

**Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie endoprotezoplastyki
Nr**

zawarta w dniu 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 Andrzej Gruza
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 zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w postaci procedur zabiegowych z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu- endoprotezoplastyka (dot. JGP: H22, H23, H31E, H31F, H51, H52, H61, H62E, H62F) w Oddziale Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- * posiada nieograniczone i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu lekarza, i że nie toczy się w stosunku do niego postępowanie wyjaśniające przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności zawodowej, ani postępowanie przygotowawcze;
- * kopię prawa do wykonywania zawodu lekarza i zaświadczenie o wpisie do rejestru praktyk lekarskich stanowią załącznik do niniejszej umowy;
- * posiada niezbędne kwalifikacje i doświadczenie do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy;
- * świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1 wykonywał będzie osobiście;
- * posiada zawarte ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zapewni kontynuację tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy;
- * posiada zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej;
- * posiada zarejestrowaną działalność gospodarczą.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i uprawnienia.

WARUNKI REALIZACJI

§ 3

1. Podstawę wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy będzie stanowić pisemne skierowania planowe lub skierowania pilne.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia w Ostrowcu Św., przy ul. Szymanowskiego 11, w dniach i godzinach pracy Udzielającego Zamówienia.
3. Termin realizacji świadczeń (dni i godziny) będzie każdorazowo ustalany przez Przyjmującego Zamówienie z Kierownikiem Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej lub innym lekarzem wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zapewnia we własnym zakresie i na własny koszt pomieszczenia, sprzęt i wyposażenie niezbędne do prawidłowej realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
5. Udzielający Zamówienia zapewnia we własnym zakresie i na własny koszt niezbędne materiały medyczne (narzędzia chirurgiczne, narzędzia jednorazowe, implanty, materiały jednorazowe, środki opatrunkowe, leki, itp.) niezbędne do wykonywania zabiegów będących przedmiotem niniejszej umowy.
6. Rodzaj i ilość materiałów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia ustala z Przyjmującym Zamówienie.
7. Udzielający Zamówienia zapewnia we własnym zakresie i na własny koszt personel anestezjologiczny i pielęgniarski niezbędny do realizacji przedmiotu umowy.
8. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. poprzedzających może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych zleconych umową i nie może być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
9. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości realizacji umowy przez podwykonawcę Przyjmującego Zamówienie.

§ 4

1. Ewentualne zmiany miesięcznego rozkładu wykonywania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dniach tygodnia będą uzgadniane z Kierownikiem Oddziału najpóźniej w pierwszym dniu danego tygodnia.

OBOWIĄZKI STRON

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami i wymogami.
2. Wykonując przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
 - * samodzielnego wykonania zabiegów i czynności medycznych, zgodnie z najnowszą wiedzą medyczną, w zakresie przedmiotu umowy;
 - * kwalifikacji chorych do leczenia w Oddziale, w zakresie procedur medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - * kontroli stanu pacjenta po wykonaniu zabiegów będących przedmiotem umowy;
 - * sprawowania opieki lekarskiej nad pacjentami;
 - * przestrzegania zasad funkcjonowania Szpitala określonych w obowiązujących aktach normatywnych oraz właściwych regulaminach;
 - * stosowania się do uwag i zaleceń osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Udzielającego Zamówienie co do sposobu realizacji niniejszej umowy;
 - * wykonywania świadczeń zgodnie z umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz znajomości warunków ogólnych i szczegółowych wykonywania świadczeń z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia;
 - * wypełnianie niezbędnej dokumentacji medycznej w formie elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami przyjętymi u Udzielającego Zamówienie.

§ 6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie zaświadczenia potwierdzającego zdolność do udzielania świadczeń zdrowotnych, wydanego przez uprawnionego lekarza oraz zaświadczenie o przeszkoleniu bhp przed podpisaniem umowy na udzielanie świadczeń

zdrowotnych.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł stosowne ubezpieczenie obowiązkowe od odpowiedzialności cywilnej
2. Niedostarczenie polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej przez Przyjmującego Zamówienie przed podpisaniem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, uniemożliwia jej zawarcie.
3. Jeżeli w trakcie wykonywania przedmiotu umowy polisa, o której mowa w ust. 1 utraci swoją ważność, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do jej uaktualnienia i przedłożenia jej kopii bez uprzedniego wezwania.
4. W przypadku zmiany przepisów w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostosować warunki zawarte w polisie ubezpieczeniowej do nowych wymogów ubezpieczenia, ze skutkiem od dnia wejścia w życie tych przepisów.

§ 8

1. Strony ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, chyba że szkoda ta spowodowana została naruszeniem obowiązków określonych w umowie przez jedną ze Stron z wyjątkiem czynności wykonywanych przez osobę trzecią (w tym personel pielęgniarski).

§ 9

1. Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z tą umową.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm. Odzież ochronna stanowi własność Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie nadzoruje wykonanie zaleceń lekarskich zleconych personelowi średniemu.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie ma prawo do wzywania na konsultacje lekarzy innych specjalizacji z innych oddziałów i spoza Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, z którym ten zawarł stosowne umowy, a także pozostających w gotowości dyżurowej. Przyjmujący Zamówienie może kierować pacjentów na leczenie do innych zakładów opieki zdrowotnej, jeżeli wymaga tego stan zdrowia pacjenta, a możliwości diagnostyczne i lecznicze placówki nie zapewniają jego dalszego leczenia.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się każdorazowej kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia oraz osoby przez niego upoważnione, w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 14

1. Z tytułu realizacji umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje zapłata w wysokości % kwoty wynikającej z sumy wykonanych procedur JGP określonych w § 1 umowy, wycenionych wdg punktacji i cennika NFZ.
2. Wyplata wynagrodzenia następuje w terminie 30 dni od dnia wpływu do Udzielającego Zamówienia

- rachunku po zakończeniu rozliczonego miesiąca na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto.
3. Podstawą zapłaty będzie rachunek/faktura wystawiona i dostarczona przez Przyjmującego Zamówienie wraz z załączonym przez niego wykazem, potwierdzonym przez Kierownika Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie dostarcza do Udzielającego Zamówienia rachunek do 10 dnia po zakończeniu miesiąca.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie sporządzał wykaz wykonanych świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia, zawierający następujące dane:
- * imię i nazwisko lekarza kierującego
 - * datę zlecenia
 - * imię i nazwisko pacjenta
 - * PESEL pacjenta
 - * oznaczenie wykonanej procedury
6. Wykaz wykonanych świadczeń, o którym mowa w ust. poprzedzającym będzie stanowił załącznik do faktury.

§ 15

1. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
2. W przypadku stwierdzenia przez kontrolę z NFZ nieprawidłowości w realizacji świadczeń, Udzielający Zamówienie ma prawo pomniejszyć kwotę zapłaty o wartość nieuznanych przez NFZ świadczeń, jeśli powstały one z winy Przyjmującego Zamówienie. W przypadku należności już zapłaconych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dokonać korekty faktury. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim przy ul. Szymanowskiego 11.
3. W przypadku zwłoki w zapłacie należności za wykonane świadczenia Udzielający Zamówienie będzie naliczał odsetki ustawowe.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

§ 16

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 Zamówienia, Udzielający Zamówienia 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 Zamówienia ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

OKRES OBOWIĄZYWANIA

§ 17

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od do

§ 18

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.

§ 19

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.

§ 20

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 21

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

§ 22

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.

§ 23

1. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy lub w związku z nią Strony zobowiązują się rozstrzygać na drodze porozumienia. W razie jego braku będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 24

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

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE