**Załącznik nr 1**

**Projekt Umowy**

Chorzów, dnia …………….. r.

# Umowa nr ……./2021

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych**

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

**SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich**

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

reprezentowanym przez

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

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

a

**…………..**

**…………..**

**…………..**

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

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

o następującej treści:

**§ 1**

Do niniejszej Umowy mają zastosowanie:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021.711 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866 z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 2021.790 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U.2013.757 z późn. zm.).
5. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U.2019.1145 z późn. zm.).

**§ 2**

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową jest SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w lokalizacji przy ul. Władysława Truchana 7 – Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu dla Dzieci, Blok Operacyjny, Poradnia Ortopedyczno-Urazowa dla Dzieci, a także Szpitalny Oddział Ratunkowy i Izba Przyjęć z zastrzeżeniem § 4 ust. 5-6 poniżej.
2. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą staranności zawodową z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.

**§ 3**

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

**§** **4**

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

1. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii dla pacjentów Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu dla Dzieci (w tym wykonywania zabiegów i operacji na Bloku Operacyjnym).
2. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Specjalistycznej Poradni Przyszpitalnej – Poradni Ortopedyczno-Urazowej dla Dzieci.
3. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych dla pacjentów zgłaszających się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w chwili nagłego zachorowania, wypadku lub pogorszenia stanu zdrowia z uwzględnieniem:
   1. zabezpieczenia zdrowia i życia pacjentów w trakcie realizowania niezwłocznego transportu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego na trasie: lądowisko – Szpitalny Oddział Ratunkowy poprzez zespół specjalistyczny karetki transportowej „T” (lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca).
   2. zabezpieczenia zdrowia i życia pacjentów w trakcie realizowania usługi w zakresie przewozu chorych do leczenia lub konsultacji do zakładu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych we właściwym zakresie poprzez zespół specjalistyczny karetki transportowej „T” (lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca).
4. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych pacjentom na Izbie Przyjęć.
5. Udzielaniu konsultacji lekarskich w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.
6. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych pacjentom i innym osobom znajdującym się na terenie ZSM w sytuacji wymagającej ratowania życia.

**§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

* 1. Przestrzegania zasad i przepisów sanitarno-epidemiologicznych, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
  2. Konsultanckiej współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego, w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie.
  3. Współpracy z Koordynatorem Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu dla Dzieci oraz Koordynatorem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Oddziału Chirurgii z Ośrodkiem Chirurgii Małoinwazyjnej dla Dzieci, a także Kierownikiem Specjalistycznej Przychodni Przyszpitalnej i Izby Przyjęć.
  4. Prowadzenia wymaganej dokumentacji przewidzianej właściwymi przepisami prawa   
     w formie pisemnej i elektronicznej oraz sprawozdawczości statystycznej.
  5. Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w ZSM.
  6. Zachowania tajemnicy zawodowej wiadomości uzyskanych o pacjencie w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.
  7. Prawidłowej segregacji odpadów.
  8. Zapobiegania zanieczyszczeniom środowiska naturalnego w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych.
  9. Ograniczeniu zużycia mediów.
  10. Realizacji zadań zgodnie z wymaganiami prawnymi oraz znajomości kluczowych przepisów prawnych związanych z wykonywanymi świadczeniami.
  11. Odpowiedniego reagowania na zauważone sytuacje potencjalnie awaryjne i awarie środowiskowe.
  12. Przestrzegania wymagań dotyczących bezpieczeństwa informacji zawartych w Polityce Bezpieczeństwa.
  13. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z podnoszeniem świadomości proekologicznej.

**§ 6**

1. Świadczenia zdrowotne określone niniejszą Umową wykonywane będą 5 (pięć) dni w tygodniu w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 15:35 zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych („Harmonogram miesięczny”), za wyjątkiem dni w których Poradnia Ortopedyczno-Urazowa dla Dzieci czynna jest do godziny 18.00.
2. Harmonogram miesięczny określa Udzielający zamówienia lub osoba przez niego upoważniona w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie, co Przyjmujący zamówienie potwierdza swoim podpisem złożonym pod Harmonogramem miesięcznym przed rozpoczęciem okresu, na jaki ma obowiązywać.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych  rozpoczyna się i kończy o godzinie ustalonej w Harmonogramie miesięcznym, za wyjątkiem sytuacji kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem udzielania świadczeń muszą być kontynuowane, a zwłoka w ich wykonaniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.

**§ 7**

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

**§ 8**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową. W razie zaistnienia uzasadnionej niemożności osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienie dopuszcza przerwę w udzielaniu świadczeń w okresie pisemnie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia (a w sytuacjach losowych – po telefonicznym uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia bądź po poinformowaniu za pomocą faxu, poczty elektronicznej, lub przez osobę trzecią), a wykonywane przez nią świadczenia będą w tym okresie udzielane przez inną osobę, która posiada aktualną umowę zawartą z Udzielającym zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dokonania uzgodnień z taką osobą w szczególności w zakresie przekazanych spraw oraz terminu planowanej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Obowiązek określony w ust. 1 Przyjmujący zamówienie wykonuje przed przerwą w wykonywaniu świadczeń w czasie, który umożliwia Udzielającemu zamówienia wyrażenie zgody na zastępstwo.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i 2 Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia i może żądać od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 5000,00 zł.
4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego, potwierdzającego jego zdolność do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy oraz aktualnego zaświadczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i 2, Udzielający zamówienia może rozwiązać tę Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

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

**§ 11**

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

**§ 12**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od **01 czerwca 2021 r.** do **31 maja 2027 r.** z możliwością jej rozwiązania za 30-dniowym okresem wypowiedzenia przez każdą stronę. Wypowiedzenie pod rygorem nieważności powinno mieć formę pisemną.
2. Umowa może zostać również rozwiązana za porozumieniem stron w każdym momencie jej obowiązywania.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, kiedy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, w tym w wypadkach wskazanych w § 8 ust. 3, § 9 ust. 3, § 10 ust. 3, § 11 ust. 2.

**§ 13**

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

………………………………..

………………………………..

……………………………….

1. Należność określona w ust 1 przekazywana będzie w terminach miesięcznych na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie.
2. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia poprawnie złożonej faktury przez Przyjmującego zamówienie, na wskazane przez niego konto.
3. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej Umowy oraz wszelkich informacji pozyskanych w związku z Umową, chyba że inaczej stanowią inne przepisy prawa.
4. Kwoty wymienione w ust. 1 mogą zostać podwyższone na podstawie aneksu do Umowy, po upływie danego roku kalendarzowego, o ile sytuacja finansowa Udzielającego zamówienie na to pozwoli.
5. Udzielający zamówienia w uzasadnionych przypadkach, w miarę możliwości finansowych może wypłacić dodatkową kwotę na rzecz Przyjmującego zamówienie z tytułu realizacji zadań wynikających z niniejszej Umowy jednorazowo w ciągu roku.

**§ 14**

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

**§ 15**

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

**§ 16**

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

**§ 17**

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

**§ 18**

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

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

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia

Chorzów, dn. ……………… r.

Załącznik – Nr 1

do Umowy nr ……../2021 na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych,

zawartej w dniu ……………… r.

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

W okresie obowiązywania Umowy pomiędzy:

**SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich**

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

reprezentowanym przez

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

zwanym dalej Udzielającym zamówienia,

a

**…………..**

**…………..**

**…………..**

zwanym dalej Przyjmującym zamówienie,

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

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

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

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia