

## Ramowy projekt umowy

UMOWA nr /WSSM/2023  
zawarta w dniu .....r.  
pomiędzy :

**Miastem Kalisz** z siedzibą w Kaliszu Główny Rynek 20, zwanym dalej "**Zamawiającym** ",  
w imieniu którego działają:

.....  
.....,a

.....  
zwanym w dalszej treści umowy "**Podmiotem leczniczym**"

### § 1.

1. Zamawiający zleca, a Podmiot Leczniczy przyjmuje do realizacji udzielanie świadczenia zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu usługi USG Doppler Tętnic Przedmózgowych dla osób zameldowanych na terenie Miasta Kalisza powyżej 40 roku życia.
2. Do zakresu realizacji świadczenia należy:
  - 1) prowadzenie rejestracji uczestników programu,
  - 2) uzyskanie pisemnej zgody pacjenta do wykonania badania ,
  - 3) przeprowadzenie badania USG Doppler tętnic przedmózgowych/ szyjnych,
  - 4) wydanie stosownego opisu
  - 5) omówienie dalszego postępowania w przypadku wykrycia zmian
3. Badania, o których mowa w ust. 2 będą realizowane dla osób zameldowanych na terenie Miasta Kalisza powyżej 40 roku życia (urodzonych nie później niż 31 grudnia 1983),
4. Podmiot leczniczy zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług objętych niniejszą umową, a na ewentualne zlecenie świadczenia zdrowotnego w zakresie objętym umową do wykonania przez podwykonawcę wymagana jest zgoda Miasta.
5. Podmiot leczniczy ponosi pełną odpowiedzialność za udzielenie świadczenia zdrowotnego przez osoby trzecie, które udzielają świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Podmiotu leczniczego. Osoby trzecie zastępujące Podmiot leczniczy powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej. Koszty zastępstwa ponosi Podmiot leczniczy.
6. Informacja o organizacji udzielania przedmiotowego świadczenia zdrowotnego zamieszczona zostanie przez Miasto na stronie internetowej: [www.kalisz.pl](http://www.kalisz.pl).

### § 2.

1. Podmiot leczniczy zobowiązuje się realizować świadczenie zdrowotne stanowiące przedmiot umowy .....
2. Umowa obowiązuje od dnia .....r. do 16.03.2023r., z wyjątkiem przypadających w tym czasie świąt i dni wolnych od pracy.

### § 3.

Podmiot leczniczy oświadcza, iż osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz, że osoby te udzielają świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 4.

W razie niemożności udzielenia świadczeń przez osoby, o których mowa w § 3, spowodowanej urlopem, zwolnieniem lekarskim lub inną przyczyną, Podmiot leczniczy zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczenia w ramach środków finansowych określonych w umowie.

#### § 5.

Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać krajowe atesty.

#### § 6

Podmiot leczniczy zobowiązany jest zapewnić dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami, z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240),

#### § 7.

Podmiot leczniczy ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie i na własny koszt w materiały i artykuły sanitarne, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy.

#### § 8.

1. Podstawą wystawienia rachunku przez Podmiot leczniczy będzie ilość wykonanych badań USG pacjentów ustalona według rejestru prowadzonego przez Podmiot leczniczy z zastrzeżeniem, że ilość w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć liczby .....
2. Podmiot leczniczy zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo – księgowej środków otrzymanych na realizację zadania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości ( Dz.U. z 2023r., poz. 120) w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.

#### § 9.

1. Za jednego pacjenta, obejmujące pełny zakres usługi zdrowotnej określonej w §1 ust.2, Zamawiający przekaże środki finansowe w wysokości .....zł (słownie złotych:.....) **brutto w tym podatek VAT.**  
Łączna wartość świadczeń zdrowotnych nie może przekroczyć kwoty .....zł (słownie złotych:.....) **brutto w tym podatek VAT.**
2. Na koszt realizacji zamówienia składa się cena usługi zdrowotnej określonej w §1 ust.2 przemnożona przez ilość przeprowadzonych badań.
3. Środki finansowe należne za wykonane świadczenia zdrowotne przekazane będą przelewem bankowym na **rachunek bankowy Podmiotu leczniczego nr .....**  
..... na podstawie rachunku i wykazu osób u których wykonano badanie - wzór listy stanowi załącznik nr 1 do umowy, w terminie 21 dni od daty doręczenia faktury.  
Faktura za wykonanie świadczeń w miesiącu grudniu dostarczona zostanie najpóźniej do 17 marca 2023r.  
Dane Zamawiającego potrzebne do wystawienia rachunku : **Miasto Kalisz, Główny Rynek 20, NIP 618 - 001 - 59 - 33.**
5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

6. Podmiotowi leczniczemu nie przysługuje przekazanie przez Zamawiającego środków finansowych za wykonanie świadczenia zdrowotnego innego niż określone w § 1 umowy oraz z naruszeniem warunków w nim określonych.

#### § 10.

1. Podmiot leczniczy zobowiązany jest w terminie do 17 marca 2023r. do przedłożenia Zamawiającemu końcowego sprawozdania z wykonania umowy.
2. Wzór sprawozdania, o którym mowa w ust 1 stanowi załącznik nr 2 do umowy.

#### § 11.

1. Środki finansowe pobrane w nadmiernej wysokości lub pobrane nienależnie, podlegają zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w ciągu 15 dni od dnia stwierdzenia okoliczności uzasadniających ich zwrot.
2. Odsetki od środków finansowych podlegających zwrotowi nalicza się począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu określonego w ust. 1 w odniesieniu do środków finansowych pobranych nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

#### § 12.

1. Należności wypłacone na podstawie umowy nie mogą być przeznaczone na inne cele, niż związane z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot leczniczy zobowiązany jest wydatkować je w sposób najbardziej racjonalny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zgodnych z przyjętymi standardami.

#### § 13.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia wrywkowej kontroli, bez konieczności wcześniejszego zawiadomienia Podmiotu leczniczego, w godzinach, w których powinny być realizowane prace objęte umową - przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, dotyczącej w szczególności:
  - 1) sposobu korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez uczestników, dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
  - 2) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń.
2. Podmiot leczniczy zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przez Zamawiającego osobom podczas i w związku z przeprowadzaną kontrolą.
3. Podmiot leczniczy zobowiązany jest do wykonania zaleceń pokontrolnych w wyznaczonych terminach.
4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości związanych z wykonywaniem umowy i nie zastosowaniem się do zaleceń pokontrolnych Zamawiający może dokonać pomniejszenia należności Podmiotu leczniczego zagwarantowanych niniejszą umową.
5. Kontrole dokumentacji medycznej i jakości świadczeń zdrowotnych mogą być przeprowadzone tylko przez osoby, upoważnione przez Zamawiającego.

#### § 14.

1. W razie niewykonania lub wykonania umowy niezgodnie z jej postanowieniami z przyczyn leżących po stronie Podmiotu leczniczego, a także nie usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli, Podmiot leczniczy wypłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości umowy.
2. Podmiot leczniczy wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługujących środków finansowych przekazywanych przez Zamawiającego za wykonanie świadczenia zdrowotnego.

## § 15.

1. Podmiot leczniczy zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem i zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust.2.
  - 2) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1 przy podpisywaniu umowy oraz niezwłocznego dostarczenia kopii polisy stanowiącej kontynuację ubezpieczenia w przypadku, gdy termin jej obowiązywania upływa przed terminem na jaki zawarta została umowa, a określonym w § 2 ust. 2.
2. Zamawiający nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Podmiot leczniczy w związku z wykonywaniem, czy zaniechaniem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

## § 16.

Podmiot leczniczy zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania wynikającego z umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania jest następstwem okoliczności, za które Podmiot leczniczy odpowiedzialności nie ponosi.

## § 17.

Podmiot leczniczy zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej oraz na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

## § 18.

1. Umowa może być wypowiedziana w całości lub w części przedmiotu umowy, przez każdą ze stron, za jednomiesięcznym wypowiedzeniem dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego. Podstawą wypowiedzenia umowy może być naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy a w szczególności:

- 1) ograniczenie dostępności do wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub nieodpowiednia jakość,
  - 2) rażące niewywiązywanie się z obowiązku zabezpieczenia świadczeń diagnostycznych,
  - 3) nie przekazywanie wymaganych przez Zamawiającego informacji,
  - 4) skarg pacjentów wskazujących na rażące naruszenia Umowy,
  - 5) w razie nieuzasadnionej zwłoki w zapłacie za wykonane świadczenia zdrowotne.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 1, w razie wystąpienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Wypowiedzenie umowy powinno nastąpić pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

## § 19

1. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę w całości lub w części przedmiotu Umowy, bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadkach:

- 1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych powyżej 14 dni,
- 2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych przez Miasto na inne cele niż określone w Umowie,
- 3) podania przez Podmiot leczniczy niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących podstawą finansowania świadczeń zdrowotnych lub wysokości poszczególnych płatności,
- 4) odmowy poddania się kontroli bieżącej realizacji Umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
- 5) nieuwzględnienie zaleceń pokontrolnych,
- 6) pobierania nienależnych opłat od uczestników programu,
- 7) utraty przez Podmiot leczniczy zdolności do realizacji świadczeń na rzecz Zamawiającego,

- 8) nie przedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 15.  
3. Wypowiedzenie umowy powinno nastąpić pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

§ 20.

Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnej aneksu, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

§ 21.

Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 22.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawne, a w szczególności Kodeksu Cywilnego, ustawy o finansach publicznych, ustawy o rachunkowości oraz ustawy o działalności leczniczej.

§ 23.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Podmiotu leczniczego.

---

/ Zamawiający /

---

/ Podmiot leczniczy /



**SPRAWOZDANIE**

**z realizacji umowy nr /WSSM/2023 z dnia .....**

Podmiot realizujący usługi zdrowotne:

.....

Okres realizacji umowy: **od dnia .....r. do dnia .....r.**

1. Liczba przeprowadzonych badań USG Doppler tętnic przedmózgowych

.....

2. Liczba i zakres wykrytych zmian z uwzględnieniem wieku

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Liczba wykonanych badań w stosunku do zgłoszonych osób

.....  
.....

4. W przypadku niewykonania umowy w 100% należy podać przyczynę:

.....  
.....