**WZÓR UMOWY**

**UMOWA Nr………./2020**

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ……………………. w Chorzowie pomiędzy Samodzielnym Publicznym

Zakładem Opieki Zdrowotnej Zespołem Szpitali Miejskich w Chorzowie,

ul. Strzelców Bytomskich 11

zwanym w dalszej części umowy ,,**Udzielającym Zamówienie**” reprezentowanym przez

Dyrektora – **dr n. ekon. Jerzego Szafranowicza**

a

………………………………………………………………………………..

Indywidualna Praktyka Pielęgniarska ………………………………………….

z siedzibą w …………………………………………………………………………

NIP …………………………………. REGON ……………………………………

zwanego w dalszej części umowy, „**Przyjmującym Zamówienie”**

§ 1

1.Udzielający Zamówienie zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się

do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu:

**świadczeń zdrowotnych w ramach pielęgniarskiej - nocnej i świątecznej opieki**

**zdrowotnej ( ambulatoryjnej i wyjazdowej).**

2.Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie w Zespole

Szpitali Miejskich w Chorzowie w dniach i godzinach ustalonych odrębnym harmonogramem

3.Ewidencja godzin Udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego

zamówienie będzie prowadzona poprzez podpisywanie przez Przyjmującego

Zamówienie listy godzin pracy, w której będą wskazane godziny pracy Przyjmującego

Zamówienie w poszczególnych dniach.

4.Listę godzin wykonania pracy Przyjmującego Zamówienie potwierdza osoba

upoważniona przez Udzielającego Zamówienie do sprawowania kontroli realizacji

zlecenia przez Wykonawcę.

5.Lista godzin pracy Przyjmującego Zamówienie stanowi załącznik do rachunku i powinna

być dostarczona wraz z nim w terminie poprzedzającym termin wypłaty wynagrodzenia.

§ 2

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powinno być zgodne

z wymogami wiedzy i umiejętności w tej dziedzinie.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania pracy z dochowaniem

należytej staranności i zasad wiedzy medycznej.

3. Udzielający Zamówienie ma prawo dostępnymi metodami kontrolowania pracy Przyjmującego

Zamówienie zarówno w zakresie sposobu jak i jakości świadczenia usług.

4. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w

przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania pracy.

§ 3

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest :

- udostępnić niezbędne pomieszczenie

- udostępnić wszelkie urządzenia i sprzęt oraz środki medyczne i opatrunkowe nieodpłatnie,

wraz z bazą sanitarną i mediami gwarantującymi funkcjonowanie obiektów szpitalnych

2. Udzielający Zamówienia zabezpiecza konserwacje i naprawę pomieszczeń sprzętu

i aparatury medycznej, o których mowa w pkt.1.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie rozwiąże niniejszej umowy od momentu ogłoszenia do

dnia rozstrzygnięcia konkursu na nocną i świąteczną opiekę medyczną ogłoszonego przez

Narodowy Fundusz Zdrowia w Katowicach.

2. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie ustaleń zawartych w § 4 ust. 1

Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do wystąpienia z wszelkimi roszczeniami z tego

tytułu powstałymi w wyniku poniesionej ewentualnej szkody.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada przygotowanie fachowe do udzielania świadczeń

zdrowotnych.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie wykonuje zlecenia kierowane przez lekarza niezbędne do należytego

udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Lekarz ma prawo do nadzorowania wykonania zleceń lekarskich zleconych personelowi średniemu

Udzielającego Zamówienie.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług będących

przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywanie osobom trzecim,

chyba, że uzyska na to zgodę Udzielającego Zamówienia.

2.W razie zaistnienia nieprzewidzianych krótkotrwałych okoliczności, uniemożliwiających

wykonanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zapewnia zastępstwo przez inną

pielęgniarkę uprawnionego do udzielania świadczeń ,będących przedmiotem niniejszej umowy,

po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie.

3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku określonego w ust. 1

Udzielający Zamówienie może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, bez

zachowania okresu wypowiedzenia i może żądać od Zleceniobiorcy zapłaty kary umownej w

wysokości 1000,00 zł. (jeden tysiąc złotych). Powyższe nie uchybia prawu do dochodzenia przez

Udzielającego Zamówienie odszkodowania w pełnej wysokości szkody, na ogólnych regulowanych

w Kodeksie cywilnym zasadach.

4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej

pod rygorem nieważności.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwskazań do wykonywanej pracy oraz posiadać odzież i obuwie ochronne.

§ 9

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych następować będzie przy wykorzystaniu kwalifikacji i doświadczenia w zakresie wymaganym należytą starannością dla danego przypadku stanu zdrowia pacjentów.

§ 10

1. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie ponoszą na zasadach ogólnych

odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną szkodę.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC

w zakresie świadczonych przez siebie usług.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej

pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymogami Prezesa NFZ w zakresie odpowiednim

do wykonywanej usługi.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej z ramienia

NFZ w zakresie prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z tytułu podatków

i ubezpieczeń należnych od przychodów osiąganych z niniejszej umowy zgodnie

z odrębnymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.

§ 13

1. Umowa została zawarta na czas **od ………………..do ………………………...**

2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę w drodze 1-miesięcznego wypowiedzenia

na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa może ulec przedłużeniu na kolejny okres aneksem do umowy.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie wyliczone wg stawek godzinowych

w wysokości:

……………………… **,- zł. brutto** słownie: ……………………………………………… w dni powszednie

…………………………**,- zł. brutto** słownie: ………………… w niedziele, święta i inne dni wolne od pracy.

§ 15

1. Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia rachunek za wykonanie

usługi w terminie 3 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Kwota wykazana w

rachunku zostanie wypłacona w terminie **14 dni** od daty złożenia przez Przyjmującego

Zamówienie.

2. Za moment dokonania zapłaty uważa się złożenie w banku przez Udzielającego

Zamówienie polecenia przelewu na konto Przyjmującego Zamówienie.

§ 16

1.Udzielajacy Zamówienie może rozwiązać umowę za skutkiem natychmiastowym gdy

Przyjmujący Zamówienie:

1) nie wykonuje osobiście umowy przez okres dłuższy niż 3 miesiące z przyczyn

leżących po jego stronie

2) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez

organ uprawniony

3) utracił zdolność do osobistej realizacji umowy.

§ 17

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy poddaje

się rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby udzielającego zamówienie.

§ 18

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnej

aneksu pod rygorem nieważności.

§ 19

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków

realizacji niniejszej umowy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku

z jej zawarciem i wykonywaniem.

§ 20

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy

Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi.

§ 21

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , przy czym jeden

otrzymuje Przyjmujący Zamówienie a drugi Udzielający Zamówienie.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**