

**Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Znak: ZOZ I-121/...../2017

zawarta w dniu ..... r. w Wągrowcu, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74, reprezentowanym przez Pana

**dr Przemysław Burego** - Dyrektora ZOZ, NIP 766-10-15-232, Regon 000306638 zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a firmą :

zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. 2015, poz. 464 z późn. zm.) oraz innych przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych, w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert przeprowadzonego w trybie i na zasadach określonych przepisami art. 26 i 26a ustawy o działalności leczniczej, zawarta zostaje umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarskich świadczeń zdrowotnych dla osób przyjętych do leczenia w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, przy ul. Kościuszki 74, zwanym w dalszej części umowy ZOZ w Wągrowcu:
  - 1) w Oddziale Chirurgicznym wraz z Punktem Przyjęć:
    - a) w dni robocze tj. w czasie podstawowej ordynacji oddziału  
poniedziałek od .....do \_\_\_ tj. .... godzin  
wtorek od ..... do\_\_\_ tj. .... godzin  
środa od ..... do \_\_\_ tj. .... godzin  
czwartek od ..... do \_\_\_ tj. .... godzin  
piątek od ..... do \_\_\_ tj. .... godzin\*
    - b) pełnienie dyżurów 16,5 godzinnych w dni powszednie (od 15.00 do 7.30) oraz dyżurów 24 godzinnych (od 7.30 do 7.30) w soboty, niedziele i święta - na podstawie planu dyżurów,\*
    - c) pełnienie dyżurów na wezwanie, 16,5 godzinnych w dni powszednie (od 15.00 do 7.30) oraz dyżurów 24 godzinnych (od 7.30 do 7.30 ) w soboty, niedziele i święta - na podstawie planu dyżurów,\*
  - 2) w Poradni Chirurgicznej w dni i godz. ....\*
2. Koordynacją świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie zajmuje się Kierujący i Zarządzający Oddziałem a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się współpracować z Udzielającym Zamówienia dla celów zapewnienia ciągłości organizacyjnej świadczenia usług medycznych.
3. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy nieodpłatnym wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury, sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności, a także materiałów medycznych i leków Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych nieprzerwanie przez okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych.

\* *niepotrzebne skreślić*

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że: posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na terenie działania Udzielającego Zamówienia, zapoznał się z procedurami wykonywania świadczeń określonych w umowach z podmiotem finansującym udzielanie świadczeń przez ZOZ w Wągrowcu oraz z dokumentacją systemu zarządzania jakością obowiązującą w ZOZ w Wągrowcu, a także regulaminem organizacyjnym i przyjmuje je do stosowania.
2. O utracie uprawnień, o których mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania umowy z należytą starannością, przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej i kwalifikacji, zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w ustawie o zawodzie lekarza i zasadami etyki lekarskiej.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz aktualnych szkoleń z zakresu BHP i aktualnych badań profilaktycznych.
5. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest posiadać aktualnie zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, a tym samym posiadać prawo orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
6. Przyjmujący Zamówienie posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń w ramach umowy, a także podczas transportu sanitarnego z pacjentem, z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowego zapalenia wątroby i wirusa HIV i na tę okoliczność przedstawia Udzielającemu zamówienia kopię stosownej umowy ubezpieczenia, która stanowi załącznik Nr 2 do umowy. Niewypełnienie tych warunków nie zwalnia od odpowiedzialności strony umowy w związku z wykonywaniem treści umowy. Udzielający zamówienie solidarnie z Przyjmującym Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin za szkody spowodowane podczas wykonywania przedmiotu umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przez cały okres obowiązywania umowy utrzymać określoną w polisie wymaganą sumę gwarancyjną oraz wartość ubezpieczenia.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie może posługiwać się przy wykonywaniu przedmiotu umowy zastępcą pod warunkiem wyrażenia zgody na zastępstwo przez Kierującego i Zarządzającego Oddziałem, a nadto posiadania przez zastępcę aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w § 2 ust. 6 i przedstawienia na tę okoliczność Kierującemu i Zarządzającemu Oddziałem kopii umowy ubezpieczenia. Warunkiem udzielenia przez Kierującego i Zarządzającego Oddziałem zgody na zastępstwo jest legitymowanie się przez osobę zastępcy kwalifikacjami tożsamymi lub wyższymi niż kwalifikacje Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli zastępca nie jest indywidualnie związany stosunkiem zobowiązaniowym z Udzielającym Zamówienia z tytułu umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, posługiwanie się przez Przyjmującego Zamówienie przy wykonywaniu przedmiotu umowy przez osobę zastępcy wymaga zawarcia umowy z Udzielającym Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym podpisania zobowiązania o solidarnej odpowiedzialności zastępcy i Udzielającego Zamówienia wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin za szkody wyrządzone przy wykonywaniu usług medycznych w ramach zastępstwa.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo posługiwać się osobą zastępcy przy wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy przez okres 26 dni w każdym roku kalendarzowym świadczenia usług. W przypadku częściowego wykonywania kontraktu w danym roku, ilość dni naliczana jest proporcjonalnie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wystąpić na piśmie o udzielenie zgody Udzielającego Zamówienia na niewykonywanie świadczeń zdrowotnych, w terminach uzgodnionych z Kierującym i Zarządzającym Oddziałem.
4. O niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Udzielającego Zamówienie.

### § 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ramach wykonania przedmiotu umowy do:

1. sprawowania fachowej opieki nad pacjentami,
2. systematycznego, czytelnego i skrupulatnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa włącznie z terminowym sporządzeniem wypisów pacjentów z Oddziału w formie papierowej i elektronicznej, terminowym zdawaniem historii choroby pacjenta Kierującemu i Zarządzającemu Oddziałem w ciągu 2 dni po wypisie pacjenta, wystawiania zaświadczeń i opinii w imieniu Udzielającego Zamówienia, oraz do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej i dokumentów do celów rozliczeniowych,
3. wystawiania pacjentom kart DILO w przypadku potwierdzenia u tych pacjentów nowotworu złośliwego na podstawie otrzymanych wyników histopatologicznych,
4. współpracy z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami ZOZ w celu prawidłowej diagnozy, leczenia, racjonalnego gospodarowania lekami, pielęgnacji chorych i funkcjonowania szpitala,
5. uczestniczenia w naradach i konsyliach lekarskich,

6. udzielania konsultacji lekarskich pacjentom Udzielającego Zamówienia oraz ich udokumentowanie,
7. omawiania wszelkich zdarzeń zaistniałych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w oddziale z Kierującym i Zarządzającym Oddziałem,
8. zmiany zaordynowanego leczenia w uzasadnionych przypadkach podyktowanych zdrowiem pacjenta po wcześniejszym uzgodnieniu z Kierującym i Zarządzającym Oddziałem,
9. przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji wykonania umowy w sposób ustalony przez Udzielającego Zamówienie,
10. punktualnego rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową i planami dyżurów,
11. czuwania nad bezpieczeństwem chorego oraz przestrzeganiem przepisów bhp ,
12. szczególnej mobilizacji z możliwością przybycia na wezwanie w sytuacjach szczególnych zagrożeń typu masowe zatrucia, wypadki i choroby zakaźne,
13. nie pobierania dla siebie opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy,
14. używania własnej odzieży i obuwia ochronnego wg wzoru ustalonego przez Udzielającego Zamówienia,
15. w przypadku potrzeb związanych z leczeniem – uczestniczyć w transporcie pacjenta do innego podmiotu leczniczego,
16. zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywanymi czynnościami objętymi umową dotyczącymi pacjentów, pracowników szpitala i samego Udzielającego Zamówienia.

#### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie w związku z korzystaniem z zasobów Udzielającego Zamówienie określonych w § 1 ust. 3 oświadczą, że zna zasady użytkowania sprzętu i aparatury oraz zobowiązuje się używać ich w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcją obsługi i przepisami BHP.
2. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za uszkodzenie rzeczy wymienionych w ust. 2, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem.
3. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy wymienionych w ust. 2 będące następstwem prawidłowego ich używania.
4. W przypadkach sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego używania, ocenę wykonuje właściwy serwis firmowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody spowodowane przez pacjenta.

#### § 6

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania medycznego.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez uprawnione podmioty kontrolujące udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia oraz stosowania się do zaleceń pokontrolnych i usuwania uchybień w terminie określonym przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 7

1. Za świadczone w ramach niniejszej umowy usługi Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięczne wyliczone na podstawie „Potwierdzenia wykonywania świadczeń zdrowotnych”, zatwierdzone przez Kierującego i Zarządzającego Oddziałem, którego wzór zawarto w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, w wysokości:
  - a) za usługi określone w § 1 ust. 1 pkt. 1) lit. a) kwotę .....,-zł za 1 godzinę pomnożoną przez ilość godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych,\*
  - b) za usługi określone w § 1 ust. 1 pkt. 1 lit. b) kwotę .....,-zł za 1 godzinę pomnożoną przez ilość godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych,\*
  - c) za usługi określone w § 1 ust. 1 pkt. 1) lit. c) kwotę .....,-zł za 1 godzinę pomnożoną przez ilość godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych,\*
  - d) za usługi określone w § 1 ust. 1 pkt. 2) kwotę .....,-zł za 1 punkt rozliczeniowy pomnożoną przez ilość punktów przyjętych do rozliczeń wg wzoru: ilość punktów zapłaconych przez podmiot finansujący udzielanie świadczeń zdrowotnych podzieloną

- przez miesięczną liczbę godzin pracy Poradni Chirurgicznej i pomnożoną przez liczbę godzin udzielanych świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.\*
2. Wynagrodzenie płatne jest na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie na podstawie wystawionego przez niego rachunku po przepracowaniu danego miesiąca rozliczeniowego. Rachunek wraz z „Potwierdzeniem wykonywania świadczeń zdrowotnych” należy dostarczyć do Udzielającego Zamówienia w terminie do 10 dnia po przepracowanym miesiącu.
  3. Zapłata należności, o której mowa w ust. 1, nastąpi w terminie do 60 dni od dnia złożenia rachunku.

\* *niepotrzebne skreślić*

#### § 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie kary umowne:
  - a) w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych:
    - 200 zł – w przypadku pierwszej skargi,
    - 400 zł w przypadku drugiej skargi i każdej następnej.Skargę uznaje się za uzasadnioną, jeżeli została za taką uznana na piśmie, przez strony niniejszej umowy w trakcie postępowania wyjaśniającego. Skargi tego samego pacjenta, jego rodziny lub opiekuna dotyczące jednego zdarzenia uznaje się za jedną skargę.
  - b) w przypadku niewykonania umowy lub nienależytego wykonania umowy w wysokości do 10% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia otrzymywanego przez Przyjmującego Zamówienie w okresie ostatnich 3 miesięcy, wynikającego z przedkładanych Udzielającemu Zamówienia rachunków lub z ostatniego miesiąca rozliczeniowego w przypadku trwania umowy przez okres krótszy.
2. W przypadku nieusprawiedliwionego niewykonywania świadczeń w godzinach określonych umową i grafikiem dyżurów Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 200,-zł za każde zdarzenie. Oceny takiego zdarzenia dokonuje Kierujący i Zarządzający Oddziałem.
3. Dochodzenie kar umownych nie ogranicza prawa dochodzenia przez Udzielającego Zamówienia od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienia do potrącania kwoty naliczonych kar umownych z należnego wynagrodzenia.

#### § 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) i zobowiązuje się nie wykorzystywać ani nie przetwarzać w jakikolwiek sposób danych osobowych, do których uzyska dostęp w wyniku realizacji współpracy dla celów innych niż realizacja umowy.

#### § 10

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z dniem zakończenia przez Udzielającego Zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową;
  - b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia,
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w formie pisemnego aneksu w drodze negocjacji w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### § 11

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od .....2017 r. do ..... r.

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i innych obowiązujących ustaw.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego według siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**Przyjmujący Zamówienie**

.....  
**Udzielający Zamówienia**

Załącznik Nr 1 do Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Nazwisko i imię .....

**POTWIERDZENIE WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Miesiąc .....

Rok .....

Komórka organizacyjna .....

<b>Dzień miesiąca</b>	<b>Godziny od-do</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Inne dane</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
<b>Razem godzin</b>			

Zgodne ze stanem faktycznym:

Potwierdził .....  
data i podpis Kierującego i Zarządzającego  
Oddziałem

Sporządził .....  
(data i podpis)