

**(WZÓR)**  
**UMOWA**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
**W ZAKRESIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

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 w ..... przy 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 na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
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, aparatury medycznej stanowiących własność **Udzielającego zamówienia** oraz w postaci wizyt domowych.
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.

**Załącznik nr 2 do Regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert - POZ**

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, innych zdarzeń losowych a także konieczności odbywania szkoleń podnoszących kwalifikacje oraz innych okoliczności uniemożliwiających **Przyjmującemu zamówienie** udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać niezwłocznie **Udzielającego zamówienia** o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,
- 9) **Przyjmujący zamówienie** zabezpiecza we własnym zakresie 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

**Przyjmujący zamówienie** zobligowany jest do prowadzenia dokumentacji w sposób umożliwiający sporządzanie wszelkich sprawozdań dla potrzeb ZOZ-u i NFZ.

## § 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 w okresach miesięcznych brutto w kwocie ..... (słownie:.....) zł.
2. Wynagrodzenie to może być proporcjonalnie zmniejszone do nieprzepracowanego czasu w dniach i godzinach określonych w harmonogramie.
3. Należność za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy **Udzielający zamówienia** wypłacać będzie w okresach miesięcznych na podstawie wystawianych przez **Przyjmującego zamówienie** rachunków.
4. 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 wynikła 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 dniu 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,
- 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) nieudokumentował 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 rażąco 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 niniejsza 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 sądowi 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**