

KONKURS OFERT

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy i pielęgniarki
na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o.**

sygnatura postępowania K/8/19

Podstawa prawna przeprowadzenia postępowania konkursowego – art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 492 z późn zm.) – dalej: u.dz.l.

1. O zawarcie z Zamawiającym umowy na wykonanie ww. świadczeń mogą ubiegać się lekarze i pielęgniarki będące osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą.
2. Udzielenie zamówienia następuje w trybie konkursu ofert. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-5, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje Kierownik Zamawiającego.
3. Przedmiotem postępowania (zamówienia) w sprawie zawarcia umowy o udzielanie niniejszego świadczenia są świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy i pielęgniarki na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o.

Zatwierdzam:

Prezes Zarządu
Andrzej Pietruszka

Kutno, dnia 28 listopada 2019 r.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w niżej wymienionych zakresach:

Pakiet nr 1– ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych:
 - a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00,
 - b) w ramach dyżurów od poniedziałku do piątku w godzinach od 15.00 do 7:25 oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 7:25 do 7:25.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie neonatologii lub pediatrii, lub lekarzy w trakcie specjalizacji z neonatologii lub pediatrii.
3. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia na podstawie iloczynu liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i ustalonej stawki za 1 godzinę.
4. Kryterium oceny ofert: **cena 95% + kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
5. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.

Pakiet nr 2 – ODDZIAŁY CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych :
 - a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00,
 - b) w ramach dyżurów od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:00 do 7:25 oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do 7.25.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych lub w trakcie specjalizacji z chorób wewnętrznych lub pokrewnych.
3. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia będące iloczynem liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i ustalonej stawki za 1 godzinę.
4. Kryterium oceny ofert: **cena 95% + kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
5. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.

Pakiet nr 3 – ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych :
 - a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00,
 - b) w ramach dyżurów od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:00 do 7:25 oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do 7.25.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa lub w trakcie specjalizacji.
3. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia będące iloczynem liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i ustalonej stawki za 1 godzinę.
4. Kryterium oceny ofert: **cena 95% + kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
5. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.

Pakiet nr 4 – ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym:
 - a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00,
 - b) w ramach dyżurów od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:00 do 7:25 oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 7:25 do 7:25.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie pediatrii lub w trakcie specjalizacji.
3. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia będące iloczynem liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i ustalonej stawki za 1 godzinę.
4. Kryterium oceny ofert: **cena 95% + kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
5. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.

Pakiet nr 5 – SZPITAL ODDZIAŁ RATUNKOWY

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym:
 - a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00,
 - b) w ramach dyżurów od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:00 do 7:25 oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 7:25 do 7:25.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii lub ortopedii i traumatologii lub medycyny ratunkowej lub chorób wewnętrznych lub kardiologii lub neurologii, a także w trakcie specjalizacji z tych dziedzin.
3. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia na podstawie iloczynu liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i ustalonej stawki za 1 godzinę.
4. Kryterium oceny ofert: **cena 95% + kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
5. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.

Pakiet nr 6 – PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego przez lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii lub w trakcie specjalizacji od poniedziałku do piątku w godzinach funkcjonowania Poradni i uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie będące iloczynem liczby zrealizowanych i zaakceptowanych przez Udzielającego Zamówienie punktów i ustalonej stawki za 1 punkt rozliczeniowy.
4. Kryterium oceny ofert: **cena 95%+ kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
5. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2023 r.

Pakiet Nr 7– ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy posiadających specjalizację z dziedziny chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej lub medycyny ogólnej lub chirurgii ogólnej lub geriatrii lub gerontologii lub będących w trakcie w/w specjalizacji w dniach i godzinach funkcjonowania Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego i uzgodnionych z Kierownikiem Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.
3. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia na podstawie iloczynu liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i ustalonej stawki za 1 godzinę.
4. Kryterium oceny ofert: **cena 95%+ kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
5. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2021 r.

Pakiet Nr 8 – PIEŁĘGNIARKI

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki:
 - a) w oddziałach szpitalnych oraz Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o. – w dniach i godzinach ustalonych z Pielęgniarkami Oddziałowymi i Kierownikiem Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w porozumieniu z Dyrektorem ds. Pielęgniarstwa.
 - b) w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej - w dniach i godzinach zgodnych z harmonogramem udzielania świadczeń w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w siedzibie „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o. lub w domu pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia na podstawie iloczynu liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i ustalonej stawki za 1 godzinę.
3. Kryterium oceny ofert: **cena 95%+ kwalifikacje 5%** - najkorzystniejsza oferta.
4. Preferowany okres trwania umowy: od 01 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.

II. Zasady wykonywania usługi.

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy i pielęgniarki (za wyjątkiem pielęgniarek z zespołów wyjazdowych NPL) na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. będą realizowane w siedzibie Zamawiającego, zwanego dalej też „Udzielającym zamówienie”.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie przedłożonego rachunku /faktury w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca, którego rachunek/faktura dotyczy, wraz z zestawieniem godzinowym

potwierdzonym przez kierownika/ordynatora/koordynatora oddziału/zakładu/przychodni (dotyczy lekarzy) lub Dyrektora ds. pielęgniarstwa (dotyczy pielęgniarek NPL) lub pielęgniarki oddziałowej Oddziału/Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego (dotyczy pielęgniarek oddz. szpitalnych i ZOL), do kancelarii Zamawiającego w zapieczętowanej kopercie oznaczonej imieniem i nazwiskiem oraz opisem rachunek / faktura nr za usługi medyczne.

3. Zapłata za realizację należności nastąpi do 26 dnia następnego miesiąca na rachunek Przyjmującego Zamówienie wskazany na przedłożonym rachunku / fakturze lub załączonym stałym zleceniu na dokonywanie przekazywania wynagrodzenia.

III. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wymaga się aby oferta była sporządzona na Formularzu Oferty (Załącznik nr 1), a wszystkie wymagane dokumenty muszą stanowić załączniki do oferty.
2. Oferta ma zawierać również wypełniony Formularz Cenowy (Załącznik nr 2), dotyczący odpowiedniego pakietu.
3. Oferta ma zawierać również podpisaną Klauzulę informacyjną dla oferentów (Załącznik nr 3).
4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, zapewniającej pełną czytelność jej treści w języku polskim. Wszystkie zapisane strony oferty muszą być ponumerowane.
5. Oferta powinna być podpisana (Formularz Oferty i Formularz cenowy – Załączniki Nr 1, 2 i 3 do SWK) przez osobę wskazaną w dokumencie rejestracji firmy Przyjmującego zamówienie.
6. Wymagane jest aby wszystkie miejsca z ewentualnymi poprawkami były parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych: **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy i pielęgniarki. K/8/19”**
do dnia 13 grudnia 2019r. do godz. 11:00.

IV. Kryteria oceny ofert jakimi będzie kierowała się komisja konkursowa przy wyborze oferty:

95% -najkorzystniejsza oferta pod względem cenowym + 5% kwalifikacje.

V. Dokumenty Podmiotu wykonującego działalność leczniczą jakie należy dostarczyć wraz z ofertą:

1. Wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – Praktyki Zawodowej Lekarzy/Pielęgniarek (wydruk z RPWDL CSIOZ).
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG),
3. Kopia polisy OC lub oświadczenie o dostarczeniu polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym realizację umowy,
4. Kopie prawa wykonywania zawodu (wraz z adnotacją o wpisie do Rejestru Okręgowej Izby Lekarskiej) i posiadanych specjalizacji,
5. Kopie dodatkowych uprawnień (certyfikaty, zaświadczenia o odbytych kursach, szkoleniach),
6. Kopie dokumentów potwierdzających rozpoczęte specjalizacje,
7. Kopia orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy o zdolności do świadczenia pracy,
8. Kopia aktualnego szkolenia bhp,
9. Pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu.

W przypadku wyboru oferty niezbędne będzie przedłożenie do wglądu oryginałów dokumentów w celu weryfikacji prawidłowości złożonych w ofercie dokumentów.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.

VI. Składanie ofert:

1. Oferty należy składać w Sekretariacie „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52 **do dnia 13 grudnia 2019 r. do godz. 11⁰⁰.**
2. Dla ofert przesłanych do Udzielającego Zamówienia liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby Udzielającego Zamówienia – Sekretariacie „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o.

3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13 grudnia 2019 r. o godz. 11³⁰ w siedzibie Udzielającego zamówienia w pokoju 08a - niski parter.

VII. Związanie ofertą:

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VIII. Warunki konkursu:

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰: Dział Kadr i Płac , tel. 24- 388-02-15. Adres poczty elektronicznej: kadry@szpital.kutno.pl

1. Zamawiający odrzuci ofertę:
 - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczenia zdrowotnego;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Zamawiający wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Zamawiający unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, Zamawiający ogłosi rozstrzygnięcie postępowania (ogłoszenie o wyborze oferty) na swojej stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od zakończenia negocjacji.
5. Oferentom, których interes prawny doznałby uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, przysługuje środek odwoławczy w postaci protestu na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu.
6. Protest o którym mowa w pkt. 5 nie przysługuje na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) nie dokonanie wyboru Oferenta;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego.
7. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
8. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

9. Zamawiający rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
10. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
12. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtórzy zaskarżoną czynność.
13. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zarządu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
14. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
15. Po rozpatrzeniu odwołania Prezes Zarządu wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń.
16. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
17. Komisja konkursowa Zamawiającego rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
18. Ostateczne wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Zarząd Zamawiającego.
19. Niezwłocznie po zatwierdzeniu komisja konkursowa zawiadamia wszystkich Oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu oraz wezwie Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do podpisania umowy z Zamawiającym.
20. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Zamawiający może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione przez Zamawiającego w warunkach konkursu wymagania.

IX. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy:

1. Wykonawca obowiązany jest do podpisania umowy związanej ze świadczeniem przedmiotu zamówienia.
2. Podpisanie umowy musi nastąpić przed upływem terminu związania z ofertą.

Integralną częścią warunków szczegółowych udziału w postępowaniu stanowią :

- 1) Formularz oferty - Załącznik Nr 1
- 2) Formularz cenowy - Załącznik Nr 2
- 3) Klauzula informacyjna dla oferentów – Załącznik Nr 3
- 4) Projekt umowy – Załącznik Nr 4

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy i pielęgniarki na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. – Udzielający Zamówienia.

Sygnatura postępowania: K/8/19

Nazwa oferenta/Wykonawcy:

Siedziba (Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr):

.....

REGON: NIP:.....

Rejestr podmiotu wykonującego działalność leczniczą (nr księgi rejestrowej)

Okręgowej Izby Lekarskiej/Pielęgniarek i Położnych w
 (niepotrzebne skreślić)

Telefon kontaktowy e-mail

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami szczegółowymi udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Uważam się związany/a ofertą przez czas wskazany w warunkach SWK tj. 30 dni od jej złożenia.
3. Oświadczam, że zawarty w warunkach szczegółowych udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) projekt warunków umowy został przeze mnie zaakceptowany w całości bez uwag i zobowiązujemy się w przypadku wyboru przez Zamawiającego naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oferta liczy kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
 data

.....
 Przyjmujący zamówienie/offerent lub jego upoważniony pełnomocnik

FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1

Przedmiot zamówienia	Wynagr. za 1 godz. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25-15.00	Wynagr. za 1 godz. dyż. od poniedziałku do piątku w godz. 15.00-7.25	Wynagr. za 1 godz. dyż. w soboty, niedziele i święta w godz. 7.25-7.25
Udzielanie świadczeń w Oddziale Neonatologicznym			

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:

w godz. 7.25-15.00 godzin miesięcznie,

w ramach dyżurów w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Pakiet nr 2

Przedmiot zamówienia	Wynagr. za 1 godz. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25-15.00	Wynagr. za 1 godz. dyż. od poniedziałku do piątku w godz. 15.00-7.25	Wynagr. za 1 godz. dyż. w soboty, niedziele i święta w godz. 7.25-7.25
Udzielanie świadczeń w I i/lub II Oddz. Chorób Wewnętrznych.			

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:

w godz. 7.25-15.00 godzin miesięcznie,

w ramach dyżurów w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Pakiet nr 3

Przedmiot zamówienia	Wynagr. za 1 godz. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25-15.00	Wynagr. za 1 godz. dyż. od poniedziałku do piątku w godz. 15.00-7.25	Wynagr. za 1 godz. dyż. w soboty, niedziele i święta w godz. 7.25-7.25
Udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym			

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:

w godz. 7.25-15.00 godzin miesięcznie,

w ramach dyżurów w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Pakiet nr 4

Przedmiot zamówienia	Wynagr. za 1 godz. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25-15.00	Wynagr. za 1 godz. dyż. od poniedziałku do piątku w godz. 15.00-7.25	Wynagr. za 1 godz. dyż. w soboty, niedziele i święta w godz. 7.25-7.25
Udzielanie świadczeń w Oddziale Pediatrycznym			

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:

w godz. 7.25-15.00 godzin miesięcznie,

w ramach dyżurów w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Pakiet nr 5

Przedmiot zamówienia	Wynagr. za 1 godz. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25-15.00	Wynagr. za 1 godz. dyż. od poniedziałku do piątku w godz. 15.00-7.25	Wynagr. za 1 godz. dyż. w soboty, niedziele i święta w godz. 7.25-7.25
Udzielanie świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym			

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:

w godz. 7.25-15.00 godzin miesięcznie,

w ramach dyżurów w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Pakiet nr 6

Przedmiot zamówienia	Stawka brutto za 1 pkt rozliczeniowy
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego	

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:

..... godzin tygodniowo.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Pakiet nr 7

Przedmiot zamówienia	Stawka brutto za 1 godzinę
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym	

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:
..... godzin miesięcznie.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Pakiet nr 8

Przedmiot zamówienia	Stawka brutto za 1 godzinę
1. Udzielanie świadczeń przez pielęgniarki w oddziałach szpitalnych oraz Zakładzie Opiekuńczo- Lecznicznym,
2. Udzielanie świadczeń przez pielęgniarki w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej :
a) zespoły wyjazdowe,
b) zespoły stacjonarne

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych:
..... godzin miesięcznie.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik

Klauzula informacyjna dla:

- **osób fizycznych składających oferty w związku z postępowaniem konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Na podstawie art. 13-14 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą, informuje się że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. , 99-300 Kutno, ul Kościuszki 52, tel. 24 3880 200, adres e-mail: nzo.z.kss@szpital.kutno.pl .
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (kontakt jak wyżej) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia oferty oraz podjęcia działań przed zawarciem ewentualnej umowy /w celu realizacji umowy/, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO przez okres trwania procedur wyboru najkorzystniejszej oferty /realizacji umowy/ oraz przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Podanie danych osobowych w celu rozpatrzenia oferty /realizacji umowy/ jest obowiązkowe a w pozostałym zakresie dobrowolne.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - b) wycofania wyrażonej zgody z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, a wycofanie zgody może być realizowane w formie pisemnego oświadczenia lub mailowo.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o., ul . Kościuszki 52, 99-300 Kutno – administratora danych, w celu uczestnictwa w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych – numer postępowania oraz w okresie obowiązywania umowy kontraktowej, po rozpatrzeniu oferty (podstawa prawna: art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 492).

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one aktualne, zgodne ze stanem faktycznym i potwierdzają je dokumenty złożone do konkursu.

.....
data i podpis

UMOWA (Projekt)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ODDZIALE NEONATOLOGICZNYM

zawarta w dniu 2019 r. w Kutnie pomiędzy:

„KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

- Prezesa Zarządu –

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**,

a

..... - lekarzem specjalistą w zakresie neonatologii, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą z siedzibą w, wpisaną do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich przez Okręgową Radę Lekarską wo numerze, NIP REGON, zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**,

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 492 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszona na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej;
3. przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego zgodnie z wpisem do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w
4. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Oddziału Neonatologicznego „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o wg harmonogramu.
- b) wykonywania konsultacji medycznych i niezbędnych zabiegów diagnostyczno-leczniczych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów innych oddziałów Udzielającego Zamówienie,
- c) udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.

2. Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, aktach wykonawczych i Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu Organizacyjnego „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:

- a. udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale zgodnego z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską,
- b. rozpoznawania chorób,
- c. wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych,
- d. wnioskowania o wypisie pacjenta,
- e. podejmowania decyzji o przekazaniu pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu leczniczego,
- f. zabezpieczania ciągłości opieki lekarskiej pacjentom w Oddziale, poprzez: współdziałanie w planowaniu miesięcznych harmonogramów pracy,
- g. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w szpitalach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny:

- a. za wykonywanie badań lekarskich,

- b. za prawidłowe prowadzenie wpisów w dokumentacji medycznej (papierowej i elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - c. za zlecenia w procesie diagnostyczno-leczniczym pacjentów i nadzorowanie przebiegu tego procesu,
 - d. za orzekanie o stanie zdrowia, w tym weryfikacji rozpoznania wstępnego postawionego przez lekarza kierującego,
 - e. za udzielenie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji,
 - f. za prawidłową kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Realizacja przedmiotu umowy w konkretnym dniu nie może zostać zakończona przez Przyjmującego Zamówienie przed przekazaniem opieki nad pacjentami innemu lekarzowi.
 3. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
 4. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§ 4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie umowy zawartej pomiędzy „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., a Narodowym Funduszem Zdrowia, który kontroluje uprawniona przez Udzielającego Zamówienie osoba realizująca zadania Koordynatora/Ordynatora, przy zachowaniu indywidualnych potrzeb pacjenta i jego dobra.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek współdziałać w zakresie, o którym mowa w pkt 1 z Koordynatorem/Ordynatorem Oddziału.
3. W zakresie realizowania przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest kierować się zasadą racjonalizacji kosztów działania Oddziału, przestrzegać limitów świadczeń wynikających z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz realizować polecenia Koordynatora/Ordynatora Oddziału.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
 - a) odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
 - b) wykona badania profilaktyczne i przedstawi stosowne zaświadczenia.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie bierze udział w medycznej procedurze radiologicznej (radiologii zabiegowej – wykorzystującej promieniowanie jonizujące X), zobowiązany jest na własny koszt zaopatrzyć się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z ustawą Prawo atomowe i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową osobiście, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanej przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
3. Gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i niedający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub w inny sposób np. e-mail. .
4. W uzasadnionych przypadkach absencji - Przyjmujący Zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie, może powierzyć obowiązki wynikające z umowy osobie trzeciej, która zastępuje go wyłącznie w czasie jego nieobecności na określonych warunkach:
 - a) powiadomienie o przeniesieniu obowiązków na wskazaną osobę, powinno nastąpić w terminie umożliwiającym zgłoszenie zmian do NFZ,
 - b) Przyjmujący Zamówienie przedkłada kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych oraz uprawnień tej osoby potwierdzone za zgodność,
 - c) osoba zastępująca powinna posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, którą należy przedłożyć Udzielającemu Zamówienie,
 - d) Przyjmujący Zamówienie rozlicza się samodzielnie z zastępującą go osobą trzecią, chyba że strony niniejszej umowy pisemnie ustalą inaczej.

§ 7

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia, materiały medyczne i leki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienie, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą lub nieuprawnionym udostępnieniem osobie trzeciej.
4. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany na własny koszt utrzymywać sprawność urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Oddziału, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem normalnej eksploatacji urządzeń i sprzętu medycznego.
5. Udzielający Zamówienie zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału.
6. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do współpracy z innymi lekarzami, średnim personelem medycznym Oddziału oraz do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania Pielęgniarsce Oddziałowej awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
9. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, a także do zlecania badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych i przekazać kopię polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji polisy ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy.
3. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną w szczególności z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c) prawidłowości sprawowanego nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału,
 - d) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - e) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ
 - f) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w innych właściwych przepisach w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a ŁOW NFZ oraz ze szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ i szczegółowych materiałów informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.

§ 11

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie:

- a) w wysokości **zł brutto** za udzielanie świadczeń zdrowotnych w godz. 7.25-15.00
 - b) w wysokości **zł brutto** za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów od poniedziałku do piątku w godz. 15.00-7.25 oraz w soboty, niedziele i święta w godz. 7.25-7.25.
2. Wynagrodzenie w wysokości iloczynu ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby faktycznie wykonanych godzin świadczeń jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj. wykazu udzielanych świadczeń w miesiącu z wykonanych godzin sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy. Przedmiotowy załącznik powinien być potwierdzony przez Koordynatora/Ordynatora Oddziału.
 3. Przyjmujący Zamówienie składa w kancelarii Udzielającego Zamówienie dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
 4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
 5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku
 6. Zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.

§ 12

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa na Oddziale w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 500 złotych.
2. W razie uniemożliwienia lub utrudnienia kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ lub inny organ uprawniony, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
3. W razie ujawnienia przez Przyjmujący Zamówienie danych objętych tajemnicą, o której mowa w § 13, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych za każdy przypadek.
4. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych za każdy przypadek.
5. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w wysokości 500 zł
6. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4, 5 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 13

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.**

§ 15

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może ulec rozwiązaniu na mocy porozumienia stron w każdym czasie.

§ 16

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w zachowaniu 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

- a) Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy.
- b) Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
- c) Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń nieodpowiedniej jakości narażając Udzielającego Zamówienie na skargi i roszczenia finansowe ze strony pacjentów.
- d) Występują okoliczności powodujące, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia, a w szczególności okoliczności spowodowanych sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Udzielającego zamówienia.

§ 17

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne kwalifikacje zawodowe, w szczególności został zawieszony w prawie wykonywania zawodu lekarza na mocy decyzji lub orzeczenia uprawnionego organu.

2. Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
3. Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Szpital lub inne uprawnione podmioty.
4. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 9 ust. 2, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt a, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta.
7. Udzielający zamówienia zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym,

§ 18

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.

§ 19

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensorywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.
3. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 20

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 21

Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.

§ 22

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 23

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

UMOWA (projekt)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w I i II ODDZIALE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

zawarta w dniu 2019 r. w Kutnie pomiędzy:

1. „**KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY**” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

- Prezesa Zarządu –

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

2. – lekarzem specjalistą w dziedzinie chorób wewnętrznych, prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą, z siedzibą w, wpisanym do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich przez Okręgową Radę Lekarską w pod numerem księgi NIP:, REGON:, zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

Na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2019, poz. 492 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszona na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej,
3. przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego zgodnie z wpisem do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarskich w
4. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom I i II Oddziału Chorób Wewnętrznych, „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. wg harmonogramu,
 - b) wykonywania konsultacji medycznych i niezbędnych zabiegów diagnostyczno-leczniczych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów innych oddziałów Udzielającego Zamówienie,
 - c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu chorób wewnętrznych pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o., w przypadku gdy świadczenie to nie może zostać udzielone przez innego lekarza Udzielającego Zamówienie.
 - d) udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.
2. Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w I i II Oddziale Chorób Wewnętrznych Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, aktach wykonawczych i Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu Porządkowego „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:

- 1) prawidłowego zorganizowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale zgodnego z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością, etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta,
- 2) przeprowadzenia wywiadu z pacjentem,
- 3) rozpoznawania chorób,
- 4) wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych,
- 5) wnioskowania o wypisie pacjenta,
- 6) podejmowania decyzji o przekazaniu pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu leczniczego,
- 7) zabezpieczania ciągłości opieki lekarskiej pacjentom w Oddziale, poprzez:
 - a) współdziałanie w planowaniu miesięcznych harmonogramów pracy,

- b) wprowadzanie bieżących korekt do harmonogramów,
- h. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w szpitalach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w I i II Oddziale Chorób Wewnętrznych Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny:
- 1) za wykonywanie badań lekarskich,
 - 2) za prawidłowe prowadzenie wpisów w dokumentacji medycznej (papierowej i elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 3) za zlecenia w procesie diagnostyczno-lecznym pacjentów i nadzorowanie przebiegu tego procesu,
 - 4) za orzekanie o stanie zdrowia, w tym weryfikacji rozpoznania wstępnego postawionego przez lekarza kierującego,
 - 5) za udzielanie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji,
 - 6) za prawidłową kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Realizacja przedmiotu umowy w konkretnym dniu nie może zostać zakończona przez Przyjmującego Zamówienie przed przekazaniem opieki nad pacjentami innemu lekarzowi.
3. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
4. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§ 4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową będzie następowała zgodnie z limitem określonym przez Udzielającego Zamówienie na podstawie umowy zawartej pomiędzy „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., a Narodowym Funduszem Zdrowia, który kontroluje uprawniona przez Udzielającego Zamówienie osoba realizująca zadania Koordynatora/Ordynatora.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek współdziałać w zakresie, o którym mowa w pkt 1 z Koordynatorem/ Ordynatorem Oddziału.
3. W zakresie realizowania przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest kierować się zasadą racjonalizacji kosztów działania Oddziału, przestrzegać limitów świadczeń wynikających z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz realizować polecenia koordynatora, co do wprowadzania rozwiązań z zakresu zarządzania.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
 - a) odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
 - b) wykona badania profilaktyczne i przedstawi stosowne zaświadczenia.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie bierze udział w medycznej procedurze radiologicznej (radiologii zabiegowej – wykorzystującej promieniowanie jonizujące X), zobowiązany jest na własny koszt zaopatrzyć się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z ustawą Prawo atomowe i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową osobiście, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanym braku możliwości świadczenia usług objętych umową z uwagi na chorobę lub inne ważne okoliczności. Powiadomienie powinno mieć formę pisemną. Jednak, gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i niedający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub inny sposób.
3. W uzasadnionych przypadkach absencji - Przyjmujący Zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie, powierza obowiązki wynikające z umowy osobie trzeciej, która zastępuje go wyłącznie w czasie jego nieobecności na określonych warunkach:
4. powiadomienie o przeniesieniu obowiązków na wskazaną osobę, powinno nastąpić w terminie umożliwiającym zgłoszenie zmian do NFZ,
5. Przyjmujący Zamówienie przedkłada kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych oraz uprawnień tej osoby potwierdzone za zgodność,

6. osoba zastępująca powinna posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, którą należy przedłożyć Udzielającemu Zamówienie,
7. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się samodzielnie z zastępującą go osobą trzecią, chyba że strony niniejszej umowy pisemnie ustalą inaczej.

§ 7

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia, materiały medyczne i leki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienie, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą lub nieuprawnionym udostępnieniem osobie trzeciej.
4. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany na własny koszt utrzymywać sprawność urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Oddziału, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem normalnej eksploatacji urządzeń i sprzętu medycznego.
5. Udzielający Zamówienie zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału.
6. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do współpracy z innymi lekarzami, średnim personelem medycznym Oddziału oraz do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
9. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, a także do zlecenia badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń
3. zdrowotnych i przekazać kopię polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji polisy ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy.
4. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
5. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną w szczególności z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c) prawidłowości sprawowanego nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału,
 - d) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,

- e) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ
 - f) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w innych właściwych przepisach w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a właściwym Oddziałem Wojewódzkim NFZ oraz ze szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ i szczegółowych materiałów informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.
 3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał w okresie objętym umową wymagania określone przez NFZ w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać, w tym zakresie kontroli NFZ.

§ 11

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie:
 - a) w wysokości **zł brutto** za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w godz. 7.25-15.00,
 - b) w wysokości zł brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów w dni robocze oraz w soboty, niedziele i święta w I i II Oddziale Chorób Wewnętrznych,
 - c) w wysokości **zł brutto** za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 pkt. 1 lit. c.
2. Wynagrodzenie w wysokości iloczynu ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby wykonanych godzin świadczeń jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj. wykazu udzielanych świadczeń w miesiącu z wykonanych godzin sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy. Przedmiotowy załącznik powinien być potwierdzony przez Koordynatora/Ordynatora Oddziału.
3. Przyjmujący Zamówienie składa w sekretariacie Udzielającego Zamówienie dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.

§ 12

Bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść wierzytelności o zapłatę wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 13

1. Jeżeli wskutek nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej, albo NFZ odmówi zapłaty za świadczenia zdrowotne, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do naprawienia w pełnej wysokości szkody, jaką poniesie z tytułu Udzielający Zamówienie.
2. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie, o której mowa w pkt. 1, dotyczy w szczególności następujących sytuacji:
 - a) nieprawidłowej kwalifikacji udzielonych świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
 - b) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ich kosztami,
 - c) wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych,
 - d) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - e) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń,
 - f) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Szpital od NFZ,
 - g) błędów w dokumentacji medycznej.

§ 14

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa na Oddziale w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 500 złotych.
2. W razie uniemożliwienia lub utrudniania kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ lub inny organ uprawniony, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
3. W razie ujawnienia przez Przyjmujący Zamówienie danych objętych tajemnicą, o której mowa w § 15, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych za każdy przypadek.
4. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 zł.

5. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną 500 zł.
6. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4, 5 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 15

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 16

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.**

§ 17

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może ulec rozwiązaniu na mocy porozumienia stron w każdym czasie.

§ 18

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w zachowaniu 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
3. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń nieodpowiedniej jakości narażając Udzielającego Zamówienie na skargi i roszczenia finansowe ze strony pacjentów.
4. Występują okoliczności powodujące, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia, a w szczególności okoliczności spowodowanych sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Udzielającego zamówienia.

§ 19

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne kwalifikacje zawodowe, w szczególności został zawieszony w prawie wykonywania zawodu lekarza na mocy decyzji lub orzeczenia uprawnionego organu.
2. Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
3. Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Szpital lub inne uprawnione podmioty.
4. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 9 ust. 2, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP, godnie z § 5 ust. 2 pkt a, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta.
7. Udzielający zamówienia zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w I i II Oddziale Chorób wewnętrznych.

§ 20

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.

§ 21

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensytywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.
3. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu

realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 21

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.
4. Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 22

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

UMOWA (projekt)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ODDZIALE GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZYM

zawarta w dniu2019 r. w Kutnie pomiędzy:

1. „KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

- Prezesa Zarządu –

zwanym dalej „*Udzielającym Zamówienia*”,

2.^a....., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą „.....” z siedzibą w:, specjalistą w dziedzinie ginekologii i położnictwa, wpisanym do rejestru praktyk lekarskich przez Okręgową Radę Lekarską w pod numerem księgi, NIP, REGON zwanym dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”,

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 492 z późn. zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr, jest specjalistą z dziedziny położnictwa i ginekologii oraz został wpisany do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w pod numerem jako indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska;
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszona na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej;
3. przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego zgodnie z wpisem do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w Łodzi ;
4. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. od poniedziałku do piątku w godzinach 7:25-15:00 oraz w ramach dyżurów wg harmonogramu.
 - b) wykonywania konsultacji medycznych i niezbędnych zabiegów diagnostyczno-leczniczych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów innych oddziałów Udzielającego Zamówienie,
 - c) udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.
2. W przypadku zaistnienia w czasie dyżuru medycznego pełnionego przez Przyjmującego Zamówienie (z oznaczeniem „jako II lekarz”) konieczności pilnego zabiegu operacyjnego ratującego życie, pacjenta hospitalizowanego w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym i Chirurgii Onkologicznej, Przyjmujący Zamówienie będzie asystował lekarzowi Oddziału Chirurgicznego Ogólnego i Chirurgii Onkologicznej w przeprowadzeniu zabiegu operacyjnego. Przyjmujący Zamówienie w trakcie uczestnictwa w zabiegu operacyjnym, nie ponosi odpowiedzialności za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym.
3. Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w ramach dyżurów Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

aktach wykonawczych i Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu Porządkowego „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego Sp. z o.o., Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:

- a) prawidłowego zorganizowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale zgodnego z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską,
 - b) przeprowadzenia wywiadu z pacjentem,
 - c) rozpoznawania chorób,
 - d) wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych,
 - e) wnioskowania o wypisie pacjenta,
 - f) podejmowania decyzji o przekazaniu pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu leczniczego,
 - g) zabezpieczania ciągłości opieki lekarskiej pacjentom w Oddziale, poprzez:
 - współdziałanie w planowaniu miesięcznych harmonogramów pracy,
 - wprowadzanie bieżących korekt do harmonogramów,
 - h) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w szpitalach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie zarówno w wersji papierowej jak i elektronicznej .
2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w ramach dyżurów Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny:
- a) za wykonywanie badań lekarskich,
 - b) za prawidłowe prowadzenie wpisów w dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w wersji (papierowej i elektronicznej),
 - c) za zlecenia w procesie diagnostyczno-leczniczym pacjentów i nadzorowanie przebiegu tego procesu,
 - d) za orzekanie o stanie zdrowia, w tym weryfikacji rozpoznania wstępnego postawionego przez lekarza kierującego,
 - e) za udzielanie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji,
 - f) za prawidłową kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Realizacja przedmiotu umowy w konkretnym dniu nie może zostać zakończona przez Przyjmującego Zamówienie przed przekazaniem opieki nad pacjentami innemu lekarzowi.
4. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
5. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§ 4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie umowy zawartej pomiędzy „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., a Narodowym Funduszem Zdrowia, który kontroluje uprawniona przez Udzielającego Zamówienie osoba realizująca zadania Koordynatora/Ordynatora.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek współdziałać w zakresie, o którym mowa w pkt 1 z Koordynatorem/Ordynatorem Oddziału.
3. W zakresie realizowania przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest kierować się zasadą racjonalizacji kosztów działania Oddziału, przestrzegać limitów świadczeń wynikających z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz realizować polecenia koordynatora, co do wprowadzania rozwiązań z zakresu zarządzania.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
 - a) odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
 - b) wykona badania profilaktycznei przedstawi stosowne zaświadczenia.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie bierze udział w medycznej procedurze radiologicznej (radiologii zabiegowej – wykorzystującej promieniowanie jonizujące X), zobowiązany jest na własny koszt zaopatrzyć się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z ustawą Prawo atomowe i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową osobiście, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta.

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanym braku możliwości świadczenia usług objętych umową z uwagi na chorobę lub inne ważne okoliczności. Powiadomienie powinno mieć formę pisemną. Jednak, gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i niedający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub inny sposób.
3. W uzasadnionych przypadkach absencji - Przyjmujący Zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie, powierza obowiązki wynikające z umowy osobie trzeciej, która zastępuje go wyłącznie w czasie jego nieobecności na określonych warunkach:
 - a) powiadomienie o przeniesieniu obowiązków na wskazaną osobę, powinno nastąpić w terminie umożliwiającym zgłoszenie zmian do NFZ,
 - b) Przyjmujący Zamówienie przedkłada kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych oraz uprawnień tej osoby potwierdzone za zgodność,
 - c) osoba zastępująca powinna posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, którą należy przedłożyć Udzielającemu Zamówienie,
 - d) Przyjmujący Zamówienie rozlicza się samodzielnie z zastępującą go osobą trzecią, chyba że strony niniejszej umowy pisemnie ustalą inaczej.

§ 7

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia, materiały medyczne i leki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienie, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą lub nieuprawnionym udostępnieniem osobie trzeciej.
4. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany na własny koszt utrzymywać sprawność urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Oddziału, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem normalnej eksploatacji urządzeń i sprzętu medycznego.
5. Udzielający Zamówienie zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału.
6. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do współpracy z innymi lekarzami, średnim personelem medycznym Oddziału oraz do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
9. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, a także do zlecania badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych i przekazać kopię polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji polisy ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy.
3. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną w szczególności z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c) prawidłowości sprawowanego nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału,
 - d) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - e) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ
 - f) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w innych właściwych przepisach w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a właściwym Oddziałem Wojewódzkim NFZ oraz ze szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ i szczegółowych materiałów informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał w okresie objętym umową wymagania określone przez NFZ w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać, w tym zakresie kontroli NFZ.

§ 11

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokościbrutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym.
2. Wynagrodzenie w wysokości iloczynu ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby faktycznie wykonanych godzin świadczeń jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj. wykazu udzielanych świadczeń w miesiącu z wykonanych godzin sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Przedmiotowy załącznik powinien być potwierdzony przez Koordynatora/Ordynatora Oddziału.
3. Przyjmujący Zamówienie składa w kancelarii Udzielającego Zamówienie dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.

§ 12

Bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść wierzytelności o zapłatę wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 13

1. Jeżeli wskutek nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej, albo NFZ odmówi zapłaty za świadczenia zdrowotne, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do naprawienia w pełnej wysokości szkody, jaką poniesie z tego tytułu Udzielający Zamówienie.
2. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie, o której mowa w pkt. 1, dotyczy w szczególności następujących sytuacji:
 - a) nieprawidłowej kwalifikacji udzielonych świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
 - b) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ich kosztami,
 - c) wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych,

- d) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- e) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń,
- f) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Szpital od NFZ,
- g) błędów w dokumentacji medycznej.

§ 14

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa w Oddziale w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 500 złotych.
2. W razie uniemożliwienia lub utrudnienia kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ lub inny organ uprawniony, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
3. W razie ujawnienia przez Przyjmujący Zamówienie danych objętych tajemnicą, o której mowa w § 15 Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
4. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 zł.
5. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę w wysokości 500 zł
6. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4 i 5 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 15

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 16

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01 stycznia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.**

§ 17

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia stron w każdym czasie.

§ 18

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w zachowaniu 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
3. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń nieodpowiedniej jakości narażając Udzielającego Zamówienie na skargi i roszczenia finansowe ze strony pacjentów.
4. wystąpienia okoliczności powodujących, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia, a w szczególności okoliczności spowodowanych sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Udzielającego zamówienia.

§ 19

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne kwalifikacje zawodowe, w szczególności został zawieszony w prawie wykonywania zawodu lekarza na mocy decyzji lub orzeczenia uprawnionego organu.
2. Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
3. Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Szpital lub inne uprawnione podmioty.
4. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 9 ust. 2, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP lub zaświadczenia lekarskiego zgodnie z § 5 ust. 2 terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta.
7. Udzielający zamówienia zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym

8. Udzielający zamówienia zlikwiduje działalność leczniczą w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym

§ 20

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensorywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu.

§ 21

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 22

Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.

§ 23

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 24

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

UMOWA (projekt)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ODDZIALE PEDIATRYCZNYM

zawarta w dniu 2019 r. w Kutnie pomiędzy:

„KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

• Prezesa Zarządu –
 zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

....., lekarzem specjalistą w zakresie pediatrii, prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą „.....” z siedzibą, wpisanym do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich przez Okręgową Radę Lekarską pod numerem, NIP REGON, zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2019, poz. 492 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr,
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszona na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej;
3. przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego zgodnie z wpisem do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską wi;
4. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Oddziału Pediatrycznego wraz z Izbą Przyjęć Pediatryczną „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. wg harmonogramu.
 - b) wykonywania konsultacji medycznych i niezbędnych zabiegów diagnostyczno-leczniczych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów innych oddziałów Udzielającego Zamówienie,
 - c) udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.
2. Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym z Izbą Przyjęć Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, aktach wykonawczych i Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu Organizacyjnego „KSS” Sp. z o.o. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:

- a. udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale zgodnego z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską,
- b. rozpoznawania chorób,
- c. wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych,
- d. wnioskowania o wypisie pacjenta,
- e. podejmowania decyzji o przekazaniu pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu leczniczego,
- f. zabezpieczania ciągłości opieki lekarskiej pacjentom w Oddziale, poprzez: współdziałanie w planowaniu miesięcznych harmonogramów pracy,
- g. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w szpitalach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym z Izbą Przyjęć Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny:

- a. za wykonywanie badań lekarskich,
- b. za prawidłowe prowadzenie wpisów w dokumentacji medycznej (papierowej i elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- c. za zlecenia w procesie diagnostyczno-leczniczym pacjentów i nadzorowanie przebiegu tego procesu,

- d. za orzekanie o stanie zdrowia, w tym weryfikacji rozpoznania wstępnego postawionego przez lekarza kierującego,
 - e. za udzielanie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji,
 - f. za prawidłową kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Realizacja przedmiotu umowy w konkretnym dniu nie może zostać zakończona przez Przyjmującego Zamówienie przed przekazaniem opieki nad pacjentami innemu lekarzowi.
 4. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
 5. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§ 4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie umowy zawartej pomiędzy „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., a Narodowym Funduszem Zdrowia, który kontroluje uprawniona przez Udzielającego Zamówienie osoba realizująca zadania Koordynatora/Ordynatora, przy zachowaniu indywidualnych potrzeb pacjenta i jego dobra.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek współdziałać w zakresie, o którym mowa w pkt 1 z Koordynatorem/ Ordynatorem Oddziału.
3. W zakresie realizowania przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest kierować się zasadą racjonalizacji kosztów działania Oddziału, przestrzegać limitów świadczeń wynikających z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz realizować polecenia Koordynatora/Ordynatora Oddziału.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
wykona badania profilaktyczne
i przedstawi stosowne zaświadczenia.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie bierze udział w medycznej procedurze radiologicznej (radiologii zabiegowej – wykorzystującej promieniowanie jonizujące X), zobowiązany jest na własny koszt zaopatrzyć się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z ustawą Prawo atomowe i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową osobiście, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanej przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
3. Gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i niedający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub w inny sposób np. e-mail. .
4. W uzasadnionych przypadkach absencji - Przyjmujący Zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie, może powierzyć obowiązki wynikające z umowy osobie trzeciej, która zastępuje go wyłącznie w czasie jego nieobecności na określonych warunkach:
 - a. powiadomienie o przeniesieniu obowiązków na wskazaną osobę, powinno nastąpić w terminie umożliwiającym zgłoszenie zmian do NFZ,
 - b. Przyjmujący Zamówienie przedkłada kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych oraz uprawnień tej osoby potwierdzone za zgodność,
 - c. osoba zastępująca powinna posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, którą należy przedłożyć Udzielającemu Zamówienie,
 - d. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się samodzielnie z zastępującą go osobą trzecią, chyba że strony niniejszej umowy pisemnie ustalą inaczej.

§ 7

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia, materiały medyczne i leki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienie, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą lub nieuprawnionym udostępnieniem osobie trzeciej.
4. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany na własny koszt utrzymywać sprawność urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Oddziału, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem normalnej eksploatacji urządzeń i sprzętu medycznego.
5. Udzielający Zamówienie zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału.
6. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do współpracy z innymi lekarzami, średnim personelem medycznym Oddziału oraz do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania Pielęgniarce Oddziałowej awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
9. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, a także do zlecania badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych i przekazać kopię polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji polisy ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy.
3. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą..
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną w szczególności z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
 - a. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b. oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c. prawidłowości sprawowanego nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału,
 - d. gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - e. prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ,
 - f. terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w innych właściwych przepisach w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a ŁOW NFZ oraz ze szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ i szczegółowych materiałów informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.

§ 11

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie: w wysokości **zł brutto** za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych .
2. Wynagrodzenie w wysokości iloczynu ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby faktycznie wykonanych godzin świadczeń jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj. wykazu udzielanych świadczeń w miesiącu z wykonanych

godzin sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy. Przedmiotowy załącznik powinien być potwierdzony przez Koordynatora/Ordynatora Oddziału.

3. Przyjmujący Zamówienie składa w kancelarii Udzielającego Zamówienie dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.

§ 12

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa na Oddziale w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 500 złotych.
2. W razie uniemożliwienia lub utrudnienia kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ lub inny organ uprawniony, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
3. W razie ujawnienia przez Przyjmujący Zamówienie danych objętych tajemnicą, o której mowa w § 13, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych za każdy przypadek.
4. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych za każdy przypadek.
5. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w wysokości 500 zł
6. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4, 5 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 13

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.**

§ 15

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może ulec rozwiązaniu na mocy porozumienia stron w każdym czasie.

§ 16

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w zachowaniu 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

- 1) Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy.
- 2) Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
- 3) Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń nieodpowiedniej jakości narażając Udzielającego Zamówienie na skargi i roszczenia finansowe ze strony pacjentów.
- 4) Występują okoliczności powodujące, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia, a w szczególności okoliczności spowodowanych sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Udzielającego zamówienia.

§ 17

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne kwalifikacje zawodowe, w szczególności został zawieszony w prawie wykonywania zawodu lekarza na mocy decyzji lub orzeczenia uprawnionego organu.
2. Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
3. Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Szpital lub inne uprawnione podmioty.
4. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 9 ust. 2, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie nie przekaże zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt a, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta.
7. Udzielający zamówienia zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym.

§ 18

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.

§ 19

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych wrażliwych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.
3. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 20

4. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegocjacji warunków umowy.
5. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 21

Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.

§ 22

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 23

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

UMOWA (projekt)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

zawarta w dniu 2019 r. w Kutnie pomiędzy:

„KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

• Prezesa Zarządu –
 zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**,

a
 – lekarzem specjalistą w dziedzinie, prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą „.....” z siedzibą w, wpisanym do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich przez Okręgową Radę Lekarską w pod numerem, NIP, REGON, zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**,

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszono na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej;
3. przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego zgodnie z wpisem do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w
4. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a. udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. od poniedziałku do piątku w godzinach 7:25-15:00 oraz w ramach dyżurów wg harmonogramu.
- b. wykonywania konsultacji medycznych i niezbędnych zabiegów diagnostyczno-leczniczych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów innych oddziałów Udzielającego Zamówienie,
- c. udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.

2. Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r.o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, aktach wykonawczych i Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu Porządkowego „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o., Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:

- a) prawidłowego zorganizowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale zgodnego z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską,
- b) przeprowadzenia wywiadu z pacjentem,
- c) rozpoznawania chorób,
- d) wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych,
- e) wnioskowania o wypisie pacjenta,
- f) podejmowania decyzji o przekazaniu pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu leczniczego,
- g) zabezpieczania ciągłości opieki lekarskiej pacjentom w Oddziale, poprzez:
 - współdziałanie w planowaniu miesięcznych harmonogramów pracy,
 - wprowadzanie bieżących korekt do harmonogramów,
- h) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w szpitalach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny:
 - a) za wykonywanie badań lekarskich,
 - b) za prawidłowe prowadzenie wpisów w dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - c) za zlecenia w procesie diagnostyczno-lecznym pacjentów i nadzorowanie przebiegu tego procesu,
 - d) za orzekanie o stanie zdrowia, w tym weryfikacji rozpoznania wstępnie postawionego przez lekarza kierującego,
 - e) za udzielanie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji,
 - f) za prawidłową kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Realizacja przedmiotu umowy w konkretnym dniu nie może zostać zakończona przez Przyjmującego Zamówienie przed przekazaniem opieki nad pacjentami innemu lekarzowi.
4. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
5. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§ 4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie umowy zawartej pomiędzy „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. a Narodowym Funduszem Zdrowia, który kontroluje uprawniona przez Udzielającego Zamówienie osoba realizująca zadania Kierownika/Ordynatora.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek współdziałać w zakresie, o którym mowa w pkt 1 z Kierownikiem/Ordynatorem Oddziału.
3. W zakresie realizowania przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest kierować się zasadą racjonalizacji kosztów działania Oddziału, przestrzegać limitów świadczeń wynikających z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz realizować polecenia Kierownika/Ordynatora Oddziału.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
 - a- odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
 - b- wykona badania profilaktyczne i przedstawi stosowne zaświadczenia.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie bierze udział w medycznej procedurze radiologicznej (radiologii zabiegowej – wykorzystującej promieniowanie jonizujące X), zobowiązany jest na własny koszt zaopatrzyć się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z ustawą Prawo atomowe i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową osobiście, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanym braku możliwości świadczenia usług objętych umową z uwagi na chorobę lub inne ważne okoliczności. Powiadomienie powinno mieć formę pisemną. Jednak, gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i niedający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub inny sposób.
3. W uzasadnionych przypadkach absencji - Przyjmujący Zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie, powierza obowiązki wynikające z umowy osobie trzeciej, która zastępuje go wyłącznie w czasie jego nieobecności na określonych warunkach:
 - a) powiadomienie o przeniesieniu obowiązków na wskazaną osobę, powinno nastąpić w terminie umożliwiającym zgłoszenie zmian do NFZ,
 - b) Przyjmujący Zamówienie przedkłada kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych oraz uprawnień tej osoby potwierdzone za zgodność,
 - c) osoba zastępująca powinna posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, którą należy przedłożyć Udzielającemu Zamówienie,
 - d) Przyjmujący Zamówienie rozlicza się samodzielnie z zastępującą go osobą trzecią, chyba że strony niniejszej umowy pisemnie ustalą inaczej.

§ 7

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia, materiały medyczne i leki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienie, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą lub nieuprawnionym udostępnieniem osobie trzeciej.
4. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany na własny koszt utrzymywać sprawność urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Oddziału, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem normalnej eksploatacji urządzeń i sprzętu medycznego.
5. Udzielający Zamówienie zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału.
6. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do współpracy z innymi lekarzami, średnim personelem medycznym Oddziału oraz do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
9. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, a także do zlecania badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych i przekazać kopię polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji polisy ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy.
3. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną w szczególności z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c) prawidłowości sprawowanego nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału,
 - d) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do
 - e) udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - f) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ
 - g) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w innych właściwych przepisach w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a właściwym Oddziałem Wojewódzkim NFZ oraz ze szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ i szczegółowych materiałów informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał w okresie objętym umową wymagania określone przez NFZ w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu

umowy i zobowiązuje się poddać, w tym zakresie kontroli NFZ.

§ 11

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
2. Wynagrodzenie w wysokości iloczynu ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby faktycznie wykonanych godzin świadczeń jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj. wykazu udzielanych świadczeń w miesiącu z wykonanych godzin sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Przedmiotowy załącznik powinien być potwierdzony przez Koordynatora/Ordynatora Oddziału.
3. Przyjmujący Zamówienie składa w kancelarii Udzielającego Zamówienie dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.

§ 12

Bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść wierzytelności o zapłatę wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 13

1. Jeżeli wskutek nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej, albo NFZ odmówi zapłaty za świadczenia zdrowotne, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do naprawienia w pełnej wysokości szkody, jaką poniesie z tego tytułu Udzielający Zamówienie.
2. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie, o której mowa w pkt. 1, dotyczy w szczególności następujących sytuacji:
 - a) nieprawidłowej kwalifikacji udzielonych świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
 - b) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ich kosztami,
 - c) wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych,
 - d) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - e) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń,
 - f) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Szpital od NFZ,
 - g) błędów w dokumentacji medycznej.

§ 14

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa w Oddziale w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 500zł.
2. W razie uniemożliwienia lub utrudnienia kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ lub inny organ uprawniony, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
3. W razie ujawnienia przez Przyjmujący Zamówienie danych objętych tajemnicą, o której mowa w § 15 Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
4. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) w wysokości 500 zł.
5. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w wysokości 500 zł
6. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4 i 5 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 15

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności.

W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 16

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01 stycznia 2020 r.** do dnia **30 czerwca 2021 r.**

§ 17

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może ulec rozwiązaniu na mocy porozumienia stron w każdym czasie.

§ 18

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w zachowaniu 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

- 1) Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy.
- 2) Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
- 3) Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń nieodpowiedniej jakości narażając Udzielającego Zamówienie na skargi i roszczenia finansowe ze strony pacjentów.
- 4) Występują okoliczności powodujące, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia, a w szczególności okoliczności spowodowanych sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Udzielającego zamówienia.

§ 19

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne kwalifikacje zawodowe, w szczególności został zawieszony w prawie wykonywania zawodu lekarza na mocy decyzji lub orzeczenia uprawnionego organu.
2. Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
3. Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Szpital lub inne uprawnione podmioty.
4. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 9 ust. 2, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt a, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta.
7. Udzielający zamówienia zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

§ 20

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych wrażliwych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.
4. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 21

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 22

Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.

§ 23

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 24

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

**UMOWA (PROJEKT)
O WYKONYWANIE ORAZ UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM**

zawarta w dniu 2019 r. w Kutnie pomiędzy:

„KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

• Prezesa Zarządu –
zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**,

..... a
..... – lekarzem specjalistą w dziedzinie, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą, z siedzibą w, wpisaną do rejestru praktyk lekarskich przez pod numerem księgi NIP:....., REGON:....., zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**,

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2019, poz. 492 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszona na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej;
3. przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego zgodnie z wpisem do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w
4. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie,
 - b) wykonywania konsultacji medycznych i niezbędnych zabiegów diagnostyczno-leczniczych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów innych oddziałów Udzielającego Zamówienie,
 - c) udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.
2. Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, aktach wykonawczych i Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu Organizacyjnego „KSS” Sp. z o.o. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
 - a. udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnych z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską,
 - b. rozpoznawania chorób,
 - c. wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych,
 - d. podejmowania decyzji o przekazaniu pacjenta do leczenia do innego podmiotu leczniczego,
 - e. zabezpieczania ciągłości opieki lekarskiej pacjentom w Zakładzie, poprzez: współdziałanie w planowaniu miesięcznych harmonogramów pracy,
 - f. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w szpitalach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny:
 - a. za wykonywanie badań lekarskich,
 - b. za prawidłowe prowadzenie wpisów w dokumentacji medycznej (papierowej i elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- c. za zlecenia w procesie diagnostyczno-leczniczym pacjentów i nadzorowanie przebiegu tego procesu,
 - d. za orzekanie o stanie zdrowia, za udzielanie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji,
 - e. za prawidłową kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
 4. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§ 4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie umowy zawartej pomiędzy „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., a Narodowym Funduszem Zdrowia, który kontroluje uprawniona przez Udzielającego Zamówienie osoba realizująca zadania Kierownika Zakładu, przy zachowaniu indywidualnych potrzeb pacjenta i jego dobra.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek współdziałać w zakresie, o którym mowa w pkt 1 Kierownikiem Zakładu.
3. W zakresie realizowania przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest kierować się zasadą racjonalizacji kosztów działania Oddziału, przestrzegać limitów świadczeń wynikających z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz realizować polecenia Kierownika Zakładu.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
 - a) odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
 - b) wykona badania profilaktyczne i przedstawi stosowne zaświadczenia.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie bierze udział w medycznej procedurze radiologicznej (radiologii zabiegowej – wykorzystującej promieniowanie jonizujące X), zobowiązany jest na własny koszt zaopatrzyć się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z ustawą Prawo atomowe i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową osobiście, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanej przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
3. Gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i niedający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub w inny sposób np. e-mail. .
4. W uzasadnionych przypadkach absencji - Przyjmujący Zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie, może powierzyć obowiązki wynikające z umowy osobie trzeciej, która zastępuje go wyłącznie w czasie jego nieobecności na określonych warunkach:
 - a) powiadomienie o przeniesieniu obowiązków na wskazaną osobę, powinno nastąpić w terminie umożliwiającym zgłoszenie zmian do NFZ,
 - b) Przyjmujący Zamówienie przedkłada kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych oraz uprawnień tej osoby potwierdzone za zgodność,
 - c) osoba zastępująca powinna posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, którą należy przedłożyć Udzielającemu Zamówienie,
 - d) Przyjmujący Zamówienie rozlicza się samodzielnie z zastępującą go osobą trzecią, chyba że strony niniejszej umowy pisemnie ustalą inaczej.

§ 7

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia, materiały medyczne i leki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienie, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.

3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą lub nieuprawnionym udostępnieniem osobie trzeciej.
4. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany na własny koszt utrzymywać sprawność urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Zakładu, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem normalnej eksploatacji urządzeń i sprzętu medycznego.
5. Udzielający Zamówienie zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zakładu.
6. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do współpracy z innymi lekarzami, średnim personelem medycznym Zakładu oraz do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania Kierownikowi Zakładu awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
9. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, a także do zlecania badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność do wysokości sumy ubezpieczenia za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, jeżeli szkoda powstała w wyniku zawinonego błędu medycznego.
2. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się powiadamiać Przyjmującego Zamówienie o skargach i wszelkich postępowaniach w związku z udzielaniem przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych.
3. Najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych i przekazać kopię polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji polisy ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy.
4. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą..
5. , o którym mowa w ust. 1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną w szczególności z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ
 - e) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w innych właściwych przepisach w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a ŁOW NFZ oraz ze szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ i szczegółowych materiałów informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.

§ 11

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie:

w wysokości..... **zł brutto** za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie
2. Wynagrodzenie w wysokości iloczynu ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby faktycznie wykonanych godzin świadczeń jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj. wykazu udzielanych świadczeń w miesiącu z wykonanych godzin

sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy. Przedmiotowy załącznik powinien być potwierdzony przez Kierownika Zakładu.

3. Przyjmujący Zamówienie składa w kancelarii Udzielającego Zamówienie dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.

§ 12

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa w Zakładzie w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 500 złotych.
2. W razie uniemożliwienia lub utrudnienia kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ lub inny organ uprawniony, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
3. W razie ujawnienia przez Przyjmującego Zamówienie danych objętych tajemnicą, o której mowa w § 13, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 1.000 złotych za każdy przypadek.
4. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych za każdy przypadek.
5. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w wysokości 500 zł
6. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4, 5 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 13

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01 stycznia 2019r. do 31 grudnia 2021r.**

§ 15

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może ulec rozwiązaniu na mocy porozumienia stron w każdym czasie.

§ 16

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w zachowaniu 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

- a) Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy.
- b) Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
- c) Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń nieodpowiedniej jakości narażając Udzielającego Zamówienie na skargi i roszczenia finansowe ze strony pacjentów.
- d) Występują okoliczności powodujące, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia, a w szczególności okoliczności spowodowanych sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Udzielającego zamówienia.

§ 17

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne kwalifikacje zawodowe, w szczególności został zawieszony w prawie wykonywania zawodu lekarza na mocy decyzji lub orzeczenia uprawnionego organu.
2. Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
3. Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Szpital lub inne uprawnione podmioty.
4. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 9 ust. 2, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt a, terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta.

7. Udzielający zamówienia zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym.

§ 18

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.

§ 19

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensytywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.
3. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 20

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 21

Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.

§ 22

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 23

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

**UMOWA (PROJEKT)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W PORADNI ZDROWIA PSYCHICZNEGO I PORADNI LECZENIA UZALEŻNIEŃ**

zawarta w dniu 2019 r. w Kutnie pomiędzy:

„KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie przy ul. Kościuszki 52, wpisany do rejestru podmiotów leczniczych przez Wojewodę Łódzkiego pod numerem księgi 000000025063, NIP: 775-26-31-681, REGON: 100 974 785, KRS: 0000367372, reprezentowanym przez:

- Prezesa Zarządu – Andrzeja Pietruszkę,
zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**

a,

....., specjalistą w dziedzinie psychiatrii, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą z siedzibą w, wpisana do rejestru praktyk lekarskich przez pod numerem księgi:....., NIP:, REGON:, zwana dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**,

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz. U. 2019, poz. 492 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści :

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr,
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszona na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej;
3. przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego zgodnie z wpisem do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w Płocku ;
4. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do :
 - a. udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Poradni Zdrowia Psychicznego „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.
 - b. wykonywania konsultacji medycznych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie,
 - c. udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z harmonogramem funkcjonowania poradni i potrzebami Udzielającego Zamówienie w dniach od poniedziałku do piątku.
3. Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, aktach wykonawczych i Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu Porządkowego „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego Sp. z o.o., Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
 - 1) prawidłowego zorganizowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych poradni,
 - 2) monitorowanie procesu leczenia w zakresie zgodności z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską przy poszanowaniu praw pacjenta,
 - 3) decydowania o zakończeniu leczenia,
 - 4) współpracy z personelem medycznym i pomocniczym w poradni,
 - 5) przestrzeganie praw pacjenta,
 - 6) współpracy z Zarządem Udzielającego Zamówienie w zakresie okresowej analizy przychodów i kosztów działalności poradni oraz przestrzegania budżetu zgodnie ustalonym z limitem wydatków,
 - 7) przedkładania Zarządowi Spółki zapotrzebowania poradni w zakresie sprzętu medycznego;
 - 8) sporządzenia pisemnej oceny zgłaszanych przez pacjentów roszczeń oraz skarg;
 - 9) przeprowadzenia wywiadu z pacjentem,
 - 10) rozpoznawania chorób,
 - 11) znajomości i przestrzegania:
 - a) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
 - b) przepisów określających prawa pacjenta,

- c) przepisów bhp,
 - d) zarządzeń Udzielającego Zamówienie,
- 12) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w poradniach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie,
 - 13) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i standardów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz do sporządzania dokumentów niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego Przyjmujący Zamówienie jest:
 - 1) współodpowiedzialny za realizację kontraktu z NFZ,
 - 2) odpowiedzialny za prawidłową kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych do grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 3) odpowiedzialny za prawidłowe prowadzenie wpisów w obowiązującej dokumentacji medycznej w poradni,
 - 4) odpowiedzialny za wykonanie badań lekarskich,
 - 5) odpowiedzialny za zlecenia w procesie diagnostyczno-leczniczym pacjentów i nadzorowania przebiegu tego procesu,
 - 6) odpowiedzialny za orzekanie o stanie zdrowia, w tym weryfikacji rozpoznania wstępnego postawionego przez lekarza kierującego lub lekarza przyjmującego pacjenta,
 - 7) odpowiedzialny za udzielanie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji.
 3. Żadne okoliczności wymienione lub nie wymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
 4. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§ 4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową będzie następowała zgodnie i do wysokości limitu określonego przez Udzielającego Zamówienie na podstawie umowy zawartej pomiędzy „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., a Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie uzyska od Udzielającego Zamówienie – Kierownika Działu Analiz i Controllingu - informacje dotyczące limitów udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego i Poradni Leczenia Uzależnień.
3. Udzielający Zamówienie ma obowiązek informować Przyjmującego Zamówienie niezwłocznie o wszelkich zmianach w zakresie wykonania limitów.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
 - a) odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
 - b) wykona badania profilaktycznei przedstawi stosowne zaświadczenia.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową osobiście, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską i przy poszanowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanym braku możliwości świadczenia usług objętych umową z uwagi na chorobę lub inne ważne okoliczności. Powiadomienie powinno mieć formę pisemną, jednak gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i nie dający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub inny sposób.
3. W uzasadnionych przypadkach absencji - Przyjmujący Zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie, powierza obowiązki wynikające z umowy osobie trzeciej, która zastępuje go wyłącznie w czasie jego nieobecności na określonych warunkach:
 - a) Przyjmujący Zamówienie powiadamia na piśmie Udzielającego Zamówienie o przeniesieniu obowiązków na wskazaną osobę, w terminie umożliwiającym zgłoszenie do NFZ,
 - b) przedkłada kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych oraz uprawnień tej osoby potwierdzone za zgodność,
 - c) wskazana osoba powinna być ubezpieczona od odpowiedzialności cywilnej, posiadać aktualną polisę, którą również Przyjmujący Zamówienie przedkłada,
 - d) Przyjmujący Zamówienie rozlicza się samodzielnie z zastępującą go osobą trzecią.

§ 7

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia i materiały medyczne niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienie, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą lub nieuprawnionym udostępnieniem osobie trzeciej.
4. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany na własny koszt utrzymywać sprawność urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie poradni, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem normalnej eksploatacji urządzeń i sprzętu medycznego.
5. Udzielający Zamówienie zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów poradni.
6. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
9. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, a także do zlecania badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych i przekazać kopię polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji polisy ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy.
2. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
3. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust.1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ,
 - e) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał w okresie objętym umową wymagania określone przez NFZ w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać, w tym zakresie kontroli NFZ.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia zgodnie ustalają, że z tytułu realizacji przedmiotu umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn **kwoty** zł i **ilości punktów rozliczeniowych wykonanych i zatwierdzonych przez Udzielającego Zamówienie**.
2. Przyjmujący zamówienie składa fakturę wraz z potwierdzonym przez Kierownika Przychodni Wielospecjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej wykazem udzielanych świadczeń w miesiącu rozliczeniowym

(sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy) w kancelarii Udzielającego Zamówienie w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

3. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub dokumentach rozliczeniowych, o których mowa wyżej, Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.

§ 12

Bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść wierzytelności o zapłatę wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 13

Jeżeli wskutek nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej, albo NFZ odmówi zapłaty za świadczenia zdrowotne, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do naprawienia w pełnej wysokości szkody, jaką poniesie z tego tytułu Udzielający Zamówienie.

§ 14

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa w Poradni w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 500 złotych.
2. W razie uniemożliwienia lub utrudnienia kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ lub inny organ uprawniony, Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
3. W razie ujawnienia przez Przyjmujący Zamówienie danych objętych tajemnicą, o której mowa w § 15 Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 złotych.
4. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 zł.
5. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 zł
6. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4 i 5 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 15

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 16

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2023 r.**

§ 17

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może być rozwiązana w każdym czasie na podstawie porozumienia stron.

§ 18

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w zachowaniu 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
3. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń nieodpowiedniej jakości narażając Udzielającego Zamówienie na skargi i roszczenia finansowe ze strony pacjentów
4. wystąpienia okoliczności powodujących, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Zamawiającego, a w szczególności okoliczności spowodowanych sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Zamawiającego.

§ 20

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne kwalifikacje zawodowe, w szczególności został zawieszony w prawie wykonywania zawodu lekarza na mocy decyzji lub orzeczenia uprawnionego organu.

2. Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
3. Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Spółkę lub inne uprawnione podmioty.
4. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 9 w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie przekaze zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP i zaświadczenia lekarskiego zgodnie z § 5 ust. 2, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta.
7. Udzielający Zamówienie zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego.
8. Udzielający Zamówienie zlikwiduje działalność leczniczą w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego.

§ 21

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensytywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.
4. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 22

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 23

Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.

§ 24

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 25

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienie

UMOWA (Projekt)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
PRZEZ PIEŁĘGNIARKE

zawarta w dniu 2019 r. w Kutnie pomiędzy:

1. „**KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY**” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP: 7752631681, REGON: 100974785, reprezentowany przez:
Prezesa Zarządu –
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,
a
2., prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą z siedzibą w wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w, NIP:, REGON:,
zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2019, poz. 492 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

- a) posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w,
- b) przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru,
- c) posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. Na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Udzielającego Zamówienia w zakresie usług pielęgniarskich.
2. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.

§ 3

W celu zapewnienia należytego wykonania niniejszej umowy strony ustalają, że:

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach i z wykorzystaniem sprzętu Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych niniejszą umową we własnej odzieży ochronnej lub roboczej spełniającej wszelkie wymagane prawem standardy oraz do ponoszenia we własnym zakresie kosztów utrzymania tej odzieży w należyтым stanie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia zaświadczenia o aktualnym badaniu profilaktycznym.
4. Udzielający zamówienia zapewnia na swój koszt zaopatrzenie w leki oraz jednorazowy sprzęt medyczny konieczny podczas udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie objętych niniejszą umową. Zasady pobierania i rozliczania sprzętu i leków będą określone przez procedury obowiązujące u Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie współpracuje z całym personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.

§ 4

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że pomieszczeniach, sprzęt i leki przeznaczone do wykonywania przedmiotu umowy spełniają warunki określone odpowiednimi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) udzielania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- b) zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń;
- c) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń;
- d) do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami Udzielającego zamówienia;
- e) przestrzegania:

- aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
- przepisów określających prawa pacjenta,
- przepisów bhp,
- zarządzeń Udzielającego zamówienie;

f) znajomości i przestrzegania standardów, procedur udzielania świadczeń zdrowotnych regulaminów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,

g) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, a w szczególności dotyczącej sposobu i zakresu udzielania świadczeń,

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikator Przyjmującego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensytywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.

5. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowane pomieszczenia, środki, sprzęt, materiały i aparaturę Udzielającego zamówienia oraz do przestrzegania prawidłowej gospodarki sprzętem i udostępnionymi materiałami.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.

2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt wykona:

- a) szkolenie z zakresu bhp,
- b) badania profilaktyczne stwierdzające zdolność do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,

i przedstawi stosowne zaświadczenia Udzielającemu zamówienie.

§ 8

1. Udzielający i Przyjmujący Zamówienie ponoszą solidarnie odpowiedzialność za czynności wykonane w ramach niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez cały okres trwania umowy.

3. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.

5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami NFZ

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - c) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ,
 - d) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - e) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000),
 - f) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta,
 - g) znajomości i przestrzegania procedur i regulaminów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie,
 - h) znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienie.
2. Udzielający zamówienie uprawniony jest do udzielania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych

§ 11

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości **zł brutto** za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest faktura wraz z harmonogramem miesięcznym, które należy przedstawić Udzielającemu zamówienie w terminie do 5 dnia następnego miesiąca, a która to data stanowi zakończenie okresu sprawozdawczego.
3. Potwierdzenia wykonania usługi dokona Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału lub Pielęgniarka Koordynująca i Nadzorująca, w którym Udzielający zamówienie udzielał świadczeń zdrowotnych.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienie wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na rachunek płatniczy wskazany przez Przyjmującego zamówienie na podstawie złożonej faktury i harmonogramu potwierdzającego wykonanie umowy w wymaganym terminie.

§ 12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.**

§ 13

1. Każdej ze stron służy prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 14

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy:

- a) przyjmujący zamówienie rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy;
- b) w wyniku kontroli wykonania umowy, i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń;
- c) Przyjmujący zamówienie utracił kwalifikacje wymagane do wykonania umowy;
- d) Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających,
- e) Przyjmujący Zamówienie nie przekaże polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 8 ust. 2, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy,
- f) Przyjmujący Zamówienie nie przekaże zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP lub zaświadczenia lekarskiego zgodnie z § 7 ust. 2, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy,
- g) Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta,
- h) wystąpią inne okoliczności skutkujące powstaniem szkody po stronie Udzielającego zamówienie

§ 15

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego nieudzielania świadczeń w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 50% stawki godzinowej za każdą rozpoczętą godzinę nieudzielania świadczeń.
2. Udzielający zamówienie ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

3. Przyjmującemu zamówienie nie wolno w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przyjmować jakichkolwiek opłat od pacjentów, którym udziela lub udzielał świadczeń zdrowotnych.

4. Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie nie może przenieść wierzytelności o zapłatę wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 16

1. Jeżeli w trakcie realizacji umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.

2. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 17

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej.

2. Wszelkie spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

§ 18

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający zamówienie

.....
Przyjmujący zamówienie

UMOWA (PROJEKT)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
PRZEZ PIEŁĘGNIARKE W ZAKRESIE
NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

zawarta w dniu r. w Kutnie pomiędzy:

1. **„KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY”** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP: 7752631681, REGON: 100974785, reprezentowany przez:

Prezesa Zarządu –,

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**,

a

2., prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą z siedzibą w wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w, NIP:, REGON:,

zwaną dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**.

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2019, poz. 492 z późn.zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

- a) posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w
- b) przedmiot niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez niego, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru,
- c) posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

1. Na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do kompetencji pielęgniarki w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej zgodnie z wymogami określonymi przez ŁOW NFZ.

2. Czynności o których mowa w pkt 1 będą wykonywane według potrzeb i zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w siedzibie „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o. lub w domu pacjenta.

§ 3

W celu zapewnienia należytego wykonania niniejszej umowy strony ustalają, że:

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach i z wykorzystaniem sprzętu Udzielającego zamówienie lub w domu pacjenta.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych niniejszą umową we własnej odzieży ochronnej lub roboczej spełniającej wszelkie wymagane prawem standardy oraz do ponoszenia we własnym zakresie kosztów utrzymania tej odzieży w należyтым stanie.

3. Udzielający zamówienia zapewnia na swój koszt zaopatrzenie w leki oraz jednorazowy sprzęt medyczny konieczny podczas udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie objętych niniejszą umową. Zasady pobierania i rozliczania sprzętu i leków będą określone przez procedury obowiązujące u Udzielającego zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie współpracuje z personelem lekarskim NZOZ Dermex udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz z innym personelem Udzielającego zamówienia w celu zagwarantowania ciągłości procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

§ 4

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że pomieszczeniach, sprzęt i leki przeznaczone do wykonywania przedmiotu umowy spełniają warunki określone odpowiednimi przepisami.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) udzielania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- b) zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń;
- c) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń;
- d) do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami Udzielającego zamówienia;
- e) przestrzegania:
 - aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
 - przepisów określających prawa pacjenta,
 - przepisów bhp i ppoż,
 - zarządzeń Udzielającego zamówienie;

f) znajomości i przestrzegania standardów, procedur udzielania świadczeń zdrowotnych regulaminów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,

g) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, a w szczególności dotyczącej sposobu i zakresu udzielania świadczeń,

h) korzystania ze środków przewozu niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy tj. w celu dojazdu do pacjenta – z usług świadczonych przez NZOZ Dermex na rzecz „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o. na podstawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikator Przyjmującego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych wrażliwych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.

5. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowane pomieszczenia, środki, sprzęt, materiały i aparaturę Udzielającego zamówienia oraz do przestrzegania prawidłowej gospodarki sprzętem i udostępnionymi materiałami.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach.

2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt wykona:

- a) szkolenie z zakresu bhp,
- b) badania profilaktyczne stwierdzające zdolność do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,

i przedstawi stosowne zaświadczenia Udzielającemu zamówienie.

§ 8

1. Udzielający i Przyjmujący Zamówienie ponoszą solidarnie odpowiedzialność za czynności wykonane w ramach niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez cały okres trwania umowy.

3. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.

5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami NFZ.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową a w szczególności:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
- b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ,
- d) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych,
- e) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000),
- f) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta,
- g) znajomości i przestrzegania procedur i regulaminów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie,
- h) znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienie.

2. Udzielający zamówienie uprawniony jest do udzielania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 11

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

- a) **zł brutto** za każdą godzinę wykonywania czynności w siedzibie Udzielającego zamówienia,
- b) **zł brutto** z każdą godzinę wykonywanie czynności w domu pacjenta w godz. 18:00-21:30 w dni robocze oraz w godz. 8:00-13:00 w soboty, niedziele i dni świąteczne.

2. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest faktura wraz z harmonogramem pracy poświadczonym przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, które należy przedstawić Udzielającemu zamówienie w terminie do 5 dnia następnego miesiąca, a która to data stanowi zakończenie okresu sprawozdawczego.

3. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienie wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na rachunek płatniczy wskazany przez Przyjmującego zamówienie na podstawie złożonej faktury i harmonogramu potwierdzającego wykonanie umowy w wymaganym terminie.

§ 12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.**

§ 13

1. Każdej ze stron służy prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 14

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy:

- a) przyjmujący zamówienie rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy;
- b) w wyniku kontroli wykonania umowy, i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń;
- c) przyjmujący zamówienie utraci kwalifikacje wymagane do wykonania umowy;
- d) Przyjmujący Zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających,
- e) Przyjmujący zamówienie nie przekaże polisy ubezpieczenia OC zawartej zgodnie z § 8 ust. 2, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy,
- f) Przyjmujący Zamówienie nie przekaże zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP lub

zaświadczenia lekarskiego zgodnie z § 7 ust. 2, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy,
g) Przyjmujący Zamówienie działał z naruszeniem praw i dóbr pacjenta,
h) wystąpią inne okoliczności skutkujące powstaniem szkody po stronie Udzielającego zamówienie.

§ 15

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego nieudzielania świadczeń w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 50% stawki godzinowej za każdą rozpoczętą godzinę nieudzielania świadczeń.
2. Udzielający zamówienie ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
3. Przyjmującemu zamówienie nie wolno w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przyjmować jakichkolwiek opłat od pacjentów, którym udziela lub udzielał świadczeń zdrowotnych.
4. Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie nie może przenieść wierzytelności o zapłatę wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 16

1. Jeżeli w trakcie realizacji umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 17

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej.
2. Wszelkie spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

§ 18

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający zamówienie

.....
Przyjmujący zamówienie

WYKAZ UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ W M-CU r.

Nazwisko i imię:

Data	Godziny ranne (od - do)	Miejsce udzielania świadczeń (oddział)	Dyżur zwykły (liczba godzin)	Dyżur świąteczny (liczba godzin)

.....
WYKONAWCA

.....
ZATWIERDZAJĄCY

