

UMOWA NR SZ / [•] / 2026

zawarta w Opolu, w dniu [•] r. pomiędzy:

SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W OPOLU, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000039436, adres: ul. Krakowska 44, 45-075 Opole, NIP 7541091489, REGON: 531163515

reprezentowanym przez Jacka Bartosza – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji „Udzielającego zamówienia”, zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS która stanowi załącznik do umowy,

zwanym w dalszej części umowy „*Udzielającym zamówienia*”,

przy kontrasygnacie Janusza Kubaszczyka – Głównego Księgowego

a

[•]

zwanym w treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025.450) oraz w oparciu o protokół Komisji konkursowej powołanej przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu zarządzeniem Nr [•]/[•] z dnia [•] r. - w wyniku przeprowadzonego postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie Konkursu ofert i wyboru oferty Przyjmującego zamówienie, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

Udzielający zamówienia zleca a *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii w Poradni Zdrowia Psychicznego i Poradni Leczenia Uzależnień, w siedzibie *Udzielającego zamówienia* w Opolu, ul. Krakowska 44. Świadczenia obejmują wykonanie konsultacji zleczanych przez lekarzy ORKL i MP oraz konsultacji w oddziałach szpitala, badanie osadzonych i badanie poborowych w godzinach funkcjonowania Przychodni wg harmonogramu pracy ustalanego z *Udzielającym zamówienie*.

§ 2.

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. Zapewnienia bieżących dostaw energii elektrycznej i ciepłej, dostaw wody, zabezpieczenie w środku czystości, bieżącego sprzątania pomieszczeń na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.

§ 3.

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
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 zamówienie* jest obowiązany do:

- a) korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w działach i pracowniach *Udzielającego zamówienia*,
 - b) w razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach *Udzielającego zamówienia*. *Przyjmujący zamówienie* może wystawiać skierowania tylko do placówek, które mają podpisaną umowę z *Udzielającym zamówienia*,
 - c) współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi pracownikami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*,
 - d) dokonywania stosownych wpisów i adnotacji w dokumentacji medycznej pacjentów oraz prowadzenia dokumentacji rozliczeniowo-sprawozdawczej *Udzielającego zamówienia*. Druki są dostarczane bezpłatnie przez *Udzielającego zamówienia*,
 - e) prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów wg standardów obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*,
 - f) prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej w zakresie wdrożonym u *Udzielającego zamówienia*,
 - g) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywaną przez siebie usługę i przekazania wyjaśnień do Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa / Naczelnej Pielęgniarki.
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 § 1. również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV, zgodnie z przepisami prawa obowiązującego w tym zakresie.
 - b) okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt a) przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej Umowy,
 - c) wznawiania umowy ubezpieczeniowej przed upływem terminu wygaśnięcia Umowy.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której strony uważają:
- a) wskazywanie pacjentom *Udzielającego zamówienia* innych niż *Udzielający zamówienia* wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez *Udzielającego zamówienia*,
 - b) przyjmowanie pacjentów *Udzielającego zamówienia* w innym zakładzie opieki zdrowotnej lub gabinecie, jeżeli świadczenia mogą być wykonane u *Udzielającego zamówienia*,
 - c) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów *Udzielającego zamówienia*.
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. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo do planowej nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy w terminie uzgodnionym z *Udzielającym zamówienia*.
8. Warunkiem niezbędnym do wyrażenia zgody przez *Udzielającego zamówienia* na planowaną przerwę w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej Umowy jest pisemne powiadomienie *Udzielającego zamówienia* o takim zamiarze, złożone przez *Przyjmującego zamówienie* nie później niż 40 dni przed pierwszym dniem planowanej przerwy w wykonywaniu jego obowiązków na druku udostępnionym przez *Udzielającego zamówienia* (Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy).

§ 4.

- 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*.

§ 5.

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

§ 6.

Ustala się, że:

- a) punkt jest jednostką rozliczeniową,
- b) łączna liczba punktów do wykonania przez Przyjmującego zamówienie w okresie od **1 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.** wynosi **24 264,00*** pkt
zgodnie z podziałem zawartym w tabeli poniżej w Poradni Zdrowia Psychicznego... 22 944,00 pkt
zgodnie z podziałem zawartym w tabeli poniżej w Poradni Leczenia Uzależnień:..... 1 320,00 pkt
- c) cena jednostkowa punktu za świadczenia dla osób uprawnionych w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w Poradni Leczenia Uzależnień wynosi: [●] złotych,
- d) stawka za konsultacje psychiatryczne w oddziałach szpitala wynosi: [●] złotych za pacjenta,
- e) stawka za badanie osadzonych wynosi: [●] złotych za pacjenta,
- f) stawka za badanie poborowych wynosi: [●] złotych za pacjenta,
- g) stawka za konsultacje ORKL i MP wynosi: [●] złotych za pacjenta.

Liczba punktów w podziale na miesiące w Poradni Zdrowia Psychicznego 04.1700.001.02							Razem punktów
2026	styczeń		luty		marzec		
	kwiecień		maj		czerwiec		
	lipiec		sierpień		wrzesień		
	październik		listopad		grudzień		
Razem							22 944,00*

Liczba punktów w podziale na miesiące w Poradni Leczenia Uzależnień 04.1740.007.02							Razem punktów
2026	styczeń		luty		marzec		
	kwiecień		maj		czerwiec		
	lipiec		sierpień		wrzesień		
	październik		listopad		grudzień		
Razem							1 320,00*

- f) strony umowy dopuszczają możliwość zmiany liczby punktów do wykonania przez Przyjmującego zamówienie pod warunkiem zmiany wysokości maksymalnej kwoty zobowiązania Funduszu wobec SP ZOZ MSWiA w Opolu. Wobec powyższego Udzielający zamówienia będzie regulować płatności za nadwykonania w wysokości 90% wartości punktu rozliczeniowego wskazanego w § 6.

§ 7.

1. Należność za wykonanie świadczeń, wynikająca z § 6. Umowy, będzie dokonywana po dostarczeniu przez *Przyjmującego zamówienie* prawidłowo wystawionych faktur/rachunków.
2. Faktury/rachunki winny być przedkładane *Udzielającemu zamówienie* do 7 dnia następnego miesiąca po zamknięciu miesiąca obrachunkowego.
3. Zapłata należności nastąpi nie później niż 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez *Udzielającego zamówienia*, na konto wskazane na fakturze/rachunku.
4. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawionych przez *Przyjmującego zamówienie*, w tym w szczególności wymienionych w § 4. oraz:
 - 1) nałożonych na *Udzielającego zamówienia* kar w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:
 - a) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,
 - b) przedstawianie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,

* orientacyjna liczba punktów przyznanych przez NFZ do podziału między lekarzami udzielającymi świadczeń w Poradni Zdrowia Psychicznego i Poradni Leczenia Uzależnień

- c) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku,
 - d) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych
 - e) stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy *Przyjmującego zamówienie*,
 - f) innych szkód powstałych z winy *Przyjmującego zamówienie*,
- 2) wartości świadczeń wynikających z negatywnej weryfikacji lub konieczności zwrotu przez *Udzielającego zamówienie* środków finansowych do NFZ.
5. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot, o których mowa w ust. 4, z bieżących faktur/rachunków *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do uregulowania należności na pisemne wezwanie *Udzielającego zamówienie*.

§ 8.

1. *Przyjmujący zamówienie* we własnym zakresie i na własny koszt:
- a) zabezpieczy odzież roboczą i ochronną,
 - b) wykona badanie lekarskie i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń,
 - c) wykona wstępne szkolenie BHP, podda się szkoleniu stanowiskowemu w siedzibie *Udzielającego zamówienia* i przedstawi *Udzielającemu zamówienia* stosowne w tym zakresie zaświadczenie.

§ 9.

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. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez *Przyjmującego zamówienie* w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków odurzających na terenie obiektów *Udzielającego zamówienie* lub spożywanie alkoholu lub środków odurzających przez *Przyjmującego zamówienie* w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 10.

Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

- 1. za zgodą obu stron w każdym czasie,
- 2. za uprzednim 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- 3. za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem jw. w przypadku:
 - a) wypowiedzenia umowy przez NFZ
 - b) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - c) nie przekazywania wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń,
 - d) uzasadnionych skarg pacjentów gdy wynikają one z rażącego naruszania przepisów
- 4. ze skutkiem natychmiastowym przez *Udzielającego zamówienia* w razie:
 - a) utraty uprawnień do wykonywania zawodu
 - b) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
 - c) 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,
 - d) naruszenia zakazów ujętych w § 9.

§ 11.

- 1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **1 stycznia 2026 r.** do **31 grudnia 2026 r.**
- 2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia trwania umowy na kolejne okresy.

§ 12.

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej Umowy w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu powstałe spory poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, właściwego dla siedziby *Udzielającego zamówienie*.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień Umowy dla osób trzecich.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13.

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

(Przyjmujący zamówienie)

Opole, dnia _____

Dyrektor
SP ZOZ MSWiA w Opolu

Proszę o akceptację nieodpłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w okresie od dnia _____
do dnia _____

(podpis Przyjmującego zamówienie)