



## OFERTA

**I Składam ofertę na konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – dyżury lekarskie, w zakresie opieki lekarskiej nad pacjentami ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11.**

### **II DANE OFERENTA:**

Imię i nazwisko .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania .....

.....

Nr tel.: .....

NIP .....

REGON .....

Specjalizacja, tytuł naukowy .....

Nr prawa wykonywania zawodu .....

Nr dokumentu specjalizacji: .....

Adres prowadzenia działalności gospodarczej: .....

.....

### **III OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI:**

- Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu i pomieszczeń **Oddziału Chirurgii Ogólnej**

### **IV PROPONOWANA STAWKA NALEŻNOŚCI ZA UDZIELANE ŚWIADCZENIA:**

|                                   | STAWKA                           |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| ⇒ Dni powszednie                  | ..... zł/h                       |
| (słownie: .....                   | złotych brutto za jedną godzinę) |
| ⇒ Dni świąteczne i wolne od pracy | ..... zł/h                       |
| (słownie: .....                   | złotych brutto za jedną godzinę) |

### **V ZAŁĄCZNIKI:**

- Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.







2. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.\*
3. Wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego.\*
4. Kserokopia umowy spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej).\*
5. Kserokopia dyplomu lekarza.
6. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
7. Kserokopia dyplomu specjalizacji/kserokopia 1 i 2 strony książeczki specjalizacyjnej.\*
8. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie (wskazać jakie) .....
9. ....

\* niepotrzebne skreślić

## VI OŚWIADCZENIE:

1. W okresie trwania umowy zapewniam niezmiennosc cen.
2. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie lekarza wynosi ..... lat (dla indywidualnych praktyk lekarskich).
3. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne, zgodnie z regulacjami określonymi w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 25 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
7. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
8. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
9. Oferowane świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej,





aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego Zamówienia.

10. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach zgodnie z ustalonym przez Udzielającego Zamówienie harmonogramem

.....  
data

.....  
podpis oferenta





## Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Nr .....

zawarta w dniu ..... r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim**, ul. Szymanowskiego 11, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod poz. KRS 0000002506 reprezentowanym przez:

Dyrektor Naczelny – mgr Rafał Lipiec

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

lekarzem: .....

zamieszkałym w: .....

prowadzącym prywatną praktykę lekarską posiadającym:

1. Prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane przez Świętokrzyską Izbę Lekarską

2. NIP: .....

3. REGON: .....

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

następującej treści:

### PRZEDMIOT UMOWY

#### § 1

1. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej nad pacjentami jako lekarz dyżurny w **Oddziale Chirurgii Ogólnej** w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św.
2. Przez świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust 1 rozumie się świadczenia określone w art. 2 *Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty*, polegające na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów, w szczególności:
  - diagnostykę, leczenie, sprawowanie opieki nad pacjentami oddziału,
  - udzielanie konsultacji w innych oddziałach szpitalnych,
  - wydawanie orzeczeń lekarskich,
  - wykonywanie innych czynności medycznych wynikających z potrzeb oddziału,
  - współpraca z kierownikiem oddziału oraz pozostałym personelem oddziału i szpitala,
  - prowadzenie dokumentacji medycznej w formie elektronicznej.
3. Szczegółowy zakres obowiązków Przyjmującego Zamówienie dotyczących świadczeń zdrowotnych określa **Załącznik Nr 1**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
4. Realizacja postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

#### § 2

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- posiada nie ograniczone i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu lekarza
- posiada niezbędne kwalifikacje i doświadczenie do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy,
- posiada zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej,
- posiada zarejestrowaną działalność gospodarczą.

### WARUNKI REALIZACJI

#### § 3

1. Miesięczny rozkład wykonywania świadczeń wynikających z niniejszej umowy sporządzony przez Kierownika/Ordynatora Oddziału zatwierdza w imieniu Udzielającego Zamówienie –



Dyrektor ds. Lecznictwa.

2. Harmonogram, o którym mowa w ust 1 ustalany jest przez Strony umowy nie później niż do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, na który ustalany jest harmonogram.

#### § 4

1. Obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się w dni powszednie, będące powszednimi dniami pracy dla pracowników ZOZ od godziny 15<sup>00</sup> do godziny 7<sup>00</sup> dnia następnego od poniedziałku do czwartku i od godz. 13.00 do 7.00 dnia następnego w piątki, a w niedziele, święta i dni wolne od pracy od godz. 7<sup>00</sup> do godziny 7<sup>00</sup> dnia następnego.
2. Realizacja zadań wynikających z umowy kończy się po rozpoczęciu normalnej ordynacji lekarskiej lub po zgłoszeniu się następcy, któremu Przyjmujący Zamówienie przekazuje raport wykonywanych zadań i zapoznaje go ze stanem pacjentów.
3. Ewentualne zmiany miesięcznego rozkładu wykonywania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dniach tygodnia będą uzgadniane z Kierownikiem Oddziału najpóźniej w pierwszym dniu danego tygodnia.

#### § 5

Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia, bez zgody Kierownika Oddziału lub osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienie, chyba że wymaga tego zagrożenie życia lub zdrowia chorego w innym oddziale.

### OBOWIĄZKI STRON

#### § 6

Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy wykonywanie wszystkich zadań zapewniających opiekę lekarską w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej, z należytą starannością i dbałością o dobro pacjenta i Udzielającego Zamówienia.

#### § 7

1. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną pacjentów leczonych i nowo przyjętych, zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze standardem dokumentacji obowiązującej w Oddziale. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości dla potrzeb NFZ lub innej, jeżeli jest to uzasadnione odpowiednimi przepisami prawa.

#### § 8

1. W celu prawidłowej pielęgnacji chorych Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami zatrudnionymi przez Udzielającego Zamówienie oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.
2. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie każdorazowo zasięga opinii Kierownika oddziału lub wzywa go na konsultację.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany dbać o wizerunek Udzielającego Zamówienie, przestrzegać obowiązujących regulaminów i zarządzeń, przestrzegać zasad BHP i ppoż.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi przepisami prawa, niezbędnymi do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości w zakresie obowiązujących przepisów prawa związanych z realizacją niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zgłosić to Udzielającemu Zamówienie.

#### § 9

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kierowania pacjentów na badania diagnostyczne, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne oraz do oddziałów szpitalnych zakładów opieki zdrowotnej, z którymi Udzielający Zamówienie podpisał stosowne umowy lub umowy takie podpisały właściwe Oddziały NFZ.



2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do kierowania na badania, konsultacje i zabiegi w wypadkach, gdy jest to medycznie celowe i uzasadnione.
3. Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do kierowania na dalsze leczenie do innych jednostek opieki zdrowotnej w razie takiej konieczności.

## § 10

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową korzysta bezpłatnie z:
  - bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
  - aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienia, środków transportowych Udzielającego Zamówienia,
  - leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego Zamówienia.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą wyrządzonej szkody.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów obowiązujących Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego konto.
6. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za skutki awarii powstałej w czasie użytkowania wadliwej aparatury Udzielającego Zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek sprawdzenia stanu sprawności aparatury przed jej użyciem, a jeśli awaria aparatury powstanie w trakcie udzielania świadczeń, ma obowiązek podjęcia wszelkich działań minimalizujących negatywne konsekwencje awarii dla zdrowia pacjenta.
8. Udzielający Zamówienie zapewnia właściwą obsadę pozostałego personelu posiadającego niezbędne kwalifikacje i umiejętności, niezbędną do realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi właściwymi przepisami prawa.
8. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek sprawdzać wyposażenie miejsca pracy i w razie potrzeby zażądać uzupełnienia jego zawartości, jak również wnioskować do właściwych komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie o doposażenie miejsca pracy w niezbędne materiały, środki czy sprzęt.

## WARUNKI PŁATNOŚCI

### § 11

Strony ustalają wysokość wynagrodzenia w stawce ryczałtowej za jedną godzinę:

..... zł/h (słownie: ..... złotych za godzinę) w dni powszednie,  
i  
..... zł/h (słownie: ..... złotych za godzinę) w dni świąteczne  
i wolne od pracy

### § 12

1. Wypłata wynagrodzenia następuje w terminie 30 dni od dnia wpływu do Udzielającego Zamówienia rachunku po zakończeniu rozliczonego miesiąca na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto. Rozliczenie miesiąca następuje na podstawie dołączonego do rachunku harmonogramu przepracowanych godzin, potwierdzonego przez Kierownika Oddziału.
2. Termin złożenia rachunku: do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
3. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.



## ODPOWIEDZIALNOŚĆ

### § 13

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami w związku z odpowiedzialnością solidarną, Udzielający Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z winy lub rażącego niedbalstwa Przyjmującego Zamówienie lub nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Oznacza to, że w przypadku gdy Udzielający Zamówienie zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienie będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy oraz stopnia przyczynienia się Przyjmującego Zamówienie.

### § 14

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych niezbędnych do zapewnienia właściwego procesu leczenia.

### § 15

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane na podstawie niniejszej umowy świadczenia wchodzą w zakres prowadzonej działalności wykonywanej osobiście, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361)

### § 16

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
  - znajomości i przestrzegania regulaminu organizacyjnego, obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
  - stosowania się do zaleceń i wdrożonych Standardów Jakości Udzielającego Zamówienia.
2. Wystawiając receptę na leki refundowane Przyjmujący zamówienie ma obowiązek sprawdzania ubezpieczenia Świadczeniobiorcy, któremu wystawiana jest recepta.
3. W przypadku wystawienia recept na leki refundowane osobom nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.

### § 17

1. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkodę powstałą z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienie, min. za szkody powstałe wskutek braku odpowiednich pomieszczeń, braku lub niesprawności urządzeń i sprzętów medycznych i aparatury, braku odpowiednich wymaganych certyfikatów czy paszportów urządzeń, braku niezbędnych leków, materiałów, środków opatrunkowych lub dostępu do niezbędnej diagnostyki, opóźnień wynikających z niewłaściwej organizacji czy funkcjonowania innych komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.
2. Warunkiem wyłączenia odpowiedzialności, o którym mowa w ust 1 jest odpowiednio wcześniejsze zgłoszenie uwag o braku lub niesprawności w/w elementów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.

### § 18

Udzielający Zamówienia, w przypadkach szczególnych związanych z zagrożeniem życia i zdrowia pacjentów, może polecić Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń w innym miejscu w siedzibie Udzielającego Zamówienie (poza wyznaczonym oddziałem) zgodnie z posiadaną wiedzą



medyczną i doświadczeniem klinicznym.

#### § 19

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje protokół pokontrolny w formie pisemnej mając możliwość odniesienia się do ewentualnych zastrzeżeń na piśmie w terminie 14 dni od otrzymania protokołu.

### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

#### § 20

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej i które stanowią tajemnicę i podlegają przepisom o ochronie danych osobowych.
2. W związku z dostępem Przyjmującego Zamówienie do danych osobowych administrowanych przez Udzielającego Zamówienie, Udzielający Zamówienie będący Administratorem Danych, powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych w zakresie i w celu niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją niniejszej umowy, przy czym tajemnica obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu.
5. Udzielający Zamówienie ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

### OKRES OBOWIĄZYWANIA

#### § 21

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od ..... do .....

#### § 22

Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za jednomiesięcznym okresem wypowiedzeniem, licząc od pierwszego dnia najbliższego miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.

#### § 23

Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:

- a) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych, opuści miejsce świadczenia usług, nie wykonuje obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem,
- b) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osoby trzecie nie uzyskawszy na to zgody Udzielającego Zamówienia,
- c) w wyniku kontroli wykonania Umowy i realizacji zadań pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnianie warunków Umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
- d) po stronie Przyjmującego Zamówienia wystąpią przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające wykonywanie przedmiotu umowy, min. utrata lub zawieszenie prawa wykonywania zawodu lekarza, brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, brak aktualnych badań lekarskich lub szkoleń BHP, fizyczna nieobecność przez okres dłuższy niż 1 miesiąc,
- e) Przyjmujący Zamówienia pobiera od pacjentów opłat za udzielanie świadczeń na własną rzecz,
- f) Przyjmujący Zamówienia działa na szkodę Udzielającego Zamówienia,
- g) zalegania w zapłacie przez Udzielającego Zamówienia przez dwa kolejne okresy rozliczeniowe,



h) naruszenia przez każdą ze Stron innych istotnych warunków umowy.

#### § 24

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

### KARY UMOWNE

#### § 25

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
  - za spóźnienie - w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia za jeden dzień udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - za nie przybycie na dyżur - w wysokości 20 % wartości wynagrodzenia za jeden dzień udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Jeżeli w wyniku zawinionego lub spowodowanego rażącym niedbalstwem naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień umowy lub niewłaściwego jej realizowania szkodę poniósł pacjent lub Udzielający Zamówienia, Udzielający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości powstałej szkody.
3. W przypadku zaprzestania realizowania umowy przez Przyjmującego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia przewidzianego w umowie (tzw. „zerwanie umowy”), Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę w wysokości 1 000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych).
4. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

#### § 26

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia.

#### § 27

1. Warunki umowy mogą zostać zmienione, jeżeli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiany do umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

#### § 28

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

#### § 29

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

.....  
**UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE**

.....  
**PRZYJMUYJACY ZAMÓWIENIE**



**Szczegółowy zakres  
obowiązków Przyjmującego Zamówienie**

1. Niniejszy Załącznik stanowi integralną część Umowy o świadczenie usług medycznych  
Nr ..... z dnia .....
2. Termin świadczenia usług medycznych uzgadniany jest z Kierownikiem Oddziału.
3. Lekarzem koordynującym pracę w Szpitalu jest lekarz dyżurny Izby Przyjęć.
4. Udzielający Zamówienia i Kierownik Oddziału zobowiązują się do zaopatrzenia Oddziału w środki i sprzęt niezbędny do wykonywania przez lekarza świadczeń objętych umową.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania wszystkich zadań zapewniających samodzielną opiekę lekarską w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej.
6. Świadczenie usług medycznych objętych umową odbywa się:
  - w dni robocze od godz. 15.00 do godz. 7.00 od poniedziałku do czwartku i od godz. 13.00 do 7.00 w piątki
  - w niedziele i święta oraz inne dni wolne od pracy od godz. 7.00 do 7.00 dnia następnego.
7. Zakończenie świadczeń objętych Umową o świadczenie usług medycznych następuje w dni robocze z chwilą przekazania raportu z wykonywanych czynności Kierownikowi Oddziału, a w niedziele i święta oraz dni wolne od pracy z chwilą zgłoszenia się jego następcy, któremu przekazuje książkę raportów oraz informacje o stanie chorych w Oddziale.
8. Przyjmujący Zamówienie rozpoczynający pełnienie świadczeń w Oddziale obowiązany jest do osobistego przejęcia opieki nad Oddziałem od lekarza oddziałowego lub innego lekarza świadczącego usługi na zasadzie Umowy o świadczenie usług medycznych.
9. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia, chyba że wymaga tego zagrożenie zdrowia lub życia chorego w innym oddziale (zwłaszcza jeżeli Przyjmujący Zamówienie posiada wymagane kwalifikacje do wykonania określonego zabiegu lub badania). Zgody na oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń musi udzielić lekarz koordynujący pracę Szpitala.
10. W przypadkach szczególnych, gdy wymaga tego dobro pacjenta, Kierownik lub lekarz koordynujący pracę Szpitala może polecić Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń w innym miejscu (poza oddziałem) niż określone w §1 ust. 1 umowy; w takim przypadku wydający polecenie przejmuje na siebie odpowiedzialność za prawidłową opiekę lekarską w miejscu z którego odwołuje przyjmującego Zamówienie.
11. Przyjmujący Zamówienie wykonujący czynności objęte Umową zobowiązany jest do przebywania na terenie Oddziału. O każdorazowej zmianie miejsca pobytu wynikającej z pkt. 10 i 11 Przyjmujący Zamówienie poza Oddziałem musi niezwłocznie informować pielęgniarkę dyżurną Oddziału.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego Zamówienie na szkody.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów *Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2003, Nr 153, poz. 1503)*.
14. **W szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest:**
  - w przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych każdorazowo zasięgać opinii Kierownika Oddziału lub wezwać go na konsultacje,
  - dokładnie zbadać każdego chorego skierowanego do leczenia i po ustaleniu przy pomocy dostępnych środków diagnostycznych wytyczyć linie postępowania i rozpocząć proces leczenia w Oddziale,



- na prośbę lekarza innego Oddziału Szpitala przeprowadzić badania konsultacyjne lub uczestniczyć w naradzie powołanej w celu ustalenia rozpoznania lub uzgodnienia dalszego postępowania,
  - wzywać na konsultację lekarza innego Oddziału, jeżeli wymaga tego proces diagnostyczny i leczniczy pacjentów będących pod jego opieką,
  - kierować pacjentów na leczenie w innych jednostkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy danej jednostki nie zapewnia możliwości dalszego leczenia po bezwzględnej konsultacji z Kierownikiem.
  - wykonywać obchody lekarskie, zgodnie z ustaleniami Kierownika,
  - prowadzić, zgodnie z postępowaniem wiedzy lekarskiej, postępowanie lecznicze u chorych w Oddziale objętych jego opieką,
  - uczestniczyć i wykonywać u chorych leczonych w Oddziale zabiegi wynikające z postanowionych wskazań (jeżeli jest w tej mierze upoważniony przez Kierownika Oddziału),
  - współpracować z personelem średnim, wydawać zlecenia i nadzorować jego pracę w zakresie sprawowanej opieki nad pacjentami Oddziału,
  - udawać się bezzwłocznie na wezwanie personelu medycznego do chorych wymagających pomocy,
  - zawiadomić Kierownika lub jego zastępcę o wypadku lub chorym przyjętym w ciężkim stanie, a także o chorych, u których nastąpiło nagłe pogorszenie się stanu zdrowia w trakcie pobytu i leczenia w Oddziale,
  - prowadzić, w oparciu o odrębne przepisy, systematyczną i dokładną dokumentację medyczną pacjentów leczonych w Oddziale, przeniesionych z innych oddziałów i zmarłych,
  - udzielać w miarę posiadanych danych, informacji pacjentowi o stanie jego zdrowia, zgodnie z obowiązującymi przepisami i kartą praw pacjenta,
  - informować Kierownika lub lekarza koordynującego o wszelkich zaistniałych sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu chorych,
  - wykonywać inne czynności zlecone przez Kierownika Oddziału lub lekarza koordynującego pracę Szpitala,
15. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz standardem dokumentacji obowiązującym w oddziale, która stanowić będzie dla Udzielającego Zamówienia informacje o zakresie i sposobie realizacji Umowy.
16. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie dyżuru, Przyjmujący Zamówienie zapewnia zastępstwo przez innego lekarza uprawnionego do udzielania świadczeń Umową o świadczenie usług medycznych, po uzyskaniu akceptacji Kierownika oddziału.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**