

01/POZ/02/2004

UMOWA Nr/.....

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
- PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
(transport sanitarny)**

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”.

DEFINICJE

§ 1.

Ilekcć w umowie jest mowa o:

- 1) „**deklaracji**” – rozumie się przez to deklarację wyboru osoby udzielającej świadczeń przez ubezpieczonego, zgodną ze wzorem ustalonym przez Fundusz;
- 2) „**lekarzu POZ**” - rozumie się przez to lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej;
- 3) „**listach ubezpieczonych**” - rozumie się przez to listy osób, które złożyły pisemną deklarację wyboru lekarza POZ, stanowiące podstawę wypłaty przez Oddział Funduszu wynagrodzenia z tytułu umowy wg kapitacyjnej stawki rocznej;
- 4) „**oświadczeniu o objęciu transportem**” – rozumie się przez to oświadczenie o objęciu świadczeniami transportu sanitarnego osób znajdujących się na liście ubezpieczonych prowadzonej przez świadczeniodawcę współpracującego;
- 5) „**świadczeniodawcy współpracującym**” – rozumie się przez podmiot realizujący na podstawie umowy o udzielanie świadczeń POZ świadczenia lekarza POZ, który złożył oświadczenie o objęciu transportem;
- 6) „**POZ**” – rozumie się przez to podstawową opiekę zdrowotną.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 2.

1. Przedmiotem umowy jest organizowanie i realizowanie przez Świadczeniodawcę świadczeń transportu sanitarnego na zasadach określonych w **„SZCZEGÓŁOWYCH MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWIERANIA UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UBEZPIECZONYM W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA – PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA, w zakresie transportu sanitarnego”**, zwanych dalej „materiałami informacyjnymi”, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Jeżeli w okresie obowiązywania umowy wejdą w życie powszechnie obowiązujące przepisy, określające odmiennie zasady udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy, strony zmienią lub rozwiążą umowę, w zakresie, w jakim będzie ona sprzeczna z przepisami powszechnie obowiązującymi.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 3.

1. Uprawnionymi do świadczeń transportu sanitarnego są ubezpieczeni w Funduszu znajdujący się na liście ubezpieczonych prowadzonej przez Świadczeniodawcę lub świadczeniodawcę współpracującego.
2. Świadczenia transportu sanitarnego udzielane są na podstawie zlecenia lekarza POZ będącego Świadczeniodawcą lub świadczeniodawcą współpracującym, a także na podstawie zlecenia lekarza POZ lub felczera udzielającego świadczeń u Świadczeniodawcy lub świadczeniodawcy współpracującego.

INFORMACJE PRZEKAZYWANE PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCÓW

§ 4.

1. Świadczeniodawca przedstawia Oddziałowi Funduszu wraz z rachunkiem listę świadczeniodawców współpracujących, zawierającą numery umów o udzielanie świadczeń POZ zawartych przez nich z Funduszem.

2. Podstawę do ustalenia liczby ubezpieczonych uprawnionych do świadczeń transportu sanitarnego są listy ubezpieczonych prowadzone przez Świadczeniodawcę oraz świadczeniodawcę współpracującego, sporządzone na podstawie deklaracji.
3. Weryfikacja list ubezpieczonych następuje na zasadach określonych w odrębnej umowie o udzielanie świadczeń POZ, zawartej z Funduszem przez Świadczeniodawcę lub świadczeniodawcę współpracującego.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 5.

1. Na realizację świadczeń transportu sanitarnego stanowiących przedmiot niniejszej umowy ustala się kapitacyjną stawkę roczną w wysokości zł (*słownie: złotych grosze*).
2. Szczegółowe warunki finansowania świadczeń będących przedmiotem umowy określa **załącznik nr 1** do umowy.

§ 6.

Podstawę finansowania świadczeń transportu sanitarnego za dany okres sprawozdawczy stanowią zweryfikowane przez Oddział Funduszu listy ubezpieczonych prowadzone przez Świadczeniodawcę oraz świadczeniodawców współpracujących

§ 7.

Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu umowy jest sumą miesięcznych kwot stanowiących iloczyn liczby ubezpieczonych objętych w danym okresie sprawozdawczym opieką przez Świadczeniodawcę oraz świadczeniodawcę współpracującego i stawki kapitacyjnej.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 8.

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia** **do dnia**

§ 9.

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

§ 10.

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

PODPISY STRON

.....

.....

.....

.....

Świadczeniodawca

Oddział Funduszu

Załączniki do umowy:

- 1) **Załącznik nr 1** - zakres i wysokość stawki kawitacyjnej.