

UMOWA (PROJEKT)
o udzielanie świadczeń zdrowotnych
przez lekarza w komórce WSP

zawarta w dniu 2022 roku w Andrychowie w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26, art. 27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2022. 633 t.j. z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021. 1285 t.j. z późn. zm.) pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Andrychowie z siedzibą przy ul. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS, NIP, reprezentowanym przez **mgr inż. Piotra Kopijasza - Dyrektora**, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

Panem / Panią
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,

zwanymi dalej Stronami Umowy.

§1

Ilekcroć w niniejszej umowie użyto następujące wyrażenia, należy przez to rozumieć:

1. Umowa – niniejsza umowa,
2. Strony – Udzielający zamówienie i Przyjmującego zamówienie,
3. Świadczenia zdrowotne – wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie Oddziału oraz pozostałe świadczenia zdrowotne związane z udzielaniem tych świadczeń,
4. Szpital – Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie, w którym wykonywane są świadczenia zdrowotne,
5. Centrum Zdrowia Psychicznego – Oddział Psychiatryczny, Oddział Psychiatryczny Dzienny, Poradnia Zdrowia Psychicznego, Zespół Leczenia Środowiskowego
6. Kierownik – Lekarz kierujący CZP – przedstawiciel Szpitala realizujący zadania Kierownika – Lekarza Kierującego CZP , uprawniony do organizowania i koordynowania działalności CZP oraz sprawowania nadzoru nad sposobem realizacji przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań wynikających z postanowień Umowy,
7. Godziny normalnej ordynacji – czas udzielania Świadczeń zdrowotnych w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.35, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach,
8. Dyżur medyczny – udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w dni powszednie w godzinach od 14.35 – 7.00 oraz w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7.00 – 7.00 następnego dnia, osobom, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych,
9. Harmonogram - harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w ramach Umowy, ustalany przez Udzielającego zamówienie odrębnie dla każdego miesiąca trwania Umowy z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa / z Kierownikiem CZP przy akceptacji Przyjmującego zamówienie, najpóźniej do 20 dnia miesiąca poprzedzającego ten miesiąc.
10. Pacjent – pacjent Udzielającego Zamówienie, na którego rzecz udzielane są świadczenia zdrowotne w ramach Umowy.

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń zdrowotnych na rzecz Pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w tym pacjentów Centrum Zdrowia Psychicznego w (Oddział Psychiatryczny, Oddział Psychiatryczny Dzienny, poradnia Zdrowia Psychicznego, Zespół Leczenia Środowiskowego) .
2. W ramach realizacji przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z Harmonogramem w godzinach normalnej ordynacji oraz / lub w ramach Dyżurów medycznych.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe wykonywanie przedmiotu Umowy, oraz wszelkie wymagane dokumenty niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, a także, że spełnia wymagania zdrowotne do udzielania świadczeń w podmiotach leczniczych.
4. W związku z powyższym Przyjmujący Zamówienie przedstawia kopię stosownych dokumentów:
 - a) dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku lekarskim,
 - b) aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - c) dyplom specjalizacji lub karta szkolenia specjalizacyjnego,
 - d) certyfikaty i dokumenty potwierdzające posiadanie dodatkowych uprawnień i kwalifikacji,
 - f) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania zawodu,
 - g) aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - h) ubezpieczenie OC zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie do niezwłocznego dostarczania aktualnych kopii dokumentów w przypadku utraty ich ważności na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu lub stosownych przepisów prawa.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - b) udzielania Świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w warunkach ogólnych na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym Umową,
 - c) przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów,
 - d) zapewnienia Pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania Świadczeń zdrowotnych,
 - e) udzielania Świadczeń zdrowotnych, udostępnionymi przez Udzielającego zamówienie środkami, w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, oraz procedur związanych z udzielaniem Świadczeń zdrowotnych,
 - f) osobistego wykonywania Umowy. W przypadku wystąpienia przeszkody w osobistym wykonywaniu umowy Przyjmujący zamówienie zapewni zastępcę z równorzędnymi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania Świadczeń zdrowotnych. Zmiana osoby wykonującej Umowę wymaga zgłoszenia Z-cy dyrektora ds. Lecznictwa / Kierownikowi – Lekarzowi kierującemu CZP lub Ordynatorowi (Lekarzowi kierującemu Oddziałem) najpóźniej na 3 (trzy) dni poprzedzające dokonanie zmiany i jego zgody - za wyjątkiem przypadków losowych, nagłych. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić swoją nieobecność według załączonego do umowy wzoru (załącznik nr 3),
 - g) utrzymania ciągłości udzielanych Świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - h) dokonywania wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej pacjentów, a także innych dokumentów wymaganych przez NFZ w związku z udzielanymi Świadczeniami zdrowotnymi,
 - i) stosowania w zakresie wydawanych orzeczeń lekarskich, skierowań i opinii przepisów obowiązujących podmioty lecznicze,

- j) przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnątrzzakładowych, w tym również powstałych po dacie zawarcia Umowy.
 - k) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ochrony i przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych [w tym na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE [ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych „RODO”] i innymi regulacjami wewnątrzzakładowymi w tym zakresie. Powierzone dane osobowe mogą być wykorzystywane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
 3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu Umowy przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne instytucje kontrolujące, a także stosowania się do ich zaleceń.
 4. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
 - a) w zakresie oceny merytorycznej i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
 - c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - d) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
 - e) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
 5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pozostałym personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
 6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń objętych niniejszą umową wyłącznie na rzecz pacjentów wskazanych przez Udzielającego Zamówienie.
 7. Przyjmujący zamówienie oświadcza i zapewnia, iż w okresach wskazanych w Harmonogramie świadczyć będzie usługi wyłącznie na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki ewentualnych wad oświadczenia o którym mowa w zdaniu poprzednim, w szczególności odpowiada finansowo za ewentualne kary nałożone na Udzielającego Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
 8. Dokumentacja, o której mowa w ust. 1 lit. h, jest własnością Udzielającego zamówienie i jest przechowywana w siedzibie Udzielającego zamówienie. Ewentualne postępowanie się przez Przyjmującego zamówienie tą dokumentacją do celów szkoleniowych czy badawczych jest tylko możliwe w siedzibie Udzielającego zamówienie i wymaga uprzedniej zgody Dyrektora
 9. Szczegółowy zakres zadań związanych z realizacją Umowy określa załącznik nr 1 stanowiący integralną jej część.

§4

1. W zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych g stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie nie podlega kierownictwu Udzielającego Zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienia, z tym zastrzeżeniem, iż ma obowiązek przestrzegania postanowień Umowy, obowiązujących przepisów w szczególności ustawy o zawodzie lekarza oraz procedur i standardów stosowanych przez Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo zlecania określonych czynności fachowemu personelowi medycznemu pracującemu u Udzielającego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza oraz przepisów o zawodzie pielęgniarki i położnej.
3. W przypadku nieobecności Przyjmujący zamówienie zapewni zastępcę z równorzędnymi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, oraz spełniającego pozostałe wymagania

Przyjmującego zamówienie określone umową.. W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia uzasadnionych zastrzeżeń, co do osoby zastępcy, Przyjmujący zamówienia ma obowiązek wskazania innej osoby.

4. W przypadku, gdy przerwy w świadczeniu usług lub nieobecności wpływają negatywnie na funkcjonowanie Udzielającego zamówienie Strony podejmą rozmowy w celu ustalenia zasad dalszej realizacji umowy, a w przypadku nie dojścia do porozumienia w terminie 30 dni od rozpoczęcia rozmów, Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.
5. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 3 przez Przyjmującego zamówienie skutkuje jego odpowiedzialnością za wszelkie szkody wynikłe na skutek niezabezpieczenia ciągłości udzielania Świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy.
6. Postanowienia ust. 5 nie stosuje się do przypadków losowych, których rodzaj lub charakter uniemożliwił Przyjmującemu zamówienie bezzwłoczne zawiadomienie o nieobecności.

§5

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji Świadczeń zdrowotnych określonych Umową.
2. Korzystanie z wymienionych w ust. 1 środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji Świadczeń zdrowotnych określonych Umową.
3. Z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej, konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu Zamówienie informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń.
5. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciążą Przyjmującego zamówienie pełną kwotą szkody z tego tytułu.
6. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego oraz leków i materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte Umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie, oświadcza, że znany jest mu rodzaj i jakość sprzętu oraz aparatury medycznej udostępnionej przez Udzielającego zamówienia.

§6

1. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zasad realizacji przedmiotu Umowy w zakresie:
 - a) niezgodnego z przyjętymi standardami prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta,
 - b) udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób stanowiący naruszenie obowiązujących standardów lub przepisów prawa,
 - c) nieprzestrzegania wewnętrznych procedur przejętych w jednostkach organizacyjnych CZP, decyzji Kierownika-Lekarza Kierującego CZP Kierownika-Lekarza Kierującego CZP Kierownika-Lekarza Kierującego CZP lub jego Zastępcy dotyczących organizacji udzielania Świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, przepisów porządkowych, zarządzeń i innych regulacji wewnętrznych Dyrekcji, o których Przyjmujący zamówienie został powiadomiony,
 - d) innego istotnego naruszenia postanowień umowy,

Udzielający zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości stanowiącej równowartość 10% finansowej należności przypadającej Przyjmującemu zamówienie za miesiąc, w którym miały miejsce uchybienia. W przypadku kolejnych, istotnych uchybień lub nie skorygowania naruszenia, za które nałożono karę, Udzielający zamówienie ma prawo do obciążenia Przyjmującego zamówienie dodatkową karą umowną w wysokości stanowiącej równowartość 10% wartości finansowej należności przypadającej Przyjmującemu zamówienie za miesiąc, w którym miało

miejsce naruszenie. Przed obciążeniem Przyjmującego zamówienia karą Udzielający zamówienie wezwie Przyjmującego zamówienie do złożenia pisemnych wyjaśnień w określonym przez Udzielającego zamówienie terminie.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w razie obciążenia go karą, o której mowa w ust. 1, wyraża zgodę na potrącenie przedmiotowej należności przy płatności bieżących rachunków.
3. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, w przypadku gdy naliczone kary nie pokrywają wysokości szkody.

§7

1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie płatne miesięcznie z dołu, stanowiące iloczyn liczby wypracowanych godzin i stawki za godzinę wynoszącej:
 - I. Za realizację świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji (od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.35 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach) w zł / h. :
 - II. Za realizację świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7 do 20 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach) w zł / h. :
 - III. za dyżur medyczny w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 14.35. do 7.00 w zł / h.:
 - IV. za dyżur medyczny w weekendy i w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7.00 – do 7.00 następnego dnia w zł / h. :
 - V. za dyżur medyczny w dniach 1 stycznia, 25, 26 grudnia w pierwszy i drugi dzień Świąt Wielkanocnych w godzinach od 7.30. do 7.00 w zł / h. :
2. Wprowadzenie i odwołanie czasu letniego wynikającego z przepisów prawa (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów Dz.U.2016.1833 w związku z odwołaniem czasu letniego) powoduje zmianę długości pełnienia dyżuru odpowiednio do 25 godzin oraz 23 godzin i zapłatę zgodnie ze stawką godzinową.
3. Przyjmujący zamówienie po upływie każdego miesiąca przedkłada Udzielającemu zamówienia – łącznie z rachunkiem lub fakturą - szczegółowe informacje - zestawienie o udzielonych przez niego świadczeniach zdrowotnych (wg. załącznika nr 2) bądź wydruk, potwierdzone przez osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienie (Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa / Kierownika – Lekarza kierującego CZP lub osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienie) **do 7 dnia** miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy rozliczenie Udzielający zamówienie przekazuje posiadane przez siebie informacje o ilości godzin udzielonych przez Przyjmującego zamówienie Świadczeń zdrowotnych.
4. Udzielający zamówienia wypłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie na podstawie przedłożonego potwierdzonego zestawienia, o którym mowa w ust. 3 powyżej oraz zgodnego z nim rachunkiem lub fakturą, przelewem na wskazane na fakturze/rachunku konto, w terminie do 30 dni od daty otrzymania tego dokumentu księgowego.
5. Poprawnie wystawiony rachunek lub fakturę wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 3, należy wystawić na koniec każdego miesiąca, za miesiąc, w którym świadczona była usługa i przedłożyć nie wcześniej niż pierwszego dnia i nie później niż do siódmego dnia następnego miesiąca.
6. Za datę zapłaty za spełnione świadczenie uznawany będzie dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie.

7. Udzielający zamówienie zastrzega sobie jednostronnie możliwość odpowiedniego zmniejszenia limitu godzin Przyjmującego zamówienie, w przypadku zmiany warunków umowy zawartej z NFZ w zakresie przyznanych punktów, ich wartości lub wewnętrznej przebudowy tego kontraktu w sposób skutkujący ograniczeniem liczby możliwych do wykonania Świadczeń zdrowotnych przez lekarzy Oddziału. O każdej takiej zmianie Udzielający zamówienia powiadamia Przyjmującego zamówienia, przysyłając stosowny aneks do umowy.
8. W przypadku braku akceptacji powyższego aneksu przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 45 dni od daty jego otrzymania, Udzielający zamówienie ma prawo rozwiązania niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym.
9. Przyjmujący zamówienie samodzielnie i na własną odpowiedzialność dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z niniejszej umowy, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

§8

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza i wyraża zgodę na to, że:
 - a) realizując przedmiot umowy działa w imieniu i na rzecz Udzielającego zamówienie,
 - b) realizując przedmiot Umowy zobowiązuje się do wykorzystywania pomieszczeń Udzielającego zamówienie, aparatury i sprzętu medycznego, produktów leczniczych, wyrobów oraz leków i materiałów medycznych tylko i wyłącznie dla potrzeb realizacji przedmiotu Umowy,
 - c) ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody wyrządzone przy udzielaniu Świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, o ile powstały z jego winy,
 - d) zobowiązuje się do zapewnienia właściwych standardów leczenia, odpowiadających wymogom aktualnej wiedzy medycznej, przy wykorzystaniu aparatury medycznej, sprzętu medycznego udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienie oraz wyrobów medycznych i leków zapewnionych przez Udzielającego zamówienie oraz zachowania szczególnej staranności w ich racjonalnym wykorzystywaniu,
 - e) ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym wprowadzonych przez Udzielającego zamówienia,
 - f) nie dokona przeniesienia wierzycelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Udzielającego zamówienia oraz nie dokona żadnych innych czynności, w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Udzielającego zamówienia na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu Świadczeń zdrowotnych ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie. Udzielającemu zamówienia przysługuje w stosunku do Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Udzielającego zamówienie osobie trzeciej, z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie przy udzielaniu Świadczeń zdrowotnych, ale nie więcej niż do równowartości trzykrotności wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie w tym miesiącu, w którym miała miejsce szkoda.
3. Odpowiedzialność cywilną deliktową (ex delicto), wynikającą z popełnienia przez Przyjmującego zamówienie czynu niedozwolonego w trakcie udzielania Świadczeń zdrowotnych ponosi wyłącznie Przyjmujący zamówienie.
4. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego zamówienie z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie Świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie, przedstawić mu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia.

5. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu kar finansowych, kar umownych, odszkodowań lub innych obciążeń nałożonych na Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty do tego uprawnione które zostać mogą nałożone wskutek niewykonywania lub nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, ale nie więcej niż do równowartości trzykrotności wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie w tym miesiącu, w którym miała miejsce szkoda.
6. Powyższe może być potrącane przez Udzielającego zamówienia z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie należnego za poszczególne okresy rozliczeniowe.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, obejmującego szkody będące następstwem udzielania Świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Kopia polisy zostanie przedłożona Udzielającemu zamówienia przed podpisaniem umowy.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu powyżej, przez cały okres obowiązywania Umowy. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu zamówienia najpóźniej na 1 dzień przed dniem wygaśnięcia poprzedniej umowy ubezpieczenia. Brak aktualnej polisy, stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności:
 - a) nie posługiwania się w/w informacjami w celu niezwiązanym z realizacją Umowy,
 - b) zachowaniem poufności danych osobowych i medycznych osób objętych opieką medyczną w Szpitalu,
 - c) zachowania poufności danych i informacji dotyczących Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności treści Umowy w zakresie odnoszącym się do wysokości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.

§10

1. Strony dopuszczają możliwość czasowego zawieszenia realizacji przedmiotu Umowy nieprzekraczającego 26 roboczych dni kalendarzowych (przerwy) w tym co najmniej 14 takich dni nieprzerwanie, z tym zastrzeżeniem, że uzgodnienie tego faktu między Stronami powinno nastąpić z wyprzedzeniem co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą i być zaakceptowane przez Kierownika-Lekarza Kierującego CZP Kierownika-Lekarza Kierującego CZP lub w razie jego nieobecności- przez Zastępcę Kierownika-Lekarza Kierującego CZP . Zgłoszenie takiej przerwy Przyjmujący dokonuje w formie pisemnego zgłoszenia (wg załącznika nr 3), które musi być zaakceptowane przez Kierownika-Lekarza Kierującego CZP lub w razie jego nieobecności Dyrektora lub osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienie.
2. Postanowienie, o którym mowa w ust.1 stosuje się odpowiednio w przypadku uzgodnienia przez Strony wyjazdu Przyjmującego zamówienie na kursy, konferencje, szkolenia, zjazdy naukowe lub sympozja, wymagające jego osobistego udziału.

§11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia roku do dnia roku.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach (zgodnie z art. 27 ust.8 ustawy o działalności leczniczej):
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia ,

- d) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, **bez zachowania okresu wypowiedzenia**, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać Umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku:
- stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia powtarzających się nieprawidłowości we wpisach w wymaganej dokumentacji, w szczególności medycznej,
 - powtarzającego się naruszania zasad wynikających z przepisów, regulaminów i standardów obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
 - zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania Świadczeń zdrowotnych,
4. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Przyjmujący zamówienie:
- został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
 - utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
 - zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
 - popętnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
 - nie udokumentuje przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia podpisania umowy zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania świadczeń zdrowotnych
 - rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową
5. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej, za jedno miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku, gdy Udzielający zamówienia nie zapewni wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej, niezbędnych przy realizacji Świadczeń zdrowotnych objętych Umową, pod warunkiem jednak, że przed złożeniem oświadczenia o rozwiązaniu Umowy, Przyjmujący zamówienie wezwie pisemnie Udzielającego zamówienia do usunięcia wskazanych naruszeń, z określeniem dodatkowego 14 dniowego terminu.
6. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Udzielający zamówienia opóźni się w płatnościach całości lub części należnego wynagrodzenia, powyżej 40 dni, pod warunkiem jednak, że przed złożeniem oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wezwie pisemnie Udzielającego zamówienia do uregulowania zaległych płatności, z określeniem dodatkowego 14 dniowego terminu.
7. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
9. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
10. Przyjmujący zamówienie wypowiadając umowę lub ją rozwiązując w inny sposób zobowiązany jest wykonać wszystkie niezbędne czynności, aby okoliczność ta nie miała negatywnego wpływu na dalszy tok leczenia pacjentów powierzonych jego opiece w Oddziale.

§12

- Każda zmiana warunków Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
- Wszelkie spory wynikające z Umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
- Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Przyjmującego zamówienia i jednym dla Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ZADAŃ, OBJĘTYCH PRZMIOTEM UMOWY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z NICH
OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEŃ PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE – LEKARZA**

Do zadań Przyjmującego należy w szczególności:

- 1) sprawowanie opieki nad chorymi,
- 2) leczenie pacjentów zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej,
- 3) referowanie stanu zdrowia chorych oraz notowanie zleceń Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa / Kierownika-Lekarza Kierującego CZP ,
- 4) wydawanie personelowi pielęgniarskiemu zleceń dotyczących realizacji świadczeń, diagnostycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych,
- 5) udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach,
- 6) zawiadamianie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa/Kierownika-Lekarza Kierującego CZP o wszelkich ważniejszych wydarzeniach w miejscu udzielania świadczeń, a także o podejmowanych ustaleniach,
- 7) osobiste dopilnowywanie wykonania ustaleń Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa /Kierownika-Lekarza Kierującego CZP w razie ujawnienia w oddziale choroby zakaźnej, w zakresie postępowania z chorymi zakaźnie w oddziale niezakaźnym,
- 8) prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie określonym przez przepisy prawa,
- 9) pełnienie dyżurów medycznych według rozkładu ustalonego przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa/ Kierownika-Lekarza Kierującego CZP oraz czynności związanych z zadaniami przyjęć i konsultacji pacjentów do CZP,
- 10) udział w naradach lekarskich organizowanych przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa / Kierownika – Lekarza Kierującego CZP ,
- 11) przestrzeganie zasad etyki lekarskiej, praw i obowiązków pacjenta,
- 12) przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych pacjentów.

Nazwa

(Przyjmujący zamówienie)

Zestawienie świadczeń medycznych wykonanych w miesiącu

L.p.	Rodzaj realizowanych świadczeń zdrowotnych (godziny normalnej ordynacji/dyżur medyczny)	Data świadczenia usług	Czas trwania		Ilość godzin	Miejsce wykonywania usługi medycznej
			od	Do		

Przyjmujący zamówienie oświadcza, pod groźbą odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że w ww. czasie nie świadczy usług na rzecz innych podmiotów

.....
(pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie)

Lekarz kierujący Oddziałem / Poradnią lub jego Zastępca

Zatwierdził:.....

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa / Kierownik – Lekarz kierujący CZP

Andrychów

Do Dyrekcji
WSP w Andrychowie
34-120 Andrychów, ul. Dąbrowskiego 19

Zgłoszenie nieobecności

Nazwisko i imię

Miejsce wykonywania świadczeń

Okres nie wykonywania świadczeń medycznych

.....
(pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie)

Lekarz kierujący Oddziałem / Poradnią lub jego Zastępca

.....

Zatwierdził:.....
Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa / Kierownik – Lekarz kierujący CZP

Osoba zastępująca* (wskazuje Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa/ Kierownik CZP) :.....