

(WZÓR)
UMOWA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W ZAKRESIE AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ

zawarta w Rzecznowie w dniu pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zakładem Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie**, reprezentowanym przez: Dyrektora – lek. Macieja Grekowicza , zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”
 - a
2. - lekarzem prowadzącym specjalistyczną, indywidualną praktykę lekarską na podstawie wpisu do Rejestru Indywidualnych Specjalistycznych Praktyk Lekarskich pod nr, legitymującym się prawem wykonywania zawodu Nr wydanym przez Okręgową Izbę Lekarską w w dniu....., zamieszkałym wprzy ul.
NIP:, PESEL zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

Postanowienia ogólne

§ 1

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest uprawniony do świadczenia usług lekarskich i posiada specjalizacje z zakresu:
-
2. Uprawnienia wskazane w ust. 1. potwierdzają załączone do niniejszej umowy:
 - świadectwo uprawniające do wykonywania zawodu,
 - dokument specjalizacji,
 - zaświadczenie o wpisie do OIL.

Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego zamówienie

§ 2

1. **Udzielający zamówienia** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do samodzielnego wykonywania, zgodnie z posiadanymi przez niego umiejętnościami, wiedzą i praktyką lekarską, świadczenia zdrowotne w Poradni Ginekologiczno-Położniczej na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** w zakresie

Załącznik nr 2 do Regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert

2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** wykonywać będzie w siedzibie **Udzielającego zamówienia** w gabinecie lekarskim udostępnionym **Przyjmującemu zamówienie** nieodpłatnie i przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia**, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń przedstawionym **Udzielającemu zamówienia** przy zawarciu niniejszej umowy, który stanowi jej integralną część.

§ 3

Pacjenci, na rzecz których wykonywane są świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie podlegają rejestracji.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:

- 1) rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, jak i wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kontraktach zawartych z **Udzielającym zamówienia** i szczegółowych materiałach informacyjnych;
- 2) prowadzić prawidłowo i czytelnie dokumentację medyczną zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** zasadami,
- 3) prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
- 4) udzielać świadczeń zdrowotnych zgłaszającym się do **Udzielającego zamówienia** pacjentom takich jak w szczególności: badanie stanu zdrowia, rozpoznanie chorób i zapobieganie im, leczenie i rehabilitacja chorych, udzielanie porad lekarskich, a także wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich,
- 5) realizować działania z zakresu promocji zdrowia,
- 6) zapoznać się i stosować zasady i zarządzenia wewnętrzne obowiązujące u **Udzielającego zamówienia**,
- 7) ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub nie wykonanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
- 8) ściśle przestrzegać harmonogramu świadczeń oraz w przypadku choroby i innych zdarzeń losowych uniemożliwiających **Przyjmującemu zamówienie** udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać niezwłocznie **Udzielającego zamówienia** o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,

Załącznik nr 2 do Regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert

- 9) Przyjmujący Zamówienie zabezpiecza we własnym okresie odzież i obuwie ochronne zgodnie z wymogami BHP.

Kontrola realizacji zamówienia**§ 5**

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania **Udzielającemu zamówienia** sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobligowany jest do rejestrowania usług medycznych na bieżąco w formie papierowej. Prowadzenie dokumentacji w sposób w/w umożliwi sporządzanie wszelkich sprawozdań dla potrzeb ZOZ-u.

§ 7

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

Należność za realizację zamówienia**§ 8**

1. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie płatne ryczałtowo w okresach miesięcznych w kwocie (słownie:.....) zł.
2. Należność za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy **Udzielający zamówienia** wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez **Przyjmującego zamówienie** rachunków oraz sprawozdań z wykonanych świadczeń, o których mowa w § 6 **Udzielającego zamówienia**.
3. Realizacja należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty potwierdzenia rachunku przez **Udzielającego zamówienia**, na konto bankowe **Przyjmującego zamówienie** wskazane w rachunku.

Odpowiedzialność za wykonanie zamówienia**§ 9**

Bez pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania zamówienia, ani przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 10

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia i Przyjmujący**

zamówienie, z tym że **Udzielającemu zamówienia** służy do **Przyjmującego zamówienie** roszczenie regresowe.

2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Płatnika świadczeń,
 - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku;
 - 5) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Przyjmujący zamówienie** może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej **Udzielającemu zamówienia** szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynika z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
4. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania w okresie przedawnienia roszczeń pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatnika świadczeń kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych między Płatnikiem świadczeń a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z przepisami art. 25 ustawy o działalności leczniczej;
- 2) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy,
- 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego **Udzielającemu zamówienia**.

Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy

§ 12

1. Umowa zawarta jest na okres od do
2. Umowa może ulec przedłużeniu na podstawie zawartego przez strony pisemnego aneksu w związku z zawarciem przez **Udzielającego zamówienia** z Płatnikiem świadczeń umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy na dalszy okres na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 13

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,

Załącznik nr 2 do Regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert

- 3) w wyniku oświadczenia złożonego przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli druga strona rażąco narusza postanowienia umowy.

§ 14

Umowa może zostać rozwiązana przez **Udzielającego zamówienia** bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:

- 1) został pozbawiony prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 2) nie udokumentował w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy zawarcia umowy ubezpieczenia lub nie odnowił ubezpieczenia na kolejne okresy objęte niniejszą umową,
- 3) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
- 4) w sposób rażący naruszył prawa pacjentów.

§ 15

Strony zastrzegają prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.

§ 16

1. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, w szczególności jeżeli nastąpi zmiana warunków finansowych kontraktu na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wiążącego **Udzielającego zamówienia** z NFZ, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenie okresu jej obowiązywania.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy powodująca zmianę treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Ochrona tajemnicy**§ 17**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Postanowienia końcowe**§ 18**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy o działalności leczniczej;
- 2) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) kodeksu cywilnego.

§ 19

Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 20

Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§ 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa dla **Udzielającego zamówienie** i jeden dla **Przyjmującego zamówienie**.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie