

## UMOWA

zawarta w dniu ..... 2020 r.

między:

**Narodowym Funduszem Zdrowia**, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grójeckiej 186, reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia – Pana Adama Niedzielskiego, w imieniu którego działa, na podstawie pełnomocnictwa nr... z dnia 4 maja 2020 r., Pan/Pani ...., Dyrektor ... Oddziału Wojewódzkiego NFZ,

zwanym dalej „**NFZ**”,

a

..... z siedzibą w ....., adres: ul.

....., 00 000 ....., nr

KRS.....,

reprezentowany przez: .....,

na podstawie

.....,

zwanym dalej „**Uprawnionym podmiotem**”,

zwanymi łącznie „Stronami”,

### § 1

1. Uprawniony podmiot oświadcza, że na dzień podpisania umowy opracował wykaz stanowisk pracy, na których osoby wykonujące zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r.

poz. 295 i 567) mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, w tym uczestniczą w ich transporcie, zwany dalej „wykazem stanowisk”, określony w § 1 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie standardów w zakresie ograniczeń przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom innym niż z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 przez osoby wykonujące zawód medyczny mające bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem tym wirusem (Dz. U. poz. 775), zwanego dalej „rozporządzeniem”.

2. Uprawniony podmiot zobowiązuje się do:

1) przekazywania do oddziału wojewódzkiego NFZ:

- a) wykazu stanowisk, wraz z listą zatrudnionych na nich osób obejmującą imię i nazwisko każdej osoby objętej ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia, jej numer PESEL i numer prawa wykonywania zawodu, raz w miesiącu w terminie do 10. dnia każdego miesiąca w postaci elektronicznej, w sposób zapewniający właściwą ochronę danych osobowych,
- b) oświadczeń osób, o których mowa w pkt 2, które obejmują:
  - informacje o wysokości wynagrodzenia brutto otrzymanego za miesiąc marzec 2020 r. albo miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym nastąpiło objęcie ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia, z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, w innym miejscu niż Uprawniony podmiot, których osoba objęta ograniczeniem udzielałaby również w miesiącu następnym; w powyższej kwocie nie uwzględnia się wynagrodzenia z tytułu świadczeń zdrowotnych, których udzielanie nie wiąże się z bezpośrednim kontaktem z pacjentem (np. świadczenia udzielane za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności),
  - informacje o wysokości wynagrodzenia zasadniczego osoby objętej ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia, za miesiąc marzec 2020 r. w Uprawnionym podmiocie, a w przypadku, gdy osoba ta nie była w tym czasie zatrudniona w Uprawnionym podmiocie – wysokości miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego tej osoby w Uprawnionym podmiocie na dzień udostępniania tej informacji; w przypadku osoby zatrudnionej na innej podstawie niż stosunek pracy – informacji o wysokości wynagrodzenia należnego za miesiąc marzec 2020 r. w Uprawnionym podmiocie, a w przypadku, gdy osoba ta nie była w tym czasie zatrudniona w Uprawnionym podmiocie wysokości miesięcznego wynagrodzenia w Uprawnionym podmiocie na dzień udostępniania informacji,

- zgodę na udostępnienie przez Uprawniony podmiot oddziałowi wojewódzkiemu NFZ i przetwarzanie przez ten oddział oraz ministra właściwego do spraw zdrowia informacji, o których mowa w lit. a oraz tiret pierwszym i drugim;

c) informacji o wysokości łącznej kwoty środków niezbędnych do zapewnienia w danym miesiącu dodatkowego świadczenia pieniężnego, uwzględniającej pozostające po stronie pracodawcy koszty na składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Emerytur Pomostowych, zwanego dalej „dodatkowym świadczeniem”, wypłacanego miesięcznie, przez okres objęcia ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia, dla osób, o których mowa w pkt 2, ustalanej w następujący sposób:

- wysokość świadczenia dodatkowego powinna być równa 80% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w lit. b tiret pierwsze, wskazanego w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 lit. b (w przypadku pracownika, który takie wynagrodzenie otrzymywał) albo 50% wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1 lit. b tiret drugie (w pozostałych przypadkach), ale nie niższa niż wartość 50% wynagrodzenia danej osoby, o którym mowa w pkt 1 lit. b tiret drugie oraz nie wyższa niż 10 000 zł;

- w przypadku objęcia ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia przez niepełny miesiąc, świadczenie dodatkowe za ten miesiąc podlegać powinno proporcjonalnemu obniżeniu;

2) przekazywania osobom uczestniczącym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, objętym ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia, z wyłączeniem osób, skierowanych do pracy przy zwalczaniu epidemii w Uprawnionych podmiotach na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019 r. poz. 1239, z późn.zm.), dodatkowego świadczenia na zasadach określonych w pkt 1;

3) przeznaczenia środków finansowych przekazanych mu przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ, na dodatkowe świadczenia, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie;

4) poddania się kontroli w zakresie realizacji niniejszej umowy, przez osoby upoważnione do wykonania czynności kontrolnych przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub dyrektora właściwego oddziału NFZ oraz udostępnienia tym osobom oświadczeń, o których mowa w ust. 2 pkt 1 lit. b;

5) zwrotu środków finansowych przekazanych mu przez dyrektora oddziału NFZ na dodatkowe świadczenia:

- a) których nie mógł wykorzystać zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie – w terminie 3 dni roboczych od stwierdzenia braku tej możliwości (w szczególności w sytuacji rozwiązania z pracownikiem stosunku pracy),
- b) wykorzystane niezgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie – w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania do zwrotu tych środków przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ.

## § 2

1. NFZ zobowiązuje się do przekazywania Uprawnionemu podmiotowi środków zapewniających możliwość wypłaty dodatkowych świadczeń w wysokości wynikającej z informacji przekazanej przez Uprawniony podmiot na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1.

2. Uprawniony podmiot przekazuje do oddziału wojewódzkiego NFZ dokument księgowy zawierający następujące dane:

Obciążany: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa

NIP: 1070001057

Odbiorca i płatnik: ....Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia  
z siedzibą w ... , ul. ... .., 00-000 ... .

3. Środki, o których mowa w ust. 1, są przekazywane na rachunek bankowy Uprawnionego podmiotu ....., w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ informacji określonych w § 1 ust. 2 pkt 1 oraz dokumentu księgowego, o którym mowa w ust. 2.

4. Za termin przekazania środków, o których mowa w ust. 1, uznaje się dzień, w którym NFZ polecił bankowi przelać kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionego dokumentu księgowego na wskazany rachunek bankowy Uprawnionego podmiotu.

5. Wierzytelności przysługujące Uprawnionemu podmiotowi nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody NFZ.

## § 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę, w formie pisemnej, z zachowaniem 3-dniowego okresu wypowiedzenia.

## § 4

Strony wskazują następujące adresy dla korespondencji, wzajemnych doręczeń oraz kontaktów roboczych:

a) NFZ – adres, jak w komparycji,

osoba do kontaktu: .....

e-mail:.....

tel.: .....

b) UPRAWNIONY PODMIOT – adres, jak w komparycji,

osoba do kontaktu:.....

e-mail: .....

tel.: .....

## § 5

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności Kodeksu cywilnego.
2. W sprawach spornych Strony ustalają właściwość miejscową sądu właściwego dla siedziby Oddziału Wojewódzkiego NFZ, którego Dyrektor podpisał niniejszą umowę.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

NFZ:

UPRAWNIONY PODMIOT: