

PROJEKT UMOWY NRD/REH/2026

pomiędzy:

Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy (Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej), 09-402 Płock, ul. Kolegialna 17, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000139991, o numerze NIP 7741546233, REGON 000301569,

reprezentowanym przez:

..... –

zwanym dalej Zleceniodawcą

a

....., zwanym dalej Zleceniobiorcą, reprezentowanym przez:

§ 1

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert w oparciu o przepisy art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tj. z dnia 5 lutego 2026 r. (Dz.U. z 2026 r. poz. 156) na prowadzenie w 2026 roku ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową – Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy wykonanie tych świadczeń dla osób aktywnych zawodowo z terenu województwa mazowieckiego, tj. obszaru/powiatu

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie. W szczególności Zleceniobiorca zobowiązany jest:
 - 1) do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tekst jednolity z dnia 5 lutego 2026 r. (Dz.U. z 2026 r. poz. 156) oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, tj. z dnia 13 stycznia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 437);
 - 2) do prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej dla Zakładu Rehabilitacji uwzględniającej pacjentów, którym udziela się świadczeń określonych w § 1, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, tj. z dnia 22 kwietnia 2022 r. (tj. z dnia 16 kwietnia 2024 r., Dz.U. z 2024 r. poz. 798 ze zm.);
 - 3) do znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, tj. z dnia 17 stycznia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 402);
 - 4) do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
 - 5) do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad ubezpieczenia wynikających z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. tj. z dnia 26 lutego 2025 r. (Dz.U. z 2025 r. poz. 272);
 - 6) do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Ustawy o zawodzie fizjoterapeuty z dnia 25 września 2015 r. - tj. z dnia 11 maja 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1213) Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych, dotyczących Zleceniodawcy, w tym danych osobowych pacjentów, zarówno w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu.

§ 3

1. Zleceniobiorca będzie realizował zadania, o których mowa w § 1, w odniesieniu do osób posiadających odpowiednie skierowanie wydane przez lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych lub laryngologa (tylko w przypadku narażenia na stały i długotrwały wysiłek głosowy). Wzór skierowania określa załącznik nr 1 do umowy.
2. Zleceniobiorca obowiązany jest każdorazowo potwierdzać na odwrocie skierowania wykonanie zleconych świadczeń (wraz z datą świadczenia).

3. Zleceniobiorca nie ma prawa odmówić wykonania przedmiotowych świadczeń (w całości lub w części) w ramach przyznanego limitu i posiadanych kompetencji, chyba że jest to uzasadnione stanem zdrowia pacjenta, niepozwalającym na wykonanie określonych świadczeń (w całości lub w części). W przypadku odmowy wykonania świadczeń, przez Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę o tym fakcie w dniu odmowy oraz przesłać w tym samym dniu uzasadnienie odmowy na adres: plock@mwomp.pl, podając w szczególności:
- imię i nazwisko osoby której odmówiono świadczeń,
 - telefon kontaktowy do ww. osoby,
 - faktyczną przyczynę odmowy wykonania świadczenia.

§ 4

Strony ustalają liczbę osobodni dla osób, na rzecz których Zleceniobiorca będzie prowadził ambulatoryjną rehabilitację leczniczą, na osobodni.

§ 5

1. Strony ustalają zryczałtowane wynagrodzenie za prowadzenie w jednym dniu kompleksowej ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej (minimum dwóch zabiegów) dla jednej osoby (osobodzień) na kwotę zł (słownie złotych:.....)
2. Łączna należność Zleceniobiorcy, wynikająca z zapisów § 4 i § 5 ust. 1, z tytułu realizacji umowy nie może przekroczyć kwotyzł (słownie złotych:.....),
3. Należność wskazana w ust. 2 może ulec zwiększeniu w sytuacji wystąpienia okoliczności, o których mowa w § 6, przy czym należność za dodatkowe osobodni naliczona będzie z uwzględnieniem ceny jednego osobodnia podanej w ust. 1.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania Zleceniobiorcy publicznych środków finansowych z tytułu faktycznej realizacji świadczeń zdrowotnych, określonych w § 1 umowy.
5. Środki finansowe przekazywane Zleceniobiorcy na realizację zadań objętych umową nie mogą być przeznaczone na inne cele.

§ 6

1. Jeżeli okaże się, że na terenie objętym umową wystąpią zwiększone potrzeby w zakresie wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 umowy, Zleceniodawca może zwiększyć Zleceniobiorcy ilość osobodni podlegających wykonaniu, jednakże do liczby nie większej niż podana w ofercie Zleceniobiorcy.
2. Zwiększenia, o których mowa w ust. 1 mogą być dokonane tylko w przypadku uzyskanych środków przez Zleceniodawcę w wyniku przesunięć, o których mowa w § 9.

§ 7

1. Zleceniobiorca w terminie do dnia 15. każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym przeprowadzono świadczenia (z wyjątkiem grudnia), składa Zleceniodawcy wraz z fakturą sprawozdanie ilościowo – wartościowe na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy. Sprawozdanie za grudzień Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć wraz z fakturą w terminie do dnia 18 grudnia 2026 r.
2. Podstawą do rozliczenia będą dokumenty, o których mowa w ust. 1, przy czym sprawozdanie będzie podstawą akceptacji przez Zleceniodawcę faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających w terminie 21 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy tych dokumentów.
3. Sprawozdanie ilościowo – wartościowe może być przesłane drogą elektroniczną na adres email: kancelaria@mwomp.pl
4. Strony ustalają, że faktury będą wystawiane i udostępniane Zleceniodawcy za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Za datę doręczenia faktury Zleceniodawcy uznaje się datę nadania fakturze numeru identyfikującego w systemie KSeF.
6. Termin płatności liczony jest od daty doręczenia faktury w systemie KSeF.
7. W przypadku braku możliwości wystawienia lub udostępnienia faktury w KSeF z przyczyn technicznych, Zleceniobiorca zobowiązany jest do wystawienia faktury w formie zastępczej

(offline), zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz do jej niezwłocznego wprowadzenia do KSeF po ustaniu przeszkód.

8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazywania Zleceniodawcy wszelkich niezbędnych danych i informacji umożliwiających identyfikację i rozliczenie faktury.
9. Faktura Zleceniobiorcy wystawiona będzie zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i z uwzględnieniem uregulowań niniejszej umowy.
10. Należność przysługująca Zleceniobiorcy za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zleceniodawcę przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy, tj., które jest zgodne z „Wykazem podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT”.
11. W przypadku zmiany numeru konta, Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniodawcę.
12. Za datę zapłaty faktury uważać się będzie datę uznania rachunku Zleceniobiorcy. Jeżeli dzień zapłaty zobowiązania przypada na dzień wolny od pracy, to za dzień zapłaty uważa się pierwszy dzień roboczy przypadający po dniu wolnym od pracy.
13. Zleceniodawca może odmówić zapłaty lub zażądać zwrotu wypłaconego wynagrodzenia za świadczenia wykonane osobom nieposiadającym skierowania od podmiotów wymienionych w § 3 ust. 1.
14. W przypadku przekroczenia ustalonej ilości świadczeń, o których mowa w § 4, Zleceniodawca odmówi zapłaty należności z zastrzeżeniem zapisów § 6.
15. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez podpisu osoby przez niego upoważnionej.

§ 8

1. Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę:
 - 1) z dwutygodniowym wypowiedzeniem - w przypadku nienależytego wykonywania obowiązków umownych przez Zleceniobiorcę, w szczególności polegającego na naruszeniu przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z postanowień § 11 umowy oraz w przypadku wystąpienia nieprawidłowości, o których mowa w § 7 ust. 9;
 - 2) bez okresu wypowiedzenia w przypadkach:
 - a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy,
 - b) naruszenia przez Zleceniobiorcę postanowień § 3 ust. 1 umowy,
 - c) nie stosowania się Zleceniobiorcy do zobowiązań wynikających z zapisów § 12,
 - d) braku aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 14,
 - e) pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności tzw. „siły wyższej”, uniemożliwiającej którejkolwiek ze stron realizację zobowiązań wynikających z niniejszej umowy – wymagane jest pisemne poinformowanie drugiej strony o zaistnieniu tych okoliczności. Pod pojęciem „siły wyższej” rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidziane, niezależne od woli i intencji którejkolwiek ze stron umowy.
3. Gdy okoliczności „siły wyższej” uniemożliwiają jednej ze stron umowy wywiązanie się ze swych zobowiązań wynikających z niniejszej umowy przez okres dłuższy niż dwa miesiące, strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub w części bez odszkodowania. W takim przypadku rozwiązanie umowy, jej wykonanie i końcowe rozliczenie powinno być uzgodnione przez obie strony.

§ 9

Zleceniodawca ma prawo jednostronnie zmniejszyć ilość świadczeń objętych umową, w szczególności w następujących przypadkach:

- 1) zmniejszenia kwoty przyznanej na realizację zadań z zakresu medycyny pracy w ramach otrzymanej dotacji z Województwa Mazowieckiego,
- 2) zaistnienia konieczności dokonania przesunięć środków finansowych między:
 - a) poszczególnymi zadaniami realizowanymi przez MWOMP w ramach otrzymanej dotacji z Województwa Mazowieckiego,
 - b) poszczególnymi Zleceniobiorcami prowadzącymi w 2026 r. ambulatoryjną rehabilitację leczniczą, uzasadnioną stwierdzoną patologią zawodową dla osób czynnych zawodowo z terenu województwa mazowieckiego, w ramach zawartych z MWOMP umowami,

- 3) gdy zrealizowana w poprzednich miesiącach przez Zleceniobiorcę liczba świadczeń nie gwarantuje wykonania określonej w § 4 ilości badań,
- 4) stwierdzenia przez Zleceniodawcę podczas kontroli nieprawidłowości w wykonywaniu umowy, w tym braku zachowania przez osoby wykonujące świadczenia zasad należytej staranności zawodowej.

§ 10

O okolicznościach określonych w § 9 Zleceniodawca powiadomi pisemnie Zleceniobiorcę.

§ 11

1. Ambulatoryjna rehabilitacja lecznicza będzie wykonywana przez Zleceniobiorcę w w godz. od do w dniach – codziennie od poniedziałku do piątku, w zakresie i trybie określonym odpowiednimi przepisami przez wykwalifikowany personel medyczny.
2. W przypadku zamiaru dokonania zmiany składu osobowego personelu wykonującego świadczenia objęte umową w stosunku do wykazu podanego w ofercie, Zleceniobiorca obowiązany jest do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia o tym Zleceniodawcy oraz dołączenia stosownych dokumentów potwierdzających kwalifikacje z zachowaniem minimalnych wymagań w tym zakresie (punkt 8 Formularza oferty).
3. Zleceniobiorca zatrudnia/nie zatrudnia fizjoterapeutę specjalistę – zgodnie z zapisem punktu 8 Formularza oferty.
4. W imieniu Zleceniodawcy osobą upoważnioną do nadzoru umowy jest: Pan Daniel Igielski, tel.: 695 696 206 lub 24 267 84 96, adres email: d.igielski@mwomp.pl
5. W imieniu Zleceniobiorcy osobą upoważnioną do kontaktów w sprawach dotyczących realizacji/rozliczeń jest Pan/Pani....., tel., adres email:

§ 12

1. Zleceniobiorca w każdym czasie ma obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy w zakresie ilości, jakości, zasadności i dostępności świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz w zakresie posiadania kwalifikacji.
2. Kontrolę, o której mowa w ust. 1, przeprowadzają osoby upoważnione przez Zleceniodawcę przy udziale upoważnionej osoby Zleceniobiorcy.
3. O planowanym terminie kontroli Zleceniobiorca zostanie poinformowany z maksymalnie 5 dniowym wyprzedzeniem (dni robocze). W uzasadnionych przypadkach na pisemny wniosek Zleceniobiorcy, termin kontroli może zostać przesunięty, jednak nie dłużej niż o 5 dni roboczych.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
 - sposobu udzielania i prawidłowości udokumentowania świadczeń zdrowotnych w formie indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej prowadzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - ilości udzielanych świadczeń,
 - terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - obserwacji czynności związanych z udzielaniem świadczeń, o których mowa w § 1 umowy,
 - wizytacji pomieszczeń, w których wykonywane są badania.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli i przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy w przeprowadzanych przez Zleceniodawcę czynnościach.
6. W przypadku niewywiązania się z powyższych zobowiązań Zleceniodawca ma prawo:
 - a) ograniczyć Zleceniobiorcy ilość przyznanых osobodni,
 - b) obciążenia Zleceniobiorcy całkowitym kosztem kontroli, poniesionym przez Zleceniodawcę,
 - c) wypowiedzieć Zleceniobiorcy umowy w całości.
7. Środki wykorzystane przez Zleceniobiorcę niezgodnie z przeznaczeniem podlegają zwrotowi wraz z ustawowymi odsetkami na konto bankowe Zleceniodawcy.
8. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przechowywania wytworzonej dokumentacji medycznej w ramach niniejszej umowy oraz udostępniania jej na każde żądanie Zleceniodawcy przez okres minimum 5 lat, licząc od daty zakończenia umowy.

§ 13

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia2026 r. do dnia 18.12.2026 r., przy czym okres realizacji świadczeń do dnia 11.12.2026 r.

§ 14

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy czasookres trwania umowy ubezpieczenia jest krótszy od okresu obowiązywania niniejszej umowy, Zleceniobiorca obowiązany jest niezwłocznie dostarczyć Zleceniodawcy nową umowę ubezpieczenia na okres do końca trwania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zleceniobiorca i Zleceniodawca.

§ 15

1. Zleceniobiorca posiada / nie posiada ważny system zarządzania jakością ISO 9001:2015 akredytowany przez PCA lub równoważny – akredytowany przez inną jednostkę notyfikującą. W przypadku, gdy czasookres ważności certyfikatu upływa w okresie trwania umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć Zleceniodawcy nowy dokument potwierdzający posiadanie certyfikatu.

§ 16

1. W przypadku stwierdzenia nieuzasadnionej odmowy wykonania przedmiotowego świadczenia (w całości lub w części) przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawcy przysługuje prawo:
 - a) żądania od Zleceniobiorcy wyjaśnień w formie pisemnej o zaistniałej okoliczności, w przypadku niezgłoszenia tego faktu w sposób określony w § 3 ust. 3;
 - b) nałożenia kary umownej w wysokości 100,00 zł za każdorazowe potwierdzenie nieuzasadnionej odmowy wykonania przedmiotowego świadczenia (w całości lub w części),
 - c) wypowiedzenia Zleceniobiorcy umowy w całości.
2. Zleceniodawca ma również prawo naliczenia kary umownej:
 - 2.1 w wysokości 500,00 zł za brak kontynuacji umowy ubezpieczeniowej w okresie trwania umowy;
 - 2.2 w wysokości 500,00 zł za realizację świadczeń przez osoby nie posiadające uprawnień do wykonywania tych świadczeń – za każdy stwierdzony przypadek.
3. W razie naliczenia kar umownych Zleceniodawca będzie upoważniony do potrącenia ich kwoty z faktury Zleceniobiorcy.
4. Łączna maksymalna wysokość naliczonych kar umownych, nie może być wyższa niż 30 % wartości netto umowy.
5. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
6. Naliczenie przez Zleceniodawcę kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz wyznaczeniem terminu zapłaty nie krótszym niż 7 dni. Potrącenie to zostanie wskazane drugiej stronie przez sporządzenie oświadczenia o potrąceniu wierzytelności.

§ 17

1. Zmiana niniejszej umowy może być dokonana jedynie w formie aneksu, pod rygorem nieważności, za wyjątkiem osób wskazanych w § 11 pkt. 4 i 5 oraz zmiany numeru rachunku bankowego, o którym mowa w § 7 pkt. 5.
2. Aneksu do umowy nie wymagają również zmiany ilościowe świadczeń, o których mowa w § 6 i § 9. Zmiany te będą potwierdzane pismem Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
5. W przypadku sporów powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy przed skierowaniem jej do rozstrzygnięcia przez sąd powszechny.
6. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów wynikłych z niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 18

1. Umowa została sporządzona w postaci dokumentu elektronicznego.

2. Datą zawarcia niniejszej umowy jest data złożenia oświadczenia woli o jej zawarciu przez ostatnią ze Stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA