

UMOWA
Nr /ZT-SZP-226/02/4/2022

zawarta w Łomży w dniu r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej – Szpitalem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024, reprezentowanym przez:

Jarosława Pokoleńczuka - Dyrektora

(aktualny odpis KRS Zamawiającego załącznik nr 1 do Umowy)
zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
(potwierdzenie umocowania do zawarcia Umowy stanowi załącznik nr 2. do Umowy)

zwanym dalej **Wykonawcą**
zwanymi dalej **Stronami** lub **Stroną**

o następującej treści:

Zawarcie Umowy następuje w wyniku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy złożonej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym z wyłączeniem stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) – zamówienie o wartości mniejszej od 130.000 zł, **na świadczenie usług doradczych w zakresie benchmarkingu i optymalizacji pracy dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/4/2022**

§1. Definicje

Przez użyte w niniejszej umowie określenia, należy rozumieć:

1. „Informacje handlowe” - wszelkie informacje udostępnione przez **Zamawiającego Wykonawcy** oraz przez **Wykonawcę Zamawiającemu**, niezależnie od formy ich utrwalenia i udostępnienia (np. pisemnej, elektronicznej, ustnej lub innej), obejmujące w szczególności:
 - 1.1. informacje o charakterze biznesowym, prawnym, finansowym, operacyjnym, medycznym, technicznym, handlowym lub organizacyjnym dotyczące **Stron**, do których **Strony** uzyskały dostęp w ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
 - 1.2. zestawienia, analizy, prognozy, metody analityczne i prognostyczne, opracowania i wszelkiego innego rodzaju dokumenty przygotowane przez **Wykonawcę** i przekazane **Zamawiającemu**.

2. „Pomysły Optymalizacyjne” - idee, rozwiązania organizacyjne, oraz inne materiały, niezależnie od sposobu ich wyrażenia oraz niezależnie od tego, czy stanowią one przedmiot ochrony prawa autorskiego lub innych praw bezwzględnych opracowane przez **Wykonawcę**.
3. **SPS** - Symulator Pracy Szpitala – raport, który zawiera wyniki analiz oferowanych w ramach usługi. Raport ma postać pliku komputerowego w formacie zgodnym z programem MS Excel 2016 Oprócz prezentacji danych raport udostępnia funkcje pozwalające na zmiany danych (dla celów symulacji). W szczególności dotyczy to funkcji samodzielnego modelowania zmian w pracy szpitala na bazie osiągniętych wyników.
4. **RWR**- Raport Weryfikacji Rozliczeń - raport zawierający weryfikację rozliczeń z NFZ, ze wskazaniem przypadków błędnych i nieoptymalnych oraz zaproponowaniem korekt.
5. **RPOW** – Raport Przepadków Powikłanych i Przedłużonych prezentujący i porównujący wskaźniki analizowane przy akredytacji.
6. **Raport JGP** - raport, który przedstawia zestaw danych dotyczących poszczególnych przypadków, uporządkowanych według grup JGP, którymi zostały rozliczone. Przedstawia on dane ze szpitala zestawione z benchmarkami dla poszczególnych cech, z podziałem na grupy JGP oraz specjalizacje oddziałów.
7. **Raport RWR_AOS**- raport zawierający weryfikację rozliczeń z NFZ w zakresie AOS, ze wskazaniem przypadków błędnych i nieoptymalnych oraz zaproponowaniem korekt.
8. **Raport SOR**- przedstawiający obciążenia SOR w stosunku do jego zasobów i czasów oczekiwania.
9. **Raport MRR**- Monitor Realizacji Ryczałtu w formie raportu elektronicznego dostępnego dla użytkownika z przyznanym dostępem na urządzeniu końcowym (komputer, tablet, smartfon) posiadającym przeglądarkę internetową.
10. **System** – zaproponowane rozwiązanie informatyczne (oprogramowanie) przez Wykonawcę mające na celu zapewnienie dostępu do analiz i raportów realizowanych na rzecz Zamawiającego.

§2. Przedmiot umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest:

usługa doradcza „Benchmarking i Ocena Pracy Szpitala” za 2022r., świadczona przez **Wykonawcę**, na rzecz **Zamawiającego** przez okres 12 miesięcy obejmująca następujące usługi:

1. Przygotowanie raportów analizujących pracę szpitala wraz z usługą benchmarkingu za I, II, III i IV kwartał 2022 roku;
2. Udostępnienie i wdrożenie systemu informatycznego monitorowania, analizy i raportowania kluczowych wskaźników efektywności szpitala.
3. Monitorowanie i raportowanie systemowe poziomu realizacji ryczałtu i umów z NFZ.

§3. Sposób wykonania usługi

1. Usługa polega na:

- 1.1. Analizie danych historycznych do celów porównawczych za okres 01.01.2021r. - 31.12.2021r., kalkulacji kosztów leczenia i przychodów poszczególnych typów przypadków medycznych;
- 1.2. Czterech kalkulacjach wskaźników efektywności pracy szpitala (czas pobytu, zyski/straty, przychody, udział kosztów rodzajowych) w odniesieniu do jednostek organizacyjnych i przypadków medycznych za okres:
 - I- III 2022,
 - I- VI 2022,
 - I- IX 2022,
 - I- XII 2022,
- 1.3. Weryfikacji osiągniętych wyników poszczególnych oddziałów i całego szpitala oraz ich porównanie z uśrednionymi wynikami z innych szpitali (benchmarking);
- 1.4. Udostępnieniu funkcji do samodzielnego modelowania zmian w pracy szpitala na bazie osiągniętych wyników;

- 1.5. Weryfikacji rozliczeń z NFZ, ze wskazaniem przypadków błędnych i nieoptymalnych oraz zaproponowaniem korekt - RWR za okres od 01.01.2022r. do 31.12.2022r.
 - 1.6. Kalkulacji Rachunku Kosztów Leczenia poszczególnych pacjentów z okresu objętego przedmiotem analizy.
 - 1.7. Opracowaniu czterech Raportów Jednorodnych Grup Pacjentów – JGP z aktualizacją kwartalną.
 - 1.8. Opracowaniu czterech Raportów Przypadków Powikłanych i Przedłużonych zgodnych z CMJ-RPOW z aktualizacją kwartalną.
 - 1.9. Przygotowaniu czterech raportów obciążenia SOR z aktualizacją kwartalną.
 - 1.10. Opracowanie Raportu Weryfikacji Rozliczeń z NFZ dla AOS za okres od 01.01.2022r. do 31.12.2022r. obejmującego wszystkie ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne i zabiegowe z produktów kontraktowych wymienionych w załączniku nr 4 do umowy, w wersji elektronicznej i udostępnienie go Zamawiającemu. Raport wskaże wszystkie przypadki błędnie lub nieoptymalnie rozliczone. Dla każdego przypadku raport będzie wskazywał sposób korekty i jej potencjalną wartość.
 - 1.11. Przygotowaniu czterech kompleksowych opisów analizy dla Dyrekcji Szpitala oraz indywidualnych opisów dla Ordynatorów poszczególnych oddziałów, przekazywanych w formie zwartych wydruków.
 - 1.12. Minimum jednej wizycie wdrożeniowej, czterech ośmiogodzinnych jednodniowych wizytach konsultacyjnych połączonych z prezentacją raportów okresowych, oraz dwóch czterogodzinnych wideokonferencji w celu prezentacji, konsultacji i szkolenia.
 - 1.13. Bieżącym monitorowaniu stopnia realizacji ryczału prezentowanym sumarycznie dla całego Szpitala, oraz w podziale na poszczególne ośrodki przez okres objęty analizą. W szczególności raport – Monitor Realizacji Ryczału zawierać ma następujące wskaźniki:
 - a) Procent realizacji ryczału na zakończenie poprzedniego dnia i prognoza na koniec okresu rozliczeniowego;
 - b) Wypracowaną kwotę ryczału w porównaniu do całkowitej wartości ryczału;
 - c) Dni opóźnienia/wyprzedzenia w stosunku do planu realizacji.
 - d) Prognozę kwoty, której nie wypracowano/kwoty, o którą przekroczono realizację w stosunku do całkowitej wartości ryczału na koniec okresu rozliczeniowego;
 - e) Wykres graficzny obrazujący trend realizacji ryczału;
 - f) Wyznaczony limit dla każdego ośrodka, dla każdej jednostki realizującej świadczenia w ramach ryczału.
 - g) Procent realizacji limitu do planu na zakończenie poprzedniego dnia dla każdej jednostki realizującej świadczenia w ramach ryczału;
 - h) Wypracowaną kwotę ryczału dla każdej jednostki realizującej świadczenie w ramach ryczału
 - i) Prognozę kwoty, której nie wypracowano/ kwoty, o którą przekroczono realizację w stosunku do całkowitej wartości ryczału na koniec okresu rozliczeniowego dla każdej jednostki realizującej świadczenie w ramach ryczału.
2. Analiza będzie opierać się na danych dostarczonych przez Zamawiającego.
- 2.1. Zamawiający dostarcza co miesiąc dane dotyczące kolejnych miesięcy.
 - 2.2. Zamawiający zobowiązuje się dostarczyć dane w ciągu 45 dni po zakończeniu miesiąca, którego dotyczą dane.
 - 2.3. Zamawiający dostarcza dane historyczne dla celów porównawczych z okresu 1 roku poprzedzającego okres analizy, w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy.
3. Raporty o których mowa w § 3. umowy będą dostarczane przez **Wykonawcę** w ciągu 15 dni roboczych od daty otrzymania od **Zamawiającego** następujących danych dotyczących analizowanego okresu:
- 3.1. Elektronicznych umów z NFZ dla wszystkich oddziałów oraz poradni wraz z załącznikami do umów (w formacie xml).

- 3.2. Wszystkich wersji komunikatów rozliczeniowych typu SWIAD (w tym programy lekowe i chemioterapie) dla hospitalizacji wypisanych w miesiącach, które mają być ujęte w analizach, w tym komunikaty, które jeszcze nie mają zakodowanych świadczeń (z danymi statystycznymi) oraz dla opieki ambulatoryjnej (ważne ze względu na ryczałt, który obejmuje również poradnie): potwierdzenia z NFZ akceptacji rozliczeń (p_swi) oraz umowy z NFZ - pliki umx, wszystkie wersje, wraz z aneksami do umów.
 - 3.3. Danych dotyczących przychodów i kosztów rodzajowych poniesionych przez szpital objęty usługą i każdą z jego jednostek organizacyjnych, w podziale na miesiące;
 - 3.4. Informacji o strukturze organizacyjnej szpitala z uwzględnieniem w zakresie części "białej", liczby łóżek, lekarzy i pielęgniarek.
 - 3.5. Strony mogą uzgodnić rozszerzenie listy danych koniecznych do analizy w wersji elektronicznej lub papierowej.
 - 3.6. Dane, o których mowa w ust. 3.1 do 3.5 będą dostarczane przez **Zamawiającego** do **Wykonawcy** poprzez przesłanie ich na specjalnie przygotowany zabezpieczony serwer FTP lub adres e-mail opiekuna **Zamawiającego** ze strony **Wykonawcy**.
4. **Zamawiający** ma prawo do nieograniczonych konsultacji za pomocą poczty elektronicznej i rozmów telefonicznych w zwykłych godzinach pracy. Strony pokrywają samodzielnie koszty związane z komunikacją.
 5. W przypadku konieczności przydzielenia Wykonawcy dostępu do:
 - statystycznych danych przetwarzanych w Szpitalnym Systemie Informatycznym w zakresie koniecznym do realizacji niniejszej umowy,
 - systemu udostępnionego Zamawiającemu przez Wykonawcę celem wykonania zdalnych prac serwisowych,Zamawiający zapewni dostęp Wykonawcy do systemu informatycznego na zasadach dostępu VPN IPsec typu Site-to-Site zgodnie z obowiązującymi u Zamawiającego procedurami bezpieczeństwa informacji.

§4. Zobowiązania dotyczące poufności

1. **Wykonawca** przyjmuje do wiadomości, że w ramach współpracy **Zamawiający** udostępni Informacje handlowe oraz, że zostaną one przekazane **Wykonawcy** jedynie w ramach stosunku poufności istniejącego pomiędzy stronami.
2. **Zamawiający** przyjmuje do wiadomości, że **Wykonawca** udostępni mu Informacje Handlowe i Pomysły Optymalizacyjne oraz, że zostaną one przekazane **Zamawiającemu** jedynie w ramach stosunku poufności istniejącego pomiędzy stronami.
3. Udostępnienie przez **Wykonawcę** Informacji Handlowych oraz Pomysłów Optymalizacyjnych nie należy rozumieć jako przeniesienia na **Zamawiającego** praw ani udzielenia mu jakichkolwiek licencji dotyczących tych dóbr.
4. Udostępniane przez **Zamawiającego** Informacje handlowe nie będą zawierać danych osobowych pacjentów. W tym celu **Wykonawca** nieodpłatnie udostępni **Zamawiającemu** program do anonimizacji komunikatów rozliczeniowych z NFZ.
5. **Wykonawca** zapewni, że:
 - 5.1. Informacje handlowe będą udostępniane wyłącznie tym pracownikom lub współpracownikom **Wykonawcy**, którzy muszą się z nimi zapoznać w celu realizacji postanowień niniejszej umowy. **Wykonawca** odpowiada za działania i zaniechania takich osób jak za własne.

- 5.2. Wykorzysta otrzymane od **Zamawiającego** Informacje handlowe do realizacji postanowień niniejszej umowy, w tym do przygotowania analiz oraz innych materiałów informacyjnych na rzecz **Zamawiającego**.
6. **Zamawiający** upoważnia **Wykonawcę** do wykorzystania Informacji Handlowych do rozbudowy istniejących i tworzenia nowych systemów i usług informacyjnych, stanowiących własność intelektualną **Wykonawcy** jak również dla celów świadczenia usług doradczych innym podmiotom gospodarczym i publicznym. Jednak sposób użycia Informacji Handlowych przez **Wykonawcę** w ramach prowadzonej działalności gospodarczej nie może wskazywać źródła ich pochodzenia.
7. Powyższe zobowiązania nie dotyczą:
- 7.1. Informacji Handlowych, które są lub staną się publicznie dostępne w wyniku zdarzeń innych, nienaruszających postanowienia niniejszej umowy;
- 7.2. Informacji Handlowych, które muszą być ujawnione na mocy orzeczeń sądowych lub decyzji administracyjnych, w związku z prowadzeniem postępowania na mocy przepisów prawa, jednak w takim wypadku **Strona** do tego zobowiązana powinna niezwłocznie poinformować drugą **Stronę** o konieczności i zakresie ujawnienia informacji;
- 7.3. Informacji Handlowych oraz Pomysłów Optymalizacyjnych po upływie 10 lat od daty ich ujawnienia.
8. **Strony** mogą powoływać się wobec osób trzecich na fakt zawarcia niniejszej umowy, z zachowaniem tajemnicy dotyczącej jej szczegółów.

§5. Cena i sposób zapłaty za usługę

1. Strony ustalają, że wartość usługi, będącej przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z zakresem zdefiniowanym w § 3 ust. 1, **wynosi** **zł netto (słownie:**
..... **zł), podatek VAT**.....%, **brutto**.....**(słownie:**
.....**).**
2. Płatność za usługę nastąpi w 12 równych miesięcznych ratach, każda po **zł netto**,
podatek VAT%, **brutto**.....
3. Raty miesięcznie będą płacone na podstawie prawidłowo wystawionych faktur.
4. Termin płatności faktury, prawidłowo wystawionej, **wynosi 40 dni** od dnia jej doręczenia Zamawiającemu.
5. Wykonawca może przesłać Zamawiającemu ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną za pośrednictwem systemu teleinformatycznego **na adres poczty e-mail: efaktura@szpital-lomza.pl** zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 1666 z póź. zm.). Faktura taka, musi zawierać wszystkie dane, o których mowa w art. 6 wspomnianej Ustawy.

Faktura za usługę objętą Umową, powinna być wystawiona na następujące dane:
zamawiającego:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży
Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża
NIP 718-16-89-321.

6. Wynagrodzenie uiszczane będzie w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy Wykonawcy o nr Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§6. Kary umowne

1. W przypadku naruszenia postanowień Umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. Odstąpienia od Umowy – w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto.
3. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu raportów będących przedmiotem umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jest on zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto, za każdy dzień opóźnienia.
4. W przypadku gdy szkoda przekracza bądź będzie wartością zastrzeżonej kary umownej, Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
5. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. **Wykonawca** zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia **Wykonawcy** lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
6. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez **Wykonawcę** kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.

§7. Odpowiedzialność Wykonawcy

1. **Wykonawca** jest odpowiedzialny wobec Zamawiającego za wady przedmiotu umowy, zmniejszające jego wartość lub użyteczność ze względu na cel umowy, a w szczególności za wady uznaje się nierzetelność wykonania objętych umową analiz i raportów, niezgodność z obowiązującymi przepisami.
2. Zamawiającemu, który otrzymał przedmiot umowy dotknięty wadami przysługuje, w zależności od jego wyboru, prawo do żądania od **Wykonawcy** usunięcia wad w terminie ustalonym z Zamawiającym, jednak nie później niż 14 dni od dnia otrzymania żądania Zamawiającego oraz wprowadzenia uzupełnień na koszt **Wykonawcy**.

§8. Czas trwania umowy

1. Niniejsza Umowa obowiązuje **od daty zawarcia umowy na okres 12 miesięcy**.
2. **Okres objęty analizą od 01.01.2022 roku do 31.12.2022 roku**.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku opóźnienia w przekazywaniu raportów ponad 30 dni lub w przypadku rażącego naruszenia obowiązków umowy przez **Wykonawcę**.
5. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy w drodze wypowiedzenia przez **Zamawiającego**, okres objęty analizą, wskazany w ust. 1, będzie odpowiadał liczbie miesięcy trwania umowy.

§9.

Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z Umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną **zgoda jednostki tworzącej Zamawiającego – Województwa Podlaskiego** - art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r., poz. 711).

§ 10. Postanowienia końcowe

1. Korespondencja skierowana do Stron w związku i w wykonaniu Umowy winna być kierowana pod adresami wskazanymi w nagłówku Umowy. Każda ze Stron winna poinformować drugą Stronę o zmianach w adresie do korespondencji ze stosownym wyprzedzeniem. W braku poinformowania o zmianie przez daną Stronę korespondencję kierowaną na dotychczasowy adres uznaje się za doręczoną.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania sprzedaży lub cesji ewentualnych zadłużeń Zamawiającego, a także nie zawierania umów poręczenia wykonania zobowiązania przez Zamawiającego oraz innych umów podobnego rodzaju ze skutkiem przeniesienia wierzytelności wobec Zamawiającego na osoby trzecie, pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania niniejszej umowy.
6. W przypadku braku porozumienia wszelkie spory wynikające na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo ze względu na siedzibę powoda.
7. Niniejszą umowę sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze otrzymuje **Zamawiający**, a jeden **Wykonawca**.
- 8. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki tj.:**
 - a) Załącznik nr 1 – aktualny odpis KRS Zamawiającego,
 - b) Załącznik nr 2 - dokument wykazujący umocowanie do zawarcia umowy ze strony Wykonawcy.
 - c) Załącznik nr 3 - Poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopia polisy potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
 - d) Załącznik nr 4 – katalog ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych.
 - e) Załącznik nr 5 - pełnomocnictwo, jeżeli umowę w sprawie zamówienia publicznego podpisuje pełnomocnik - jeżeli dotyczy.
 - f) Załącznik nr 6 - Umowa regulująca współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana - jeżeli dotyczy.

Wykonawca

Zamawiający