

УГОВОР О ПРУЖАЊУ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА

Закључен између уговорних страна:

1. Фонда за здравствено осигурање Црне Горе, са сједиштем у Подгорици, улица Вака Ђуровића бб, кога заступа директор др Вук Кадић (у даљем тексту: Фонд), са једне стране

и

2. Института за ортопедско-хируршке болести "Бањица", са сједиштем у улици Михаила Аврамовића 28, Београд, кога заступа в.д.директора проф. др Зоран Башчаревић (у даљем тексту: Давалац услуга), са друге стране.

Члан 1

Предмет овог уговора је пружање здравствених услуга осигураним лицима Фонда која се упућују на лијечење ван уговорних здравствених установа са подручја Црне Горе.

Члан 2

Осигурано лице Фонда је лице којем је Фонд својим актом утврдио статус осигураног лица, или му је у складу са међународним споразумом омогућио остваривање здравствене заштите на терет средстава Фонда.

Члан 3

(1) Сагласно одредби члана 1. овог уговора Фонд повјерава, а Давалац услуга прихвата пружање здравствених услуга које кадровско-технички Давалац услуга може обезбиједити осигураним лицима Фонда.

(2) Давалац услуга ће осигураним лицима Фонда пружати услуге ортопедско-хируршких оперативних захвата и дијагностичких процедура, у складу са захтјевом.

Члан 4

Давалац услуга се обавезује да, сагласно одредбама овог уговора, пружа здравствене услуге осигураним лицима Фонда у свему према садржају одлуке и Рјешења о остваривању услуга здравствене заштите ван уговорних здравствених установа са подручја Црне Горе (у даљем тексту: рјешење)

Члан 5

(1) Цијене здравствених услуга које ће Давалац услуга пружати осигураним лицима Фонда представљају збир трошкова и прихода које су усвојене одлуком Управног одбора I-38/36, тачка 6, од 14.11.2019. године, и цијене уградног материјала, лекова, санитетског материјала и крви које се фактуришу по стварној потрошњи и цијенама оствареним у поступцима јавне набавке, које је Институт спровео.

(2) У случају промјене цијена из става (1) овог члана и свих других промјена у вези са реализацијом овог уговора, свака уговорна страна дужна је да благовремено о томе обавијести другу уговорну страну.

(3) Давалац услуга је обавезан да у испостављеној фактури за извршене услуге наведе број овог уговора и у прилогу фактуре достави оригинално Рјешење Фонда и доказ да је тражена здравствена услуга извршена (налаз и мишљење лекара или отпусну листу).

Члан 6

(1) Фонд се обавезује да Даваоцу услуга плаћа уговорене услуге по фактурисаном износу, најдуже у року од 30 (тридесет) дана од дана испостављања фактуре.

(2) Фонд се обавезује да у року из става (1) овог члана плати све добијене фактуре.

(3) Уколико нека од добијених фактура није исправна или не садржи све потребне елементе, Фонд се обавезује да у року од 7 (седам) дана од пријема такве фактуре, Даваоца услуга обавијести писаним путем (и-мејлом или препорученом поштом) наводећи у чему је неисправност, односно, недостатак фактуре, и остави рок од 8 (осам) дана за исправку предметне фактуре, како би иста била плаћена.

(4) Уколико Фонд у року од 7 (седам) дана од пријема фактуре, писаним путем (и-мејлом или препорученом поштом) не обавијести Даваоца услуга о евентуалним недостацима, сматра се да су добијене фактуре исправне и обавезује да најдуже у року од 30 (тридесет) дана од дана испостављања фактуре, исте плати.

Члан 7

(1) Давалац услуга се обавезује да у хитним случајевима осигурано лице Фонда прими без одлагања и пружи му неопходну здравствену заштиту у циљу одржавања виталних функција, о чему ће се обавијестити Фонд у року од 24 часа, а најдуже у року од 72 часа.

(2) Уколико осигурана лица Фонда без одлуке и Рјешења Фонда, осим у хитним случајевима, користе здравствену заштиту код Даваоца услуга, у обавези су да сами сnose трошкове пружене здравствене заштите.

Члан 8

(1) Давалац услуга се обавезује да ће у случају да је потребно пружити здравствене услуге осигураном лицу Фонда дуже од периода предвиђеног у Рјешењу, у року од 24 часа прије истека рока из Рјешења обратити се Фонду са захтјевом за одобрење да се пружање услуга продужи. Фонд је дужан на то да одговори одмах, а најкасније у року од 24 часа, а ако у том периоду не одговори, сматра се да је захтјев прихваћен.

(2) Уз захтјев из става 1 овог члана, Давалац услуга је дужан да приложи детаљно образложење које ће обавезно садржати детаље о услугама које су пружене, здравственом стању осигураног лица Фонда, здравственим услугама које би се пружиле у периоду за који се тражи одобрење и остале релевантне податке.

(3) Ако Давалац услуга сматра да је осигурано лице Фонда потребно упутити у другу здравствену установу, ради пружања здравствених услуга, обратиће се Фонду са захтјевом за одобрење у року од 24 часа од тренутка утврђивања потребе за упућивањем.

(4) Захтјеви из овог члана подносе се у писаној форми.

Члан 9

(1) У циљу заштите права осигураних лица, рационалног и намјенског коришћења средстава за здравствену заштиту, Фонд задржава право да изврши правну, финансијску и медицинску контролу извршења обавеза из овог Уговора.

(2) Контрола се остварује непосредним увидом у медицинску и финансијску документацију која је у вези са уговореним обавезама, а којом се доказује намјенско коришћење средстава од стране Даваоца услуга, као и непосредном комуникацијом са осигураницима.

(3) Уколико се у поступку контроле утврди да је извршена било каква злоупотреба по овом Уговору, уговорне стране задржавају право на накнаду штете.

Члан 10

Одредбе овог уговора могу се мијењати путем Анекса уговора уз обострани пристанак уговорних страна.

Члан 11

За све што није регулисано овим уговором, примјењиваће се важећи Закон о облигационим односима Републике Србије.

Члан 12

- (1) Свака од уговорних страна може раскинути уговор због некавалитетног и неблаговременог испуњења уговорних обавеза од стране друге уговорне стране, или уколико нема даљег интереса за његово одржавање на снази.
- (2) У случају раскида, уговор се сматра расинутим по истеку отказног рока.
- (3) Отказни рок износи 30 дана и почиње да тече од дана пријема писане изјаве о једностраном раскиду уговора од уговорне стране која жели раскинути уговор.
- (4) Уговорна страна која жели раскинути уговор дужна је да образложи разлоге раскида.
- (5) Раскид уговора нема утицаја на већ преузете обавезе, односно, Давалац услуга се обавезује пружити здравствене услуге осигураним лицима Фонда, по рјешењима издатим до дана раскида уговора, а Фонд се обавезује да изврши плаћање.

Члан 13

- (1) Сва спорна питања по одредбама овог уговора, уговорне стране ће настојати да ријеше споразумно.
- (2) Уколико уговорне стране не нађу споразумно рјешење, надлежан је Привредни суд у Београду.

Члан 14

Овај уговор ступа на снагу даном потписивања, а примјењује у периоду од 01.01.2024. до 31.12.2024. године.

Члан 15

Овај уговор сачињен је у 4 (четири) истоветна примјерка, од којих по 2 (два) за сваку уговорну страну.

ЗА ИНСТИТУТ

в.д. директора
проф. др Зоран Башчаревић



ЗА ФОНД

директор др Вук Кодић

