**„ Wzór umowy**

**dla Oddziału Chorób Wewnętrznych „B” i Oddziału Geriatrycznego”**

**UMOWA Nr ……..**

**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

mgr Annę Knysok - Dyrektora

a

lekarzem ……………………………..

zamieszkałym/ą …………………………………………………………………………….

prowadzącym/ ą indywidualną/indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską / przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego pod nazwą …………………………….

…………………………………… …………………………………………………………

w ……………………, ul. …………………, posiadającego wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Śląską Izbę Lekarską w Katowicach pod nr ……………………. zwanego w dalszej części umowy, „Przyjmującym Zamówienie”

lub

firmą: ……………………………….. z siedzibą: ul. ……………………………………..;

zarejestrowaną ………………………….r. w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd ………………. dla Miasta ……………….. w ……………., ……… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: ………………..; posiadającą numer NIP …………………., zwaną w dalszej treści „Przyjmującym Zamówienie”, reprezentowaną przez:

……………………….. – ……………………….

……………………….. – ……………………….

§ 1.

1.Udzielający Zamówienie zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do

udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na pełnieniu dyżurów lekarskich w

…………….. w terminach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienie oraz uzgodnionych z Przyjmującym Zamówienie i przy zachowaniu zasad ich pełnienia.

2.Ilekroć w niniejszej umowie mowa jest o Oddziale ,Szpitalu lub Dyrektorze, należy przez to

rozumieć Oddział lub Dyrektora S.P.Z.O.Z. Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

3.Ilekroć w niniejszej umowie mowa jest o dyżurze lekarskim należy przez to rozumieć

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w ………………..

w godzinach pomiędzy:

- **15,00 - 7,25 w dni powszednie**

**- 7,25 - 7,25 w niedziele, święta i inne dni wolne od pracy.**

§ 2.

1.Udzielający Zamówienie zobowiązany jest udostępnić na czas dyżuru pomieszczenie

umożliwiające wykonywanie prac biurowych, wypoczynek i możliwość korzystania

z telefonu.

2.Udzielający Zamówienie zobowiązany jest udostępnić sprzęt i wyposażenie oddziału

oraz środki medyczne i opatrunkowe w celu świadczenia usług zdrowotnych przez

Przyjmującego Zamówienie.

3.Udzielajacy Zamówienie zabezpiecza konserwacje i naprawę pomieszczeń sprzętu

i aparatury medycznej, o których mowa w pkt.1 i 2.

§ 3.

Zakres obowiązków Przyjmującego Zamówienie w czasie wykonywania niniejszej umowy

obejmuje całokształt czynności służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia

pacjentów szpitala polegających w szczególności na:

- leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami

- udzielaniu konsultacji w uzasadnionych przypadkach w innych oddziałach szpitalnych,

- wykonywaniu innych czynności niezbędnych w danej procedurze medycznej,

- realizacji zadań wynikających z warunków współpracy z Ordynatorem oddziału/ Lekarzem

Kierującym Oddziałem ,w ramach określonej procedury medycznej

- prowadzenie dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej stosownie

do przepisów

- poddanie się kontroli w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności sposobu

udzielania świadczeń zdrowotnych, gospodarowania powierzonymi środkami, prowadzenia

dokumentacji medycznej.

§ 4.

Przyjmujący Zamówienie wykonuje zadania o których mowa w § 3 zgodnie z zasadami

wiedzy medycznej , regułami procedur świadczeń zdrowotnych , odpowiednio do swoich kwalifikacji zawodowych.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne do realizacji umowy uprawnienia potwierdzone odpowiednio w tym zakresie dokumentami ( szkolenie BHP, aktualne zaświadczenie lekarskie, upoważnienie do wydawania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy)

§ 5.

1.Przyjmujący Zamówienie wykonuje zadania określone w § 3 po zakończeniu normalnej

ordynacji określonej w regulaminie SP ZOZ ZSM, w terminach uzgodnionych z

Udzielającym Zamówienie

2.Udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni powszechne kończy się po przekazaniu

Ordynatorowi oddziału/ Lekarzowi Kierującemu Oddziałem raportu z udzielonych

świadczeń zgodnie z rozkładem pracy w danym oddziale , a w święta (dni wolne od pracy)

po zgłoszeniu się następcy i przekazaniu raportu z udzielonych świadczeń wraz z

informacją o stanie pacjentów.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
2. osobistego świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywaniu osobom trzecim, chyba, że uzyska na to zgodę Udzielającego Zamówienie – w przypadku Indywidualnej Praktyki Lekarskiej, Spółki Jawnej, Spółki Cywilnej,
3. w przypadku spółki prawa handlowego (np. Sp. z o.o., Spółki Akcyjnej) występującej jako Przyjmujący Zamówienie , które w swoim zakresie działania może udzielać świadczeń medycznych i jest zarejestrowana w Rejestrze Podmiotów Leczniczych Wojewody świadczenie usług będących przedmiotem niniejszej umowy odbywa się w oparciu o przedstawiony w ofercie i zaakceptowany przez Udzielającego Zamówienie personel lekarski.
4. W razie zaistnienia nieprzewidzianych krótkotrwałych okoliczności, uniemożliwiających podjęcie dyżuru, Przyjmujący Zamówienie zapewnia zastępstwo przez innego lekarza uprawnionego do udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie.  
   W tym celu Przyjmujący Zamówienie na co najmniej 3 dni przed terminem zmiany zwróci się do Udzielającego Zamówienie z pisemnym wnioskiem wskazując w nim lekarza, który będzie pełnił dyżur w zastępstwie wraz z podaniem i dostarczeniem w formie kserokopii jego danych tj. dyplom, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji ( jeżeli posiada), wpis do ewidencji działalności gospodarczej po uprzedniej akceptacji lekarza kierującego oddziałem.

§ 7.

Zmiana terminu wykonywania świadczeń może nastąpić wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie, na pisemny wniosek zainteresowanego.

§ 8

W przypadku wątpliwości związanych z realizacją zamówienia Przyjmujący Zamówienie może zasięgać opinii Ordynatora oddziału / Lekarza Kierującego Oddziałem lub wezwać go na konsultację.

§ 9.

1.Przyjmujacy Zamówienie ma prawo wezwać na konsultację lekarzy innych specjalności

z innych oddziałów szpitala lub w uzasadnionych przypadkach kierować na konsultację

specjalistyczną do innych zakładów opieki zdrowotnej

2.Przyjmujacy Zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji w innych oddziałach

szpitalnych.

3.W przypadkach wątpliwych lub spornych decyzję o potrzebie konsultacji podejmuje

Kierownik dyżuru.

4.Przyjmującemu Zamówienie , jeżeli posiada II stopień specjalizacji w danej specjalności

Udzielający Zamówienie może zlecić pełnienie funkcji kierownika dyżuru.

5.Przyjmujący Zamówienie może kierować pacjentów na leczenie w innych jednostkach

ochrony zdrowia jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta

6.Udzielający Zamówienie ma prawo zobowiązać Przyjmującego Zamówienie do objęcia

opieką lekarską dyżurową , w tym wykonanie obchodu lekarskiego w dni ustawowo wolne

od pracy i święta na innych oddziałach niż określony w §1 ust.1 umowy.

§ 10.

1.Udzielający Zamówienie 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.

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.

§ 12.

1.Umowa została zawarta na czas udzielania określonych świadczeń zdrowotnych

d**o …………………...**

2. Z zastrzeżeniem paragrafu 16, każda ze Stron może rozwiązać umowę

wypowiadając ją terminem trzymiesięcznym na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Okres trwania umowy może zostać przedłużony aneksem do umowy przy uwzględnieniu

zapisów § 18 ust. 2 niniejszej umowy..

§ 13.

1.Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie za wykonywanie

umowy ,wyliczane według stawek godzinowych w wysokości:

………- zł. brutto słownie ………………………….. w czasie dyżuru tępego

………,- zł. brutto słownie …………………………. w czasie dyżuru ostrego

oraz niedziele, święta i inne dni wolne od pracy

2. Z tytułu wykonania zadań określonych w § 9 ust. 6 Przyjmujący Zamówienie otrzymywać

będzie wynagrodzenie w wysokości …………zł. brutto za 1 dzień dyżuru w dni wolne od

pracy i święta.

3. Kwoty wymienione w ust. 1i 2 moga zostać podwyższone na podstawie aneksu do Umowy,

o ile sytuacja finansowa Udzielającego zamówienie na to pozwoli.

§ 14.

1. Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienie rachunek / fakturę za wykonanie usługi w terminie 3 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego wraz

z zatwierdzoną przez Ordynatora/ Lekarza Kierującego Oddziałem „**kartą dyżurową**”. Kwota wykazana w rachunku / fakturze 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.

§ 15.

1. Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę za skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie:
2. nie wykonuje osobiście umowy (w przypadku Indywidualnej Praktyki Lekarskiej, Spółki Jawnej, Spółki Cywilnej) przez okres dłuższy niż 3 miesiące z przyczyn leżących po jego stronie,
3. utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
4. w rażący sposób naruszył normy Kodeksu Etyki Lekarskiej,
5. utracił zdolność do osobistej realizacji umowy.

1. Umowa wygasa w razie:
2. śmierci Przyjmującego Zamówienie (w przypadku Indywidualnej Praktyki Lekarskiej, Spółki Jawnej, Spółki Cywilnej),
3. likwidacji oddziału lub innej komórki organizacyjnej.

3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym

w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie jest Spółką z o. o lub Spółką Akcyjną w razie:

1. likwidacji Spółki
2. nie realizowania przez Spółkę przedmiotu umowy
3. utraty prawa wykonywania zawodu lub zawieszenia tego prawa przez organ do tego uprawniony lekarzom wskazanym w ofercie konkursowej.
4. naruszenia norm Kodeksu Etyki Lekarskiej przez lekarzy wskazanych w ofercie konkursowej.

§ 16.

1.W razie gdy Udzielający Zamówienie opóźnia się z zapłatą wynagrodzenia za okres

dwóch miesięcy Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę, wypowiadając

ją na piśmie, z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia.

§ 17.

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy poddaje

się rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

§ 18.

1. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnej w postaci

aneksu pod rygorem nieważności, w szczególności dopuszcza się możliwość zmiany

umowy w przypadku podwyższenia kwalifikacji zawodowych Przyjmującego Zamówienie

– odpowiednio udokumentowanych – zwiększający zakres zlecanych lekarzowi czynności.

2. Aneks dotyczący przedłużenia okresu trwania umowy określonego w § 12 ust. 3 Strony

zawrą nie później niż 30 dni przed terminem jej wygaśnięcia.

§ 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 ;

1. Kodeks cywilny

2. Ustawa z dnia 15.04.2011r.o działalności leczniczej (tj Dz.U z 2018r. poz.160 z późn. zm. )

3. Ustawa z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków

Publicznych ( tj. Dz.U z 2017r. poz. 1938 z późn. zm.).

4. Ustawa z dnia 05.12.1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty ( t.j z 2018r. poz. 617 z

późn. zm.)

5. Kodeks Etyki Lekarskiej

5. Statut SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

§ 21.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach , przy czym jeden

otrzymuje Przyjmujący Zamówienie a dwa Udzielający Zamówienie.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE