

03/02/SZP/2004

UMOWA Nr ...../.....

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**- LECZENIE SZPITALNE -**

**W ZAKRESIE PROGRAMÓW TERAPEUTYCZNYCH (LEKOWYCH)**

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

**Narodowym Funduszem Zdrowia - ..... Oddziałem  
Wojewódzkim w ..... z siedzibą: .....(ADRES),  
reprezentowanym przez ....., działającego  
na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Narodowego Funduszu  
Zdrowia z dnia ....., nr ....., zwanym dalej “Oddziałem  
Funduszu”**

a

.....,  
zwanym dalej “**Świadczeniodawcą**”.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest organizowanie i wykonywanie przez Świadczeniodawcę świadczeń zdrowotnych ubezpieczonym w rodzaju – leczenie szpitalne, w zakresie programy terapeutyczne (lekowe), określonych w **załączniku nr 1** do umowy, zwanymi dalej “świadczeniami”.
2. Świadczeniodawca jest zobowiązany realizować programy terapeutyczne (lekowe) zgodnie z zasadami i warunkami, określonymi w opisach poszczególnych programów terapeutycznych (lekowych) oraz w katalogach programów terapeutycznych (lekowych) onkologicznych lub nieonkologicznych, zawartych w **“SZCZEGÓŁOWYCH MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWIERANIA UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UBEZPIECZONYM W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA – LECZENIE SZPITALNE, w zakresie**

**programów terapeutycznych (lekowych)”,** zwanych dalej “materiałami informacyjnymi”.

## **ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

### **§ 2.**

Świadczenia mogą być udzielane w warunkach:

- 1) ambulatoryjnych;
  - 2) jednodniowych;
  - 3) stacjonarnych
- szczegółowo określonych w opisach programów terapeutycznych (lekowych) oraz katalogach programów terapeutycznych (lekowych) onkologicznych lub nieonkologicznych, zawartych w materiałach informacyjnych.

## **WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ**

### **§ 3.**

1. Świadczenia finansowane są zgodnie z systemem finansowania świadczeń, dla których określono cenę jednostkową, ustalonym w ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Jednostką rozliczeniową świadczeń, dla których ustalono cenę jednostkową jest punkt rozliczeniowy, z zastrzeżeniem ust. 5.
3. Koszty świadczeń obejmują wyłącznie koszty leków, w przypadku gdy Świadczeniodawca w ramach odrębnej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z Oddziałem Funduszu wykonuje świadczenia obejmujące koszt podania leku, określone w “Katalogu świadczeń szpitalnych”.
4. Koszty świadczeń obejmują koszty leków oraz koszty ich podania, w przypadku gdy Świadczeniodawca nie wykonuje w ramach odrębnej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z Oddziałem Funduszu, świadczeń obejmujących koszt podania leku.
5. Jednostką rozliczeniową podania leku, w przypadku o którym mowa w ust. 4, jest osobodzień.

### **§ 4.**

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia ..... 2004 r. do dnia ..... 2004 r. wynosi maksymalnie ..... zł (słownie: ..... zł).

2. Liczbę programów oraz liczbę i cenę punktu rozliczeniowego lub liczbę i cenę osobodni w poszczególnych programach objętych umową określa **załącznik nr 1** do umowy.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przekazywania w formie pisemnej i elektronicznej wraz z rachunkiem sprawozdania z wykonania poszczególnych programów objętych umową, zgodnie ze wzorami określonymi w **załącznikach nr 2 i 3** do umowy.

## OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

### § 5.

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... r.

### § 6.

W zakresie nieuregulowanym w niniejszej umowie stosuje się postanowienia ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, które stanowią integralną część umowy.

### § 7.

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

## PODPISY STRON

.....  
.....

**Świadczeniodawca**

.....  
.....

**Oddział Funduszu**

### **Wykaz załączników do umowy:**

Załącznik nr 1 do umowy – liczba programów, liczby i ceny jednostek rozliczeniowych.

Załącznik nr 2 do umowy – wzór sprawozdania miesięcznego

Załącznik nr 3 do umowy – wzór sprawozdania miesięcznego narastającego