

UMOWA Nr ...../.....  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**  
**(transport sanitarny w POZ)**

zawarta w ....., dnia ..... roku, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia - ..... Oddziałem**

**Wojewódzkim w ..... z siedzibą:**

..... (ADRES), reprezentowanym przez

....., zwanym dalej **“Oddziałem Funduszu”**

a

....., reprezentowanym przez

....., zwanym dalej

**“Świadczeniodawcą”**.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez świadczeniodawcę świadczeń transportu sanitarnego w POZ zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w **INFORMACJI O WARUNKACH ZAWARCIA UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W RODZAJU: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**, wprowadzanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w drodze zarządzenia, zwanych dalej „Informacją o warunkach zawarcia umowy”.
2. Zmiana „Informacji o warunkach zawarcia umowy” następuje nie częściej niż raz w roku z mocą obowiązującą od pierwszego dnia następnego okresu rozliczeniowego.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę w okresie od dnia ..... 2006 r. do dnia ..... 2006 r. zgodnie z „Informacją o warunkach zawarcia umowy” określoną zarządzeniem nr ..... Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia ....

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**

Na podstawie umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia świadczeniobiorcom dostępu do transportu sanitarnego w POZ.

### § 3.

Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z „Harmonogramem pracy”, stanowiącym **załącznik nr 1** do umowy, określonym odrębnie dla każdego obszaru działania.

### § 4.

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się, na okres obowiązywania umowy, do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.
2. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia, wskazanego w ust. 1 określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 197 poz.1643).
3. Minimalna suma gwarancyjna, o której mowa w ust. 2, ustalana jest przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń, w tym zakażenia wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

### § 5.

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w „Wykazie osób udzielających świadczenia”, stanowiącym **załącznik nr 2** do umowy.
2. Świadczenia mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców wymienionych w „Wykazie podwykonawców udzielających świadczenia na zlecenie Świadczeniodawcy”, stanowiącym **załączniku nr 3** do umowy.
3. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
4. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i „Informacji o warunkach zawarcia umowy”.
5. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
6. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 3** do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.

## INFORMACJE PRZEKAZYWANE PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCÓW

### § 6.

1. Świadczeniodawca przedstawia Oddziałowi Funduszu wraz z rachunkiem aktualny wykaz świadczeniodawców, od których uzyskał oświadczenia o objęciu opieką, zawierający numery umów o udzielanie świadczeń POZ zawartych przez nich z Funduszem. Wzór wykazu stanowi **załącznik nr 4** do umowy.
2. Podstawę do ustalenia liczby świadczeniobiorców uprawnionych do świadczeń transportu sanitarnego w POZ stanowią listy świadczeniobiorców prowadzone przez Świadczeniodawcę oraz świadczeniodawcę współpracującego, sporządzone na podstawie deklaracji.

## FINANSOWANIE ŚWIADCZEŃ

### § 7.

Na realizację świadczeń transportu sanitarnego w POZ, stanowiących przedmiot umowy, ustala się kapitacyjną stawkę roczną w wysokości:

..... zł (słownie: ..... złotych).

### § 8.

Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy Świadczeniodawcy nr: .....

### § 9.

Podstawę finansowania świadczeń transportu sanitarnego w POZ za dany okres sprawozdawczy stanowią zweryfikowane przez Oddział Funduszu listy świadczeniobiorców prowadzone przez świadczeniodawcę oraz świadczeniodawców, którzy złożyli oświadczenia o objęciu opieką.

## KARY UMOWNE

### § 10.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Dyrektor Oddziału Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

### § 11.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia .....
2. Roczna stawka kapitacyjna, określona w § 7, obowiązuje w okresie od dnia ..... 2006 r. do dnia ..... 2006 r

## ZASADY DOKONYWANIA ZMIAN UMÓW ZAWARTYCH NA OKRES DŁUŻSZY NIŻ ROK

### § 12.

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza „Informację o warunkach zawarcia umowy” na następny okres rozliczeniowy do dnia 20 września danego okresu rozliczeniowego.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 13.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

### § 14.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

### § 15.

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

### Podpisy stron

.....

.....

.....

.....

**Świadczeniodawca**

**Oddział Funduszu**

### Wykaz załączników do umowy:

**Załącznik nr 1** - Harmonogram pracy;

**Załącznik nr 2** – Wykaz osób udzielających świadczenia;

**Załącznik nr 3** – Wykaz podwykonawców udzielających świadczenia na zlecenie Świadczeniodawcy;

**Załącznik nr 4** – Wzór wykazu świadczeniodawców.