‘**WZÓR UMOWY”**

Chorzów, dnia …………………...

# Umowa Nr

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

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

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Zespołem Szpitali Miejskich**

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

reprezentowanym przez

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

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

**Panem/ią**

**…………………………………………………………………………………**

Prowadzącym/ ą działalność gospodarczą pn.

**…………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………**

**z siedzibą : …………………………………………………………………...**

**NIP: ………………………………**

**REGON: …………………………**

zwanym 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.2020.295 t.j. 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 poz. 866 z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U.2018.617 t.j. z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U.2018.1025 z późn. zm.).

**§ 2**

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową jest SP ZOZ ZSM w Chorzowie – **Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej** z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 poniżej.
2. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych powierzonym mu pacjentom SP ZOZ ZSM oraz pacjentom zgłaszającym się do SP ZOZ ZSM w chwili nagłego zachorowania, wypadku lub pogorszenia stanu zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń 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 świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej wg harmonogramu przygotowanego przez Koordynatora Przyszpitalnych Poradni Specjalistycznych,**
	2. Udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom i innym osobom znajdującym się na terenie SP ZOZ ZSM w sytuacji wymagającej ratowania życia.

**§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

* 1. Przestrzegania zasad i przepisów ,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 Kierownikiem Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej.
	4. Prowadzenia wymaganej dokumentacji przewidzianej właściwymi przepisami prawa
	w formie pisemnej i elektronicznej oraz sprawozdawczości statystycznej.
	5. Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w SP ZOZ ZSM.
	6. Zachowania tajemnicy zawodowej wiadomości uzyskanych o pacjencie w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.
	7. Prawidłowej segregacji odpadów.
	8. Zapobiegania zanieczyszczeniom środowiska naturalnego w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych.
	9. Ograniczeniu zużycia mediów.
	10. Realizacji zadań zgodnie z wymaganiami prawnymi oraz znajomości kluczowych przepisów prawnych związanych z wykonywanymi świadczeniami.
	11. Odpowiedniego reagowania na zauważone sytuacje potencjalnie awaryjne i awarie środowiskowe.
	12. Przestrzegania wymagań dotyczących bezpieczeństwa informacji zawartych w Polityce Bezpieczeństwa.
	13. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z podnoszeniem świadomości proekologicznej.

**§ 6**

Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą Umową na wezwanie Ordynatora Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej oraz Koordynatora Przyszpitalnych Poradni Specjalistycznych**.**

**§ 7**

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 wykonanych punktów oraz ilości godzin udzielanych świadczeń. Przedmiotowa informacja będzie przekazywana przez Przyjmującego zamówienie do Działu Kadr i Szkoleń w terminie do trzeciego dnia roboczego każdego miesiąca -  za miesiąc poprzedni.

3. Ewidencja godzin ( informacja) udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie będzie

 prowadzona poprzez podpisywanie przez Przyjmującego Zamówienie listy godzin wykonania

 świadczeń, w której będą wskazane godziny wykonania świadczeń Przyjmującego Zamówienie

 w poszczególnych dniach.

4. Listę godzin udzielania świadczeń oraz ilości wykonanych punktów przez Przyjmującego

 Zamówienie potwierdza osoba upoważniona przez Udzielającego Zamówienie do sprawowania

 kontroli realizacji świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.

5. Lista godzin udzielania świadczeń oraz ilości wykonanych punktów przez Przyjmującego

 Zamówienie stanowi załącznik do rachunku i powinna być dostarczona wraz z nim w terminie

 poprzedzającym termin wypłaty wynagrodzenia”.

**§ 8**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową.

 **§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego, potwierdzającego jego zdolność do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy oraz aktualnego zaświadczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej książeczki do celów sanitarno – epidemiologicznych.
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.

**§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi przewidzianą prawem odpowiedzialność za jakość świadczeń zdrowotnych wynikających z podejmowanych przez niego decyzji oraz czynności diagnostycznych.
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. z 2019 r., poz. 866 z późn. zm.) 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 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 zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia 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 na podstawie aneksu na dalszy okres.

**§ 13**

1. Strony ustalają, że należność z tytułu realizacji Umowy wynosi:

**………………,zł.** ( słownie: ……..) brutto za 1 punkt rozliczeniowy w Poradni.

1. Należność określona w ust 1 przekazywana będzie w terminach miesięcznych na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie oraz na podstawie pisemnej informacji wskazanej w § 7 ust 2 i 3.
2. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia poprawnie złożonej faktury przez Przyjmującego zamówienie, na wskazane przez niego konto.
3. 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.
4. Kwota wymieniona w ust. 1 może zostać podwyższona na podstawie aneksu do Umowy, o ile sytuacja finansowa Udzielającego zamówienie na to pozwoli.
5. 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.

**§ 14**

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.

**§ 15**

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

**§ 16**

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

**§ 17**

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

**§ 18**

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

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

 Przyjmujący zamówienia Udzielający zamówienie

Chorzów, dn. ……………...

Załącznik – Nr 1

do Umowy nr ………………….. na udzielanie świadczeń zdrowotnych

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

a

**Panem/ią**

**…………………………………………………………………………………**

Prowadzącym/ ą działalność gospodarczą pn.

**…………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………**

**z siedzibą : …………………………………………………………………...**

**NIP: ………………………………**

**REGON: …………………………**

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

obwiązują następujące zasady korzystania za sprzętu i innych środków Udzielającego zamówienia:

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.

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

 Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie