprawuje lekarz świątecznej opieki zdrowotnej lub upoważniona przez niego osoba.

Sprzęt, aparatura i materiały medyczne

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się wobec Wykonawcy do udostępnienia pomieszczeń przez Miejski Ośrodka Zdrowia w Lubawie przy ul. Rzepnikowskiego 20.
2. *Wykonawca* zobowiązuje się wobec Zamawiającego do zapewnienia leków i materiałów medycznych, niezbędnych przy realizacji usług określonych niniejszą umową.
3. Korzystanie z wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia pomieszczeń i sprzętu może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usługi określonej w §1.
4. *Wykonawca* zabezpiecza we własnym zakresie i na własny koszt niezbędne materiały medyczne, leki i urządzenia niezbędne do wykonania zamówienia. Wszystkie materiały, leki i urządzenia wykorzystane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia powinny spełniać wymogi określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa dot. prawa dopuszczenia do używania w Polsce oraz posiadać stosowne dokumenty świadczące o spełnianiu wszystkich niezbędnych norm i wytycznych, które powinien spełniać w/w sprzęt przed dopuszczeniem go do używania.
5. Wykonawca nie może wykorzystywać udostępnionych przez Zamawiającego pomieszczeń, wyposażenia medycznego do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody Zamawiającego.

Kontrola realizacji umowy

§ 6

1. *Wykonawca* zobowiązany jest poddać się kontroli Zamawiającego, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Zamawiającego w zakresie objętym umową.
2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
   a) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
   b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   c) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
   d) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
   e) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy.

Prowadzenie dokumentacji medycznej

§ 7

1. ***Wykonawca*** zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi

przepisami, zarówno, co do sposobu jak i jej zakresu.

2. Obowiązujące druki i formularze zapewnia ***Wykonawca*.**
3. ***Wykonawca*** zobowiązany będzie do miesięcznego przekazywania Zamawiającemu informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy tj. wykazu zrealizowanych świadczeń/ilości przyjętych pacjentów.

Kary umowne

§ 8

1. ***Wykonawca*** może być zobowiązany do zapłaty kar umownych w przypadkach:
   a) za powtarzające się uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej ***Zamawiający*** zamówienia może naliczać kary umowne do wysokości 10% wartości wynagrodzenia miesięcznego wg. miesiąca, w którym nastąpiło zdarzenie.
   b) za udzielanie świadczeń medycznych nie objętych niniejszą umową, ***Wykonawca*** zapłaci karę umowną do wysokości 10% miesięcznego wynagrodzenia wg. miesiąca, w którym nastąpiło zdarzenie.
   c) za niedopełnienie obowiązku wynikającego z §3 ust. 4, 5 i 6 (za wyjątkiem przypadków losowych, nagłych) ***Wykonawca*** zapłaci karę umowną do wysokości 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia wg. miesiąca, w którym nastąpiło zdarzenie.
2. *Zamawiający* może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.

Upoważnienie Wykonawcy

§ 9

1. *Wykonawca* w razie konieczności zabezpiecza medycznie pacjenta w stanie zagrożenia życia do czasu przekazania pod opiekę Zespołu Ratownictwa Medycznego.
2. *Wykonawca* ma prawo zlecać transport medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami (Stosowne przepisy zawiera Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.).

Należność za realizację zamówienia

§ 10

1. Należność za wykonanie zamówienia w okresie obowiązywania umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....) brutto.
2. Ryczałt za wykonanie usług określonych w § 1 i 2 umowy wynosi ..... zł brutto za 1 godzinę (słownie: .....) brutto, w tym: ..... zł brutto za 1 poradę lekarską i .....zł brutto za 1 poradę pielęgniarską z uwzględnieniem innych kosztów.
3. Należność określona w ust. 1 uwzględnia wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca w ramach realizacji niniejszej umowy (m.in. koszty dojazdu, koszty zakupu niezbędnych leków i materiałów medycznych, kosztów utylizacji odpadów medycznych, kosztów zakupu środków dezynfekcyjnych, kosztów prania ubrań medycznych).
4. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie na podstawie faktury/rachunku wystawionej/-ego

przez Wykonawcę wraz z wykazem wykonanych świadczeń potwierdzonych przez upoważnionego przedstawiciela z podziałem na porady lekarskie i porady pielęgniarskie Zamawiającego w terminie do 7 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej/-ego faktury/rachunku.

5. Fakturę/rachunek wraz z załącznikami, o którym mowa w ust. 4, należy wystawić na koniec każdego miesiąca, za miesiąc, w którym świadczona była usługa i przedłożyć nie wcześniej niż ostatniego dnia miesiąca, w którym świadczona była usługa i nie później niż do 14 dnia następnego miesiąca.
6. ***Zamawiający*** zobowiązuje się przelać należną kwotę na wskazane przez Wykonawcę konto. (Numer konta należy wpisać na fakturze/rachunku).
7. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.

§11

W wypadku, gdy zaistnieje konieczność zmiany warunków umowy Zamawiający przedłoży Wykonawcy propozycję zmiany umowy w formie pisemnego aneksu. W przypadku braku porozumienia dotyczącego podpisania aneksu przez Wykonawcę, umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

§12

1. *Wykonawca* oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do zmiany strony umowy. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.
2. *Zamawiającemu* przysługuje prawo potrącenia swoich wierzytelności w stosunku do *Wykonawcy* z należności *Wykonawcy*.
3. *Wykonawca* samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie.

Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń

§ 13

1. *Wykonawca* ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi.
2. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. *Wykonawca* ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonaniem świadczenia, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej w stosunku do *Zamawiającego*.
4. *Zamawiającemu* przysługuje od *Wykonawcy* roszczenie regresywne w wysokości kwoty wypłaconej przez *Zamawiającego* osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez *Wykonawcę* przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

Polisa ubezpieczeniowa

§ 14

1. *Wykonawca* obowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. *Wykonawca* zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć *Zamawiającemu*.

Czas trwania umowy

§ 15

Umowa obowiązuje na czas określony od dnia 7 stycznia 2023 roku do 30 grudnia 2023 roku.

Rozwiązanie umowy

§ 16

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach
   a) z upływem czasu, na który została zawarta,
   b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
   c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, z ważnych powodów. Za ważne powody Strony zgodnie uznają w szczególności utratę przez Stronę zdolności do wykonywania części lub całości usług medycznych objętych niniejszą umową lub zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   d) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. *Zamawiający* może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażących naruszeń istotnych postanowień umowy w szczególności, gdy Wykonawca:
   a) nie wypełnienia warunków umowy, wadliwego ich wykonywania, negatywnej oceny merytorycznej *Zamawiającego*, ograniczenia dostępności świadczeń,
   b) stwierdzenia nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
   c) powtarzającego się naruszenia porządku obowiązującego w MOZ – ZOZ,
   d) nie udokumentuje, przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia, umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania świadczeń zdrowotnych.
3. *Wykonawca* zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania *Zamawiającego* o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.
4. Rozwiązanie umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę rozwiązania umowy.

Postanowienia końcowe

§ 17

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 19

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:

a) Załącznik nr 1 – harmonogram udzielania świadczeń
b) Kserokopia polisy ubezpieczeniowej.

§ 20

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej.

§ 21

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 22

Umowę niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający Wykonawca

Harmonogram udzielania świadczeń

1	07.01.2023	10.00 – 18.00	8	
2	08.01.2023	10.00 – 18.00	8	
3	14.01.2023	10.00 – 18.00	8	
4	15.01.2023	10.00 – 18.00	8	
5	21.01.2023	10.00 – 18.00	8	
6	22.01.2023	10.00 – 18.00	8	
7	28.01.2023	10.00 – 18.00	8	
8	29.01.2023	10.00 – 18.00	8	
9	04.02.2023	10.00 – 18.00	8	
10	05.02.2023	10.00 – 18.00	8	
11	11.02.2023	10.00 – 18.00	8	
12	12.02.2023	10.00 – 18.00	8	
13	18.02.2023	10.00 – 18.00	8	
14	19.02.2023	10.00 – 18.00	8	
15	25.02.2023	10.00 – 18.00	8	
16	26.02.2023	10.00 – 18.00	8	
17	04.03.2023	10.00 – 18.00	8	
18	05.03.2023	10.00 – 18.00	8	
19	11.03.2023	10.00 – 18.00	8	
20	12.03.2023	10.00 – 18.00	8	
21	18.03.2023	10.00 – 18.00	8	
22	19.03.2023	10.00 – 18.00	8	
23	25.03.2023	10.00 – 18.00	8	
24	26.03.2023	10.00 – 18.00	8	
25	01.04.2023	10.00 – 18.00	8	
26	02.04.2023	10.00 – 18.00	8	
27	08.04.2023	10.00 – 18.00	8	
28	15.04.2023	10.00 – 18.00	8	
29	16.04.2023	10.00 – 18.00	8	
30	22.04.2023	10.00 – 18.00	8	
31	23.04.2023	10.00 – 18.00	8	
32	29.04.2023	10.00 – 18.00	8	
33	30.04.2023	10.00 – 18.00	8	
34	06.05.2023	10.00 – 18.00	8	
35	07.05.2023	10.00 – 18.00	8	
36	13.05.2023	10.00 – 18.00	8	
37	14.05.2023	10.00 – 18.00	8	

38	20.05.2023	10.00 – 18.00	8	
39	21.05.2023	10.00 – 18.00	8	
40	27.05.2023	10.00 – 18.00	8	
41	28.05.2023	10.00 – 18.00	8	
42	03.06.2023	10.00 – 18.00	8	
43	04.06.2023	10.00 – 18.00	8	
44	10.06.2023	10.00 – 18.00	8	
45	11.06.2023	10.00 – 18.00	8	
46	17.06.2023	10.00 – 18.00	8	
47	18.06.2023	10.00 – 18.00	8	
48	24.06.2023	10.00 – 18.00	8	
49	25.06.2023	10.00 – 18.00	8	
50	01.07.2023	10.00-18.00	8	
51	02.07.2023	10.00-18.00	8	
52	08.07.2023	10.00 – 18.00	8	
53	09.07.2023	10.00 – 18.00	8	
54	15.07.2023	10.00 – 18.00	8	
55	16.07.2023	10.00 – 18.00	8	
56	22.07.2023	10.00 – 18.00	8	
57	23.07.2023	10.00 – 18.00	8	
58	29.07.2023	10.00 – 18.00	8	
59	30.07.2023	10.00 – 18.00	8	
60	05.08.2023	10.00 – 18.00	8	
61	06.08.2023	10.00 – 18.00	8	
62	12.08.2023	10.00 – 18.00	8	
63	13.08.2023	10.00 – 18.00	8	
64	19.08.2023	10.00 – 18.00	8	
65	20.08.2023	10.00 – 18.00	8	
66	26.08.2023	10.00 – 18.00	8	
67	27.08.2023	10.00 – 18.00	8	
68	02.09.2023	10.00 – 18.00	8	
69	03.09.2022	10.00 – 18.00	8	
70	09.09.2023	10.00 – 18.00	8	
71	10.09.2023	10.00 – 18.00	8	
72	16.09.2023	10.00 – 18.00	8	
73	17.09.2023	10.00 – 18.00	8	
74	23.09.2023	10.00 – 18.00	8	
75	24.09.2023	10.00 – 18.00	8	
76	30.09.2023	10.00 – 18.00	8	

77	01.10.2023	10.00 – 18.00	8	
78	07.10.2023	10.00 – 18.00	8	
79	08.10.2023	10.00 – 18.00	8	
80	14.10.2023	10.00 – 18.00	8	
81	15.10.2023	10.00 – 18.00	8	
82	21.10.2023	10.00 – 18.00	8	
83	22.10.2023	10.00 – 18.00	8	
84	28.10.2023	10.00-18.00	8	
85	29.10.2023	10.00 – 18.00	8	
86	04.11.2023	10.00 – 18.00	8	
87	05.11.2023	10.00 – 18.00	8	
88	12.11.2023	10.00 – 18.00	8	
89	18.11.2023	10.00 – 18.00	8	
90	19.11.2023	10.00 – 18.00	8	
91	25.11.2023	10.00 – 18.00	8	
92	26.11.2023	10.00 – 18.00	8	
93	02.12.2023	10.00 – 18.00	8	
94	03.12.2023	10.00 – 18.00	8	
95	09.12.2023	10.00 – 18.00	8	
96	10.12.2023	10.00 – 18.00	8	
97	16.12.2023	10.00 – 18.00	8	
98	17.12.2023	10.00 – 18.00	8	
99	23.12.2023	10.00 – 18.00	8	
100	30.12.2023	10.00 – 18.00	8	
			800	