# Umowa Nr ………………

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ……………………………………………... pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Zespołem Szpitali Miejskich**

**ul. Strzelców Bytomskich 11   
41-500 Chorzów**

**NIP: 6271923530**

**REGON: 271503410**

reprezentowanym przez

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

zwanym w dalszej części „**Udzielającym zamówienia**”

a

**Panem/nią**

**lek. med. …………………………………………………………**

**prowadzącym działalność gospodarczą pn.:**

**………………………………………………………………………..**

**NIP: ……………………………………………**

**REGON: ……………………………………..**

zwaną w dalszej części Umowy ”**Przyjmującym zamówienie**”,

dalej zwane łącznie jako „**Strony**” lub każdy indywidualnie jako „**Strona**”,

o następującej treści:

**§ 1**

Do niniejszej Umowy mają zastosowanie:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021.711 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866 z póxn. zm.)
3. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty ( Dz.U.2021.790 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U.2019.1145 z późn. zm.).

**§ 2**

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**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.

**§ 3**

1. Udzielający zamówienia udostępnia na czas udzielania świadczeń zdrowotnych bezpłatnie bazę lokalową, w tym pomieszczenia socjalne.
2. Udzielający zamówienia udostępnia bezpłatnie sprzęt i aparaturę medyczną oraz środki medyczne i materiały niezbędne w celu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
3. Udzielający zamówienia zabezpiecza konserwację i naprawę pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w ust. 1 i 2 z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Zasady użytkowania pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, środków medycznych i materiałów wymienionych w ust. 1 i 2 określa Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego, sprzętu i aparatury medycznej oraz środków medycznych i materiałów do udzielania innych niż objęte Umową świadczeń zdrowotnych.

**§** **4**

Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy wykonuje zadania służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów, polegające w szczególności na:

1. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych pacjentom …………………………………………………………….
2. Udzielaniu konsultacji lekarskich w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.
3. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych pacjentom i innym osobom znajdującym się na terenie Udzielającego zamówienia w sytuacji wymagającej ratowania życia.

**§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

* 1. Przestrzegania zasad i przepisów ochrony radiologicznej, sanitarno-epidemiologicznych, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
  2. Konsultanckiej współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego, w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie.
  3. Współpracy z Koordynatorem Oddziału ………………………………………………………………..
  4. Wykonywaniu innych czynności niezbędnych w danej procedurze medycznej.
  5. Prowadzenia wymaganej dokumentacji przewidzianej właściwymi przepisami prawa   
     w formie pisemnej i elektronicznej oraz sprawozdawczości statystycznej.
  6. Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia.
  7. Zachowania tajemnicy zawodowej wiadomości uzyskanych o pacjencie w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.
  8. Prawidłowej segregacji odpadów.
  9. Zapobiegania zanieczyszczeniom środowiska naturalnego w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych.
  10. Ograniczeniu zużycia mediów.
  11. Realizacji zadań zgodnie z wymaganiami prawnymi oraz znajomości kluczowych przepisów prawnych związanych z wykonywanymi świadczeniami.
  12. Odpowiedniego reagowania na zauważone sytuacje potencjalnie awaryjne i awarie środowiskowe.
  13. Przestrzegania wymagań dotyczących bezpieczeństwa informacji zawartych w Polityce Bezpieczeństwa.
  14. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z podnoszeniem świadomości proekologicznej.

**§ 6**

* 1. Przyjmujący Zamówienie może zasięgać opinii Koordynatora Oddziału lub wezwać go na konsultację a także 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. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji w innych oddziałach szpitalnych.

**§ 7**

1. Świadczenia zdrowotne określone niniejszą Umową wykonywane będą : **w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:00 do 7:25 dnia następnego oraz dni wolne od pracy, niedziele i święta w godzinach od 7:25 do 7:25 dnia** **następnego** zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych („Harmonogram miesięczny”).
2. Harmonogram miesięczny określa Udzielający zamówienia lub osoba przez niego upoważniona w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych  rozpoczyna się i kończy o godzinie ustalonej w Harmonogramie miesięcznym, za wyjątkiem sytuacji kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem udzielania świadczeń muszą być kontynuowane, a zwłoka w ich wykonaniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.

**§ 8**

1. Udzielający zamówienia zapewnia, że świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej Umowie jednoczasowo będzie udzielać 1 (jedna) osoba lub podmiot uprawniony do udzielania tego rodzaju świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego przekazywania Udzielającemu zamówienia pisemnej informacji o stanie realizacji świadczeń zdrowotnych określonych Umową poprzez wskazanie ilości godzin udzielanych świadczeń. Przedmiotowa informacja będzie przekazywana przez Przyjmującego zamówienie do Działu Kadr i Szkoleń w terminie do pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca -  za miesiąc poprzedni.
3. Niniejsza informacja zatwierdzona przez Udzielającego zamówienie stanowić będzie podstawę do wypłaty wynagrodzenia.

**§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

osobistego świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich

wykonywaniu osobom trzecim, chyba, że uzyska na to zgodę Udzielającego Zamówienie .

W razie zaistnienia uzasadnionej niemożności osobistego udzielana świadczeń zdrowotnych

Udzielający zamówienie dopuszcza przerwę w udzielaniu świadczeń w okresie pisemnie

uzgodnionym z Udzielającym zamówienia (a w sytuacjach losowych – po telefonicznym

uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia bądź po poinformowaniu za pomocą faxu, poczty

elektronicznej, osoby trzeciej), a wykonywane przez nią świadczenia będą w tym okresie udzielane

przez inną osobę, która posiada aktualną umowę cywilnoprawną zawartą z Udzielającym

zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dokonania uzgodnień z taką osobą w

szczególności w zakresie przekazanych spraw oraz terminu planowanej przerwy w udzielaniu

świadczeń zdrowotnych.

1. Obowiązek określony w ust. 1, 2 powyżej, Przyjmujący zamówienie wykonuje przed przerwą w wykonywaniu świadczeń w czasie, który umożliwia Udzielającemu zamówienia wyrażenie zgody na zastępstwo.
2. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i 2 Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia i może żądać od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 5000,00 zł.
3. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi przewidzianą prawem odpowiedzialność za jakość świadczeń zdrowotnych wynikających z podejmowanych przez niego decyzji oraz czynności, w tym odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną szkodę.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia umowy ubezpieczenia  od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC określoną zgodnie z przepisami w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866) lub przepisami prawnymi wydanymi w miejsce wydanego Rozporządzenia. Umowa, o której mowa w zdaniu poprzedzającym będzie utrzymywana na niepogorszonych warunkach przez cały okres obowiązywania Umowy.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i 2, Udzielający zamówienia może rozwiązać tę Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązuje się nie działać na szkodę Udzielającego zamówienia, w szczególności poprzez naruszenie zasady poufności danych, lub ekonomicznego interesu Udzielającego zamówienie.
2. W przypadku stwierdzenia działania na szkodę Udzielającego zamówienia, o której mowa w ust. 1 lub innego rażącego naruszenia istotnych postanowień niniejszej Umowy, Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od ………………………….. do ……………….** z możliwością jej rozwiązania z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego przez każdą stronę. Wypowiedzenie pod rygorem nieważności powinno mieć formę pisemną.
2. Umowa może zostać również rozwiązana za porozumieniem stron w każdym momencie jej obowiązywania.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, kiedy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, w tym w wypadkach wskazanych w §9 ust. 3§ 10 ust. 3, § 11 ust. 2.
4. Za zgodą obu stron niniejsza Umowa może zostać przedłużona aneksem na dalszy czas.

**§ 13**

1. Z zastrzeżeniem postanowień § 13 ust. 3 niniejszej umowy, Udzielający Zamówienie może również rozwiązać umowę za skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie:

- nie wykonuje osobiście umowy przez okres dłuższy niż 3 miesiące z przyczyn leżących po jego

stronie,

- utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,

- w rażący sposób naruszył normy Kodeksu Etyki Lekarskiej,

- utracił zdolność do osobistej realizacji umowy.

1. Umowa wygasa w razie:
2. śmierci Przyjmującego Zamówienie ,
3. likwidacji oddziału Udzielającego Zamówienie lub innej zmiany organizacyjnej po jego stronie mającej taki wpływ na przedmiotową umowę, iż nie ma możliwości jej dalszej realizacji.

**§ 14**

1. Strony ustalają, że należność z tytułu realizacji Umowy wynosi:
   1. w przypadku rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w dzień powszedni: ……………… **zł.** (słownie: …………………… złotych) **brutto** **za 1 (jedną) godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres (w przedziale czasowym od godziny 15.00 do godziny 7:25 dnia następnego)
   2. w przypadku rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w dni wolne od pracy, niedziele i święta, : ………………………….**.** (słownie: …………………………..złotych **brutto za 1 (jedną) godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres (w przedziale czasowym od godziny 7:25 do godziny 7:25 dnia następnego).

2. Należność określona w ust 1 przekazywana będzie w terminach miesięcznych na podstawie faktury

wystawionej przez Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący Zamówienie składa w tym celu

Udzielającemu Zamówienie rachunek / fakturę za wykonanie usługi w terminie 3 dni po

zakończeniu miesiąca kalendarzowego wraz z zatwierdzoną przez Koordynatora Oddziału

„**kartą dyżurową**” lub pisemną informacją o stanie realizacji świadczeń zdrowotnych

określonych Umową poprzez wskazanie ilości godzin udzielanych świadczeń. Przedmiotowa i

informacja będzie przekazywana przez Przyjmującego zamówienie do Działu Kadr i Szkoleń w

terminie do pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca -  za miesiąc poprzedni.

3. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia złożenia poprawnie wystawionego

rachunku/faktury przez Przyjmującego zamówienie, na wskazane przez niego konto. Za moment

dokonania zapłaty uważa się złożenie w banku przez Udzielającego Zamówienie polecenia przelewu

na konto Przyjmującego Zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się do zachowania tajemnicy

warunków realizacji niniejszej Umowy oraz wszelkich informacji pozyskanych w związku z Umową,

chyba że inaczej stanowią inne przepisy prawa.

5. Kwoty wymienione w ust. 1 mogą zostać podwyższone na podstawie aneksu do Umowy, po

upływie danego roku kalendarzowego.

6. Udzielający zamówienia w uzasadnionych przypadkach, w miarę możliwości finansowych może

wypłacić dodatkową kwotę na rzecz Przyjmującego zamówienie z tytułu realizacji zadań

wynikających z niniejszej Umowy jednorazowo w ciągu roku.

**§ 15**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia oraz organy uprawnione do kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą i podmiotów gospodarczych, w zakresie wykonywania Umowy, w szczególności w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej.

**§ 16**

Wszelkie zmiany do niniejszej Umowy wymagają, pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 17**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i inne znajdujące zastosowanie przepisy.

**§ 18**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy rozstrzyga Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§ 19**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego zamówienia oraz jeden dla Przyjmującego zamówienie.

............................................ ...............................................

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia

Załącznik – Nr 1

do Umowy nr ………………… na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych,

zawartej w dniu …………………………………………...

**Zasady używania sprzętu oraz innych środków niezbędnych do realizacji Umowy**

W okresie obowiązywania Umowy pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Zespołem Szpitali Miejskich**

**ul. Strzelców Bytomskich 11   
41-500 Chorzów**

**NIP: 6271923530**

**REGON: 271503410**

reprezentowanym przez

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

zwanym dalej Udzielającym zamówienia,

a

**Panem/nią**

**lek. med. ……………………………………………………………….**

**prowadzącym działalność gospodarczą pn.:**

**………………………………………………………………………………..**

**NIP: …………………………………………………………………………**

**REGON: …………………………………………………………………..**

zwaną dalej Przyjmującym zamówienie,

obwiązują następujące zasady korzystania za sprzętu i innych środków Przyjmującego zamówienie:

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń o których mowa w niniejszej Umowie korzysta bezpłatnie z:
   1. bazy lokalowej Udzielającego zamówienia, w tym z pomieszczeń socjalnych,
   2. sprzętu i aparatury medycznej będącego własnością Udzielającego zamówienia,
   3. środków medycznych, farmakologicznych, dezynfekcyjnych oraz materiałów opatrunkowych.
2. Baza lokalowa, sprzęt i aparatura medyczna i inne środki wymienione w pkt 1 mogą być wykorzystywane wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych Umową na rzecz Udzielającego zamówienie.
3. Konserwacja i naprawy pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w pkt 1, 2 odbywa się na koszt Udzielającego zamówienie.
4. Spowodowane przez Przyjmującego zamówienia umyślne uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej określonych w pkt 1 lub z winy Przyjmującego zamówienie, powoduje po jego stronie powstanie obowiązku naprawienia szkody zgodnie z ogólnymi zasadami zawartymi w Kodeksie cywilnym.

............................................ ...............................................

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia