

UMOWA NR ...../2024/WOSS (*projekt*)  
zawarta w dniu ..... w Zakopanem

pomiędzy:

Gminą Miasto Zakopane – Urząd Miasta Zakopane ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane NIP  
7360007798

reprezentowana przez:

1. ....
2. ....

Za kontrasygnatą Skarbnika Miasta – .....

- zwanej dalej **Zleceniodawcą**

a

.....

wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez .....

pod numerem ....., nr NIP zakładu ....., nr REGON .....

reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

zwanej dalej **Zakładem**

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

- 1) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t. j. Dz. U. z 2024 poz. 146 ),
- 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (tj. Dz.U. z 2023 poz. 991 z późn. zm.).

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka płuc mieszkańców gminy Miasto Zakopane (zameldowanych na pobyt stały lub czasowy od co najmniej jednego roku na terenie Gminy Miasto Zakopane) na lata 2021-2025-Edycja 2024, zwanego dalej „Programem”, w okresie

od dnia ..... do dnia **30.11.2024 r.**

2. Badania przeprowadzone będą w .....  
.....  
w (dniach, miesiącach) .....; w godzinach:  
.....

3. Zakład zobowiązuje się do:

### **Badania płuc**

- a) Rejestracja w systemie kandydatów w wieku 55-74 z dodatnim wywiadem tytoniowym
- b) Pacjent wypełnia ankietę ewaluacyjną przed pierwszą konsultacją lekarską.
- c) Pierwsza konsultacja lekarska (lekarz specjalista pulmonolog lub lekarz torakochirurg) i przeprowadzenie szczegółowego wywiadu z pacjentem w kierunku określenia czynników ryzyka zachorowania na nowotwór oskrzela i płuca w celu zakwalifikowania do wykonania badania LDCT (ustalenie terminu wykonania badania oraz drugiej konsultacji). Pacjenci, u których lekarz nie stwierdzi wskazań do wykonania badania lub przeciwwskazania do jego wykonania kończy udział w Programie.
- d) Badanie LCDT klatki piersiowej (lekarz specjalista radiolog).
- e) Druga konsultacja lekarska (lekarz specjalista pulmonolog lub specjalista torakochirurg) i wydanie pacjentowi wyników badania wraz z opisem oraz określenie zaleceń związanych z jego dalszą diagnostyką i/lub leczeniem.
- f) Wydanie karty informacyjnej dla lekarza rodzinnego z wnioskami:
  - Nie stwierdzono schorzeń
  - Schorzenia wymagające badań kontrolnych z pakietu POZ
  - Zalecenie skierowania do poradni pulmonologicznej lub oddziału chorób płuc czy torakochirurgii celem dalszej pogłębionej diagnostyki inwazyjnej.

- 4. Zakład sporządzać będzie dokumentację medyczną z przeprowadzonych badań – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu realizującego program zdrowotny.
- 5. Zakład prowadzić będzie rejestr świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej.
- 6. Zakład zobowiązany jest do złożenia do dnia 31 grudnia 2024 r. zbiorczego sprawozdania merytoryczno-finansowego z realizacji zadania. Sprawozdanie musi wykazać ilość osób objętych zakresem świadczeń wymienionych w § 1 ust. 3 Projektu umowy.
- 7. Ww. zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego musi być realizowany przez oferenta w całości w miejscu wskazanym w ofercie.

## **§2**

Zakład zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówkach realizujących umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Miasta Zakopane.

## **§3**

- 1. Koszt realizacji 1 pełnego zakresu świadczeń (badania płuc) obejmuje:
  - 1) Koszt I konsultacji lekarskiej (lekarz pulmonolog lub lekarz torakochirurg), która wynosi: ..... (PLN/brutto)  
słownie: .....
  - 2) Koszt badania LDCT (wraz z opisem), które wynosi: .....  
(PLN/brutto)  
słownie: .....
  - 3) koszt II konsultacji lekarskiej (lekarz pulmonolog lub lekarz torakochirurg) która wynosi: ..... (PLN/brutto)  
słownie: .....
- 2. Szacowana ilość osób objętych ww. świadczeniami to .....osób.
- 3. Całkowity koszt realizacji świadczeń wynikających z przedstawionego powyżej planu rzeczowo-finansowego wynosi: ..... (PLN/brutto)  
słownie: .....

- 4. Całkowity koszt realizacji Programu (badania płuc) wynosi:**  
..... **PLN/(brutto)**  
**słownie** .....
5. Wpłata środków dokonywana będzie na podstawie cen jednostkowych poszczególnych zrealizowanych badań, wskazanych w ust. 3 w sposób określony w ust. 8
  6. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
  7. Kwota wynagrodzenia za wykonanie pojedynczego świadczenia opisanego w §3 ust. 1, jest ostateczna i nie podlega zmianie.
  8. Zapłata wynagrodzenia następować będzie za faktycznie wykonane badanie w okresach miesięcznych, na podstawie przedstawionej faktury VAT. i nie przekroczy całkowitej kwoty z ust. 4.
  9. Zakład zobowiązuje się do dostarczenia faktur **do każdego 15 dnia kolejnego miesiąca.**  
Fakturę VAT należy wystawić na:  
Gmina Miasto Zakopane - Urząd Miasta Zakopane,  
34-500 Zakopane ul. Kościuszki 13, nr NIP 736-000-77-98.
  10. Należność określona w ust. 7 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
  11. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Zakładu:  
.....  
o nr .....

#### §4

1. Zakład zobowiązuje się do rozliczenia z wykonania niniejszej umowy za okres od zawarcia umowy **do 30.11.2024 r.**
2. Brak uwag do sprawozdania stanowi o jego zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę.
3. Wykonanie umowy wymaga złożenia pisemnej informacji o przebiegu realizacji zadania przez Zakład.

#### §5

1. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Zakład zobowiązuje się do poddania kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
3. Dokumentacja finansowo – księgowa dotycząca realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie wykonującego usługę Zakładu i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu realizującego program zdrowotny.
4. Zakład zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki zawodowej.

#### §6

1. Strony ustalają, że Zleceniodawca prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności Zakład zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę. Do przekazywania Zleceniodawcy wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji zadania.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
3. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Zakład ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zleceniodawcy na piśmie.

4. Zleceniodawca udziela odpowiedzi Zakładowi na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Zakład wyjaśnień.
5. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nieprawidłowości w wykonaniu umowy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:
  - a) żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części, wraz z ustawowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,
  - b) rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
6. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego umowy.

#### §7

1. Zakład nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie.
2. Zakład zobowiązuje się zawrzeć ze Zleceniodawcą odrębną umowę dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
3. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron lub przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonania umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.
4. W razie naruszenia postanowienia ust.1 lub ust. 2 Zleceniodawca może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### §8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących wynikać w wyniku realizacji niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla Zleceniodawcy.
2. Jakikolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.
3. Wobec zawarcia niniejszej umowy strony zobowiązują się zawrzeć dodatkową umowę dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

#### §9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egz. dla Zleceniodawcy i jeden dla Zakładu.

.....  
Zleceniodawca

.....  
Zakład