

....., dnia

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny
Zakład Opieki Zdrowotnej**
ul. Juliana Węgrzynowicza 13
84-300 Lębork

OFERTA

na udzielanie przez Podwykonawcę świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego opieki środowiskowej Centrum Zdrowia Psychicznego w Lęborku z zakresu:

- 1) Świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla osób dorosłych (kod 1700) z terenu obszaru objętego pilotażem tj. wyznaczonego granicami administracyjnymi powiatu wejherowskiego (nr TERYT 2215) i powiatu puckiego (nr TERYT 2211) z Punktem Zgłoszeniowo Koordynacyjnym
- 2) leczenie środowiskowe (domowe) (kod 2730) z terenu obszaru objętego pilotażem tj. wyznaczonego granicami administracyjnymi powiatu wejherowskiego (nr TERYT 2215) i powiatu puckiego (nr TERYT 2211)

w ramach prowadzonej przez podwykonawcę działalności leczniczej:

Nazwa

Adres

NIP REGON

Nr telefonu/FAKS

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią dokumentu „Szczegółowe warunki konkursu ofert” oraz postanowieniami określonymi we wzorze umowy i w pełni je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie oferenta w
- (*adres/y udzielenia świadczeń zdrowotnych przez Podwykonawcę objętych ofertę*)
3. Deklaruje:
 - 1) maksymalną liczbę punktów rozliczonych w miesiącu realizowanych na rzecz pacjentów zamieszkałych w obszarze objętym pilotażem w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo Koordynacyjnym (PZP+PZK) dla zakresu: świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla osób dorosłych (kod 1700),
 - 2) maksymalną liczbę punktów rozliczeniowych w miesiącu realizowanych na rzecz pacjentów zamieszkałych w obszarze objętym pilotażem dla zakresu: leczenie środowiskowe (domowe) (kod 2730),
4. Za 1 punkt rozliczeniowy wykonany i prawidłowo sprawozdany proponuje cenę w:
 - 1) kwocie zł brutto za świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla osób dorosłych (kod 1700) zamieszkałych w obszarze objętym pilotażem w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo Koordynacyjnym,
 - 2) kwocie zł brutto za leczenie środowiskowe (domowe) (kod 2730) zamieszkałych w Obszarze objętym pilotażem
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną. Zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC w terminie określonym we wzorze umowy.
6. Na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym konkursem ma aktualnie zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Wnosi o wpisanie numeru rachunku bankowego do przyszłej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego w centrum zdrowia psychicznego — numer rachunku bankowego, dane posiadacza rachunku bankowego.....
8. Wypełnił obowiązki informacyjne wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyska w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym konkursie, zgodnie z wymogami i w zakresie wymaganym przepisami art 13 lub odpowiednio art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1.

.....
Podpis i pieczęć Świadczeniodawcy Oferenta

ZALĄCZNIKI:

1. Poświadczony wydruk z CEIDG/ poświadczona kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / wydruk z KRS- zał. nr 1,
2. Poświadczona kopia nadania NIP - zał. nr 2,
3. Kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy - zał. nr 3.

Lębork, dnia.....

.....
Podpis oferenta

* niepotrzebne skreślić

WZÓR UMOWY PODWYKONAWSTWA
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W RAMACH PROGRAMU PILOTAŻOWEGO

zawarta w dniu 2022 roku w Lęborku, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lęborku, z siedzibą przy ulicy Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku - VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000009022, NIP: 8411461899, REGON: 770901505,

reprezentowanym przez:

Dyrektora — Martę Frankowską,

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”, a

.....

zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,

łącznie zwanymi „**Stronami**”.

Na podstawie art. 26 - 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), art. 48e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) oraz § 11 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 roku w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 2364) i przeprowadzonego zgodnie z powołanymi przepisami postępowania konkursowego Nr **Strony** zawarły umowę następującej treści:

§1

Strony przyjmują, iż użyte w niniejszej umowie określenia oznaczają jak niżej:

- 1) **Ustawa o świadczeniach** - ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.);
- 2) **Świadczenia opieki zdrowotnej** - świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 34 ustawy o świadczeniach;
- 3) **Rozporządzenie pilotażowe** - rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 roku w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 2364 ze zm.);
- 4) **Ustawa o działalności leczniczej** - ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.);
- 5) **Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego** - ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 685 ze zm.);
- 6) **Pilotaż** - to program pilotażowy, o którym mowa w **Rozporządzeniu pilotażowym**;
- 7) **NFZ** - Narodowy Fundusz Zdrowia;

- 8) **Rozporządzenie koszykowe** - rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. z 2022 r., poz. 787 ze zm.), wydane na podstawie art. 31d **Ustawy o świadczeniach**;
- 9) **Ogólne warunki umów** - Załącznik Ogólne Warunki Umów o Udzielanie Świadczeń Opieki Zdrowotnej do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 ze zm.);
- 10) **CZP** - prowadzone przez **Udzielającego zamówienia** centrum zdrowia psychicznego obejmujące komórki organizacyjne **Udzielającego zamówienia**, działające zgodnie ze statutem Centrum Zdrowia Psychicznego w Lęborku;
- 11) **Zarządzenie Prezesa NFZ** - Zarządzenie nr 55/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 czerwca 2018 roku w sprawie umów o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego, z późniejszymi zmianami;
- 12) **Program terapeutyczny**, nazywany zamiennie **Planem terapii i zdrowienia, planem terapeutycznym** - dokument, o którym mowa w **Rozporządzeniu pilotażowym**, sporządzany na potrzeby określenia indywidualnego postępowania terapeutycznego dla pacjentów, którym jest udzielane świadczenie opieki zdrowotnej, zatwierdzony przez lekarza psychiatrę;
- 13) **Koordinator opieki** - osoba odpowiedzialna za koordynowanie działań zgodnych z **Programem terapeutycznym** oraz informująca o przysługujących pacjentowi świadczeniach opieki zdrowotnej;
- 14) **PZK** - Punkt Zgłoszeniowo - Koordynacyjny, o którym mowa w 5 10 pkt. 5 **rozporządzenia pilotażowego**, prowadzony przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie zgodnie z § 12 pkt. 1 **Rozporządzenia pilotażowego**;
- 15) **ZK** - Zespół Konsultacyjny, zespół lekarzy i psychologów uprawnionych do udzielania świadczeń zdrowotnych, powoływany przez **Udzielającego Zamówienia** w celu przeprowadzenia analizy oraz dokonania oceny konieczności skierowania Pacjenta, któremu udzielone zostało świadczenie opieki zdrowotnej, do leczenia w zakresach wymienionych w paragrafie 21 ust. 2 ppkt 3-8,10 **Rozporządzenia Pilotażowego** oraz świadczenia opiekuńczo-leczniczego psychiatrycznego dla dorosłych, świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńczego psychiatrycznego dla dorosłych;
- 16) **Obszar objęty pilotażem** - rozumie się przez to teren wyznaczony granicami administracyjnymi powiatu wejherowskiego (nr TERYT 2215) i powiatu puckiego (nr TERYT 2211),
- 17) **Współczynnik korygujący** - współczynniki, o których mowa w § 23 ust. 1 **Rozporządzenia pilotażowego**;
- 18) **Umowa** - niniejsza umowa;
- 19) **Organ kontroli** — należy rozumieć w szczególności: Biuro ds. pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego; Narodowy Fundusz Zdrowia; Najwyższa Izba Kontroli; Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Rzecznik Praw Pacjenta, Rzecznik praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego.
- 20) **RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE I. 119 z 04.05.2016 roku).

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Pilotażu, na zasadach Ogólnych warunków umów oraz Zarządzenia Prezesa NFZ w CZP w ramach:
 - 1) świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla osób dorosłych (kod 1700) z obszaru objętego pilotażem,
 - 2) świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla osób dorosłych (kod 1700) spoza obszaru objętego pilotażem,
 - 3) świadczeń leczenia środowiskowego (domowego) (kod 2730) dla osób zamieszkałych w obszarze objętym pilotażem,
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1 zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą *Załącznik nr 1* do umowy.
3. Umowa obejmuje zobowiązanie **Przyjmującego zamówienie** do udzielania świadczeń w ramach ambulatoryjnych świadczeń opieki psychiatrycznej dla dorosłych (kod 1700) w Poradni Zdrowia Psychicznego z PZK oraz świadczeń leczenia środowiskowego (domowego) (kod 2730):
 - 1) sprawowanie opieki psychiatrycznej ambulatoryjnej nad dorosłymi pacjentami zamieszkałymi **w obszarze objętym pilotażem,**
 - 2) sprawowanie opieki psychiatrycznej ambulatoryjnej nad pozostałymi dorosłymi pacjentami, których miejsce zamieszkania znajduje się **poza obszarem objętym pilotażem,**
 - 3) sprawowanie opieki psychiatrycznej w ramach leczenia środowiskowego (domowego) nad pacjentami zamieszkałymi **w obszarze objętym pilotażem;**
 - 4) zapewnienie w lokalizacji PZP pomieszczeń do realizacji zadań PZK;
 - 5) zapewnienie leków niezbędnych w stanach nagłych,
 - 6) współdziałania z **Udzielającym Zamówienia** w zakresie niezbędnym do realizacji umowy ze szczególnym uwzględnieniem ustaleń koordynatorów opieki oraz opinii ZK,
 - 7) zapewnianie pacjentom przejazdu środkami transportu sanitarnego w przypadkach i w sposób wskazany w art. 41 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach oraz § 3 ust. 2 rozporządzenia koszykowego.

§3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w § 2 umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, uzgodnionym z osobą wskazaną przez **Udzielającego zamówienia**, o której mowa w § 23 ust. 1 pkt 1. harmonogram stanowić będzie *Załącznik nr 2* do umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** będzie kontynuował realizację świadczeń finansowanych ze środków publicznych wyłącznie w oparciu o warunki niniejszej umowy z zachowaniem nie mniejszego poziomu dostępności do świadczeń – dot. dotychczasowych realizatorów świadczeń w rodzaju opieka psychiatryczna, leczenie uzależnień.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przedstawić (*Załącznik nr 2* do umowy):
 - 1) Wykaz dostępności personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy,
 - 2) Wykaz sprzętu do realizacji umowy,
 - 3) Wykaz miejsc udzielania świadczeń oraz ich dostępność.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż liczba etatów przeliczeniowych personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w trakcie obowiązywania niniejszej umowy nie będzie niższa niż:
 - 1) Lekarz specjalista psychiatra etatów przeliczeniowych,
 - 2) Lekarz w trakcie specjalizacji etatów przeliczeniowych,

- 3) Psycholog.....etatów przeliczeniowych,
 - 4) Psychoterapeutaetatów przeliczeniowych,
 - 5) Pielęgniarkaetatów przeliczeniowych,
 - 6) Pracownik socjalny etatów przeliczeniowych,
 - 7) Terapeuta zajęciowy etatów przeliczeniowych,
 - 8) Specjalista zdrowia publicznego..... etatów przeliczeniowych,
 - 9) Terapeuta środowiskowy etatów przeliczeniowych,
 - 10) Asystent zdrowia etatów przeliczeniowych.
5. Zmiany w zakresach wskazanych w ust. 3 i 4 wymagają pisemnej akceptacji **Udzielającego zamówienia**.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dostosowania sposobu sprawozdawania danych wymienionych w ust. 3 i 4 do **Udzielającego zamówienia** do aktualnych przepisów.

§4

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 2 umowy i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz w zgodzie z postanowieniami umowy oraz aktualnymi przepisami regulującymi sposób udzielania świadczeń w ramach pilotażu centrów zdrowia psychicznego tj. w szczególności:
 - 1) **Ustawą o świadczeniach;**
 - 2) **Rozporządzeniem pilotażowym;**
 - 3) **Ustawą o działalności leczniczej;**
 - 4) **Ustawą o ochronie zdrowia psychicznego;**
 - 5) **Rozporządzeniem koszykowym;**
 - 6) **Ogólnymi warunkami umów;**
 - 7) **Zarządzeniem Prezesa NFZ;**
 - 8) **RODO;**
 - 9) Innymi regulacjami prawnymi znajdującymi zastosowanie.
2. Ponadto **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do:
 - 1) przestrzegania procedur udzielania świadczeń opieki zdrowotnej ustalonych przez **Udzielającego zamówienie;**
 - 2) prowadzenia prawidłowo i czytelnie dokumentacji zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i przyjętymi u **Udzielającego Zamówienia** zasadami, § 7 i 10 umowy stosuje się;
 - 3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z **Udzielającym Zamówienie** w tym zakresie;
 - 4) współpracowania z lekarzami oraz innym personelem medycznym **Udzielającego Zamówienia**, w tym przede wszystkim z osobą wyznaczoną przez **Udzielającego zamówienia** w celu utrzymania bieżących kontaktów.
 - 5) niezwłocznego zgłaszania **Udzielającemu Zamówienia** każdego faktu przeszkadzającego, utrudniającego lub uniemożliwiającego należyte wykonywanie postanowień umowy;
 - 6) na wniosek **Udzielającego Zamówienia** ustosunkowywanie się do skarg świadczeniobiorców na wykonanie lub niewykonanie przez **Przyjmującego Zamówienie** świadczeń opieki zdrowotnej poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z ewentualnymi proponowanymi rozwiązaniami;
 - 7) przekazania **Udzielającemu zamówienia** pełnego wykazu osób zatrudnionych w komórce organizacyjnej będącej przedmiotem zamówienia oraz bieżącego, niezwłocznego aktualizowania danych personelu, przy czym personel medyczny musi być wykazywany

zgodnie z wymogami NFZ przez cały okres trwania umowy. O każdej zmianie, w granicach możliwości **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany zawiadomić **Udzielającego zamówienie** przed jej zaistnieniem zgodnie z *Załącznikiem nr 2 i 4* do umowy;

- 8) udostępniania pomieszczeń, w których realizowane są świadczenia, do kontroli NFZ i **Udzielającemu zamówienie**.
 - 9) uczestniczenia w działaniach koordynujących, w tym sporządzania programów terapeutycznych zgodnie z założeniami pilotażu;
 - 10) współpracy z ośrodkami pomocy społecznej, organami samorządowymi, organizacjami pozarządowymi, zakładami opieki zdrowotnej w szczególności Podstawowej Opieki Zdrowotnej celem realizacji zadań pilotażu;
 - 11) pisemnego wyznaczenia z imienia i nazwiska osoby do współpracy z **Udzielającym zamówienie** w celu prawidłowego realizowania założeń pilotażu;
 - 12) właściwego weryfikowania uprawnień świadczeniobiorcy do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 13) wykonywania przyjętych na siebie zobowiązań, w tym w szczególności zobowiązania do udzielania świadczeń zdrowotnych opisanych w umowie w sposób nieprzerwany (ciągły) przez cały okres jej obowiązywania,
 - 14) czynnego promowania założeń pilotażu.
3. W przypadku świadczeń wymienionych w § 21 ust. 2 pkt 1, 9, 11 rozporządzenia pilotażowego realizowanych na rzecz pacjentów z terenu objętego pilotażem **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ich realizacji lub skierowania w ramach własnej struktury organizacyjnej lub CZP. W przypadku pozostałych zakresów świadczeń wymienionych w § 21 **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do konsultacji skierowania i uzyskania zgody ZK.

§5

1. Świadczenia opieki zdrowotnej objęte umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w jego siedzibie - na dzień zawarcia umowy.
2. Wykaz personelu **Przyjmującego zamówienie** określa *Załącznik nr 2* do umowy.

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres od dnia obowiązywania umowy o realizację programu pilotażowego zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z NFZ do dnia 31.12.2022 roku.

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych w świetle postanowień obowiązującego prawa.
2. Z uwagi na konieczność zapewnienia prawidłowości rozliczania i raportowania udzielonych przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń opieki zdrowotnej, **Udzielający zamówienia**:
 - 1) udostępni nieodpłatnie **Przyjmującemu zamówienie** na czas trwania niniejszej umowy niezbędną liczbę licencji na system AMMS firmy ASSECO w którym **Udzielający zamówienie** prowadzi rozliczania i raportowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,albo
 - 2) uzgodni pisemnie z **Przyjmującym zamówienie** inną formułę rozliczania i raportowanie udzielonych **Świadczeń opieki zdrowotnej** w celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, która uzyska akceptację NFZ - na podstawie użytkowanych systemów

przez **Udzielającego zamówienie Przyjmującego zamówienie**, w przypadku braku zawarcia pisemnego uzgodnienia w ww. zakresie zastosowanie będzie miało pkt. 1.

3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapewniania sprzętu komputerowego niezbędnego do wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w szczególności w zakresie ust. 2 we własnym zakresie.

§8

1. Strony zgodnie przyjmują sposób rozliczenia poszczególnych zakresów świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa z zakresu świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Za należycie zrealizowane, sprawozdane i rozliczone świadczenia opieki zdrowotnej z obszaru objętego pilotażem, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt. 1 umowy, **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie brutto za:
 - 1) świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla osób dorosłych (kod 1700) w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego w wysokości zł za jeden punkt jednostki rozliczeniowej, wykonanego świadczenia przy sumarycznej rocznej liczbie punktów
 - 2) świadczenia leczenie środowiskowe (domowe) (kod 2730) zamieszkałych w obszarze objętym pilotażem w wysokości zł za jeden punkt jednostki rozliczeniowej wykonanego świadczenia przy sumarycznej rocznej liczbie punktów- zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy.
3. Za należycie zrealizowane, sprawozdane i rozliczone przez **Udzielającego zamówienia** i NFZ świadczenia opieki zdrowotnej dla pacjentów spoza obszaru objętego pilotażem, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt. 2 umowy, **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie brutto za świadczenia psychiatryczne ambulatoryjnych dla osób dorosłych (kod 1700) w wysokości zł za jeden punkt jednostki rozliczeniowej wykonanego świadczenia wg ceny jednostkowej w województwie pomorskim — po przyznaniu i wypłaceniu ww. kwoty **Udzielającemu zamówienie** przez NFZ.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 i ust. 3 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją świadczeń udzielanych na podstawie umowy, w tym koszty udostępnienia pomieszczeń na działalność PZK oraz obejmuje koszty wszelkich niezbędnych badań.
5. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy **Udzielający zamówienia** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu dokumentów do sekretariatu **Udzielającego Zamówienia**, adres: Centrum Zdrowia Psychicznego w Lęborku, ulica Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork.
6. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
7. Należność za wykonane **Świadczenia opieki zdrowotnej** zostanie przekazana **Przyjmującemu zamówienie** na jego rachunek bankowy prowadzony przez o numerze.....
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

§9

1. Strony ustalają szacunkową wartość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz świadczeniobiorców z obszaru objętego pilotażem na kwotę zł, w tym:
 - 1) świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla osób dorosłych (kod 1700) na kwotę zł,
 - 2) leczenie środowiskowe (domowe) (kod 2 700) na kwotę zł.
2. W przypadku zmiany wyceny świadczeń opieki zdrowotnej przez NFZ strony zobowiązują się do podjęcia negocjacji w kwestii aktualizacji szacunkowej wartości określonej w ust. 1.
3. W przypadku przekroczenia limitu ustalonego w ust. 1, **Strony** zgodnie ustalają, że **Przyjmujący zamówienie** rozliczy świadczenia przekraczające limit wynagrodzenia od **Udzielającego zamówienia**.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i 3 wynika z iloczynu zrealizowanych i pozytywnie zweryfikowanych świadczeń przez **Udzielającego Zamówienie**, określonych wagami punktowymi i ceną jednostkową za punkt. Wartość wynagrodzenia miesięcznego, która jest określona w Planie rzeczowo-finansowym, stanowiącym *Załącznik nr 3* do umowy, zostanie zwiększona o wartość świadczeń, o których mowa w ust. 3.

§10

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz do przekazywania danych w postaci elektronicznej do systemu informatycznego **Udzielającego zamówienia**, co najmniej w zakresie wymaganym przez NFZ do sprawozdania i rozliczania świadczeń, w tym zgodnie z załącznikiem nr 3, 4 i 5 do Zarządzenia Prezesa NFZ.
2. **Udzielający zamówienia** wymaga, aby dane w systemie były wprowadzane na bieżąco, a kompletność i prawidłowość danych za dany okres sprawozdawczy (za każdy miesiąc) zapewniona i przekazana **Udzielającemu zamówienia** najpóźniej piątego dnia roboczego, następującego po miesiącu sprawozdawczym. Brak wykonania powyższych wymagań w terminie skutkować będzie opóźnieniem w zapłacie za wykonane świadczenia.
3. W przypadku negatywnej weryfikacji świadczeń przez NFZ, **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do niezwłocznego wyjaśnienia oraz przekazania informacji **Udzielającemu zamówienia**. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia błędów, na podstawie raportu błędów generowanego w systemie NFZ.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przekazywania **Udzielającemu zamówienia** danych niezbędnych do sprawozdań MZ-15 i ZD-3, najpóźniej na 14 dni przed obowiązującym terminem przekazania sprawozdania odpowiednio do CSiOZ i GUS.
5. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do zamieszczania w sprawozdaniach, o których mowa w niniejszym paragrafie w szczególności następujących danych:
 - 1) rozpoznań według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych - Rewizja Dziesiąta (ICD-10);
 - 2) procedur medycznych według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych (ICD9) w wersjach wskazanych przez NFZ na dany okres sprawozdawczy.

§11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez NFZ oraz inne uprawnione organy kontroli na podstawie postanowień ustawy o świadczeniach oraz do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną wydane przez NFZ lub inne uprawnione organy kontroli zalecenia pokontrolne, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ich wykonania w określonym terminie. Niewykonanie zaleceń wystosowanych przez NFZ lub inne uprawnione organy kontroli, będzie traktowane jako rażące naruszenie postanowień umowy.

§12

Udzielający zamówienia w przypadku uzyskania informacji o terminie wszczęcia kontroli u **Udzielającego zamówienia** przez organ kontroli jest zobowiązany przekazać niezwłocznie tą informację **Przyjmującemu zamówienie**.

§13

1. **Przyjmujący zamówienie** w relacjach wewnętrznych pomiędzy stronami umowy ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających umowy;
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ;
 - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
 - 4) nieprowadzenia dokumentacji medycznej świadczeniobiorców lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny;
 - 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
 - 6) nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
2. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania od **Przyjmującego zamówienie** pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez **Przyjmującego zamówienie** umowy stwierdzonej decyzją uprawnionego organu kontroli w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na **Udzielającego zamówienia** przez NFZ lub innych płatników.
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zapisów Umowy w § 4 ust. 3, z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielający zamówienia** może nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości zrealizowanego świadczenia zleconego bez konsultacji skierowania i uzyskania zgody ZK.
4. W przypadku niedopełnienia obowiązku dotyczącego uzyskania we właściwym Oddziale NFZ upoważnienia do korzystania z usługi e-WUŚ w celu zapewnienia możliwości realizacji uprawnień świadczeniobiorców wynikających z art. 50 ust. 3 ustawy o świadczeniach **Udzielający zamówienia** może nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości do 1 % wynagrodzenia brutto za dany okres rozliczeniowy.
5. Wysokość roszczeń z tytułu szkody określonej w ust. 1 i 2 oraz kar umownych o których mowa w ust. 3 i 4, określana jest i nakładana poprzez wystawienie **Przyjmującemu zamówienie** przez **Udzielającego zamówienia** noty obciążeniowej.
6. **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.

§14

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) złożenia dowodu posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na zasadach określonych w przepisach ustawy o działalności leczniczej, najpóźniej w terminie 3 dni od daty podpisania umowy o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty;
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1.

§15

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wydawania świadczeniobiorcom zaświadczeń o czasowej

niezdolności do pracy oraz wystawiania recept zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa.

§16

1. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w ramach realizacji warunków **Umowy, Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej (pacjentów jak i pracowników), a w szczególności: nazwiska i imienia, imion rodziców, daty urodzenia, miejsca urodzenia, adresu zamieszkania lub pobytu, numeru ewidencyjnego PESEL, Numeru Identyfikacji Podatkowej, miejsca pracy, zawodu, wykształcenia, serii i numeru dowodu osobistego, numeru telefonu, pochodzenia rasowego, pochodzenie etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych, przekonań filozoficznych, przynależności wyznaniowej, przynależności partyjnej, przynależności związkowej, stanu zdrowia, kodu genetycznego, nałogów, życia seksualnego, skazań, mandatów karnych, orzeczeń o ukaraniu, innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.
2. W zakresie przetwarzania danych osobowych udostępnianych w ramach umowy przez **Udzielającego Zamówienia** jako Administratora - strony podpisały osobną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami RODO.
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że znany jest mu fakt, iż umowa, a w szczególności przedmiot **Umowy** i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1429), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez NFZ oraz dane w zakresie firmy.

§17

1. Każdej ze Stron przysługuje prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu zostało doręczone drugiej stronie w taki sposób, iż mogła się z nim zapoznać.
2. **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia któregokolwiek z postanowień umowy, w szczególności:
 - 1) prowadzenia sprawozdawczości w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami lub wymogami NFZ;
 - 2) negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej u **Przyjmującego zamówienie** przez NFZ lub organ kontroli w zakresie objętym umową;
 - 3) stwierdzenia innych poważnych naruszeń w zakresie realizacji niniejszej umowy a w szczególności:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu objętego umową lub ich niewłaściwej ilości i jakości z winy **Przyjmującego zamówienie**;
 - b) nieprzedstawiania w ustalonym umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
 - c) niezgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy;
 - d) naruszania tajemnicy wskazanej w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego;
 - e) naruszenie obowiązków wynikających z § 10, § 11, § 14 i § 15 umowy.
3. Rozwiązanie umowy z przyczyn wskazanych w ust. 2 powyżej może nastąpić wyłącznie po uprzednim pisemnym wezwaniu **Przyjmującego zamówienie** do usunięcia naruszeń w

określonym przez **Udzielającego zamówienia** terminie i bezskutecznym upływie tego terminu. **Udzielający zamówienie** zastrzega jednak, że w przypadku wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia świadczeniobiorców w związku z zaistnieniem okoliczności, o których mowa w § 36 ust. 1 ustawy o świadczeniach, rozwiązanie umowy w części albo w całości nastąpi bez zachowania okresu wypowiedzenia i nie wymaga uprzedniego wezwania świadczeniodawcy do usunięcia naruszeń.

4. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy musi być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§18

Strony dopuszczają zmiany warunków umowy w przypadku zmiany rozporządzenia pilotażowego oraz zmiany w innych przepisach prawa powołanych w § 4 Umowy w szczególności dotyczących waloryzacji świadczeń objętych umową, zmianą zasad finansowania i rozliczania świadczeń objętych Umową określonych przez NFZ.

§19

Udzielający zamówienia uprawniony jest do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa o realizację programu pilotażowego zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z NFZ. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§20

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy powszechnie obowiązującego prawa w szczególności Kodeksu cywilnego.

§21

Zmiany do umowy mogą być dokonane pod rygorem nieważności wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu.

§22

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla **Przyjmującego zamówienie**, dwa egzemplarze dla **Udzielającego zamówienie**.

§23

1. Strony ustalają następujące osoby odpowiedzialne za bieżącą realizację **Umowy** i kontakt:
 - 1) ze strony **Udzielającego zamówienia**, tel., e-mail:
 - 2) ze strony **Przyjmującego zamówienie**:, tel., e-mail:
2. Zmiana osoby, o której mowa w ust. 1 nie stanowi zmiany umowy. **Strona** dokonująca zmiany osoby, o której mowa w ust. 1 jest zobowiązana niezwłocznie poinformować o tym drugą **Stronę** na piśmie.

§24

Spory powstałe na tle realizacji umowy, których nie uda się załatwić polubownie w terminie 30 dni od dnia zaistnienia sporu rozumianego jako data doręczenia pisemnego żądania przez jedną ze **Stron**, rozpatruje sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

Wykaz załączników:

1. Oferta złożona przez Przyjmującego zamówienie — *Załącznik nr 1*
2. Harmonogram-Zasoby — *Załącznik nr 2*
3. Plan rzeczowo-finansowy — *Załącznik nr 3*
4. Harmonogram pracy — *Załącznik nr 4*
5. Katalog produktów sprawozdawczych w zakresie świadczenia opieki zdrowotnej w CZP – *Załącznik nr 5*