#  - PROJEKT UMOWY -

# Umowa Nr ………………. / 2022

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych**

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

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Zespołem Szpitali Miejskich**

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

**NIP: 6271923530**

**REGON: 271503410**

reprezentowanym przez

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

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

a

**……………………………………………………………………**

**Z siedzibą :**

**……………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………..**

**NIP: …………………………………………………………..**

**REGON: …………………………………………………….**

**KRS: ………………………………………………………….**

zwaną 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 (t.j.. Dz.U.2022r., poz. 633 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).
3. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U.2021r., poz.790 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U.2022r., poz. 1360 z późn. zm.).

**§ 2**

1. Udzielający Zamówienie zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na pełnieniu dyżurów lekarskich w **Oddziale Neurologicznym i Oddziale Udarowym** w terminach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienie oraz uzgodnionych z Przyjmującym Zamówienie i przy zachowaniu zasad ich pełnienia.
2. Ilekroć w niniejszej umowie mowa jest o Oddziale, Szpitalu lub Dyrektorze, należy przez to rozumieć Oddział lub Dyrektora S.P.Z.O.Z. Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.
3. Ilekroć w niniejszej umowie mowa jest o dyżurze lekarskim należy przez to rozumieć udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie **w Oddziale Neurologicznym i Oddziale** **Udarowym** w godzinach pomiędzy:

**15:00 – 7:25 w dni powszednie**,

**7:25 – 7:25 w niedziele, święta i inne dni wolne od pracy**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.

**§ 3**

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

**§** **4**

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

1. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych dla pacjentów na Oddziale Neurologicznym i Oddziale Udarowym.
2. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych pacjentom na Izbie Przyjęć.
3. Udzielaniu konsultacji lekarskich w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.
4. Udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych pacjentom i innym osobom znajdującym się na terenie Udzielającego zamówienia w sytuacji wymagającej ratowania życia.

**§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

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

**§ 6**

* 1. Przyjmujący Zamówienie może zasięgać opinii Ordynatora / Kierownika Oddziału lub wezwać go na konsultację a także ma prawo wezwać na konsultację lekarzy innych specjalności z innych oddziałów szpitala lub w uzasadnionych przypadkach kierować na konsultację specjalistyczną do innych zakładów opieki zdrowotnej

2.Przyjmujący Zamówienie może kierować pacjentów na leczenie w innych jednostkach ochrony

 zdrowia jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta

**§ 7**

1. Świadczenia zdrowotne określone niniejszą Umową wykonywane będą poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej, tj.: w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:00 do 7:25 dnia następnego oraz dni wolne od pracy, niedziele i święta w godzinach od 7:25 do 7:25 dnia następnego zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych („Harmonogram miesięczny”).
2. Harmonogram miesięczny określa Udzielający zamówienia lub osoba przez niego upoważniona w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie.
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.

**§ 8**

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.

**§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
2. osobistego świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywaniu osobom trzecim, chyba, że uzyska na to zgodę Udzielającego Zamówienie – w przypadku Indywidualnej Praktyki Lekarskiej, Spółki Jawnej, Spółki Cywilnej,
3. w przypadku przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 ustawy o działalności leczniczej, działającego jako Przyjmujący Zamówienie, który w swoim zakresie działania może udzielać świadczeń medycznych i jest zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Leczniczych Wojewody, świadczenie usług będących przedmiotem niniejszej umowy odbywa się w oparciu o przedstawiony w ofercie i zaakceptowany przez Udzielającego Zamówienie personel lekarski.
4. W razie zaistnienia uzasadnionej niemożności osobistego udzielana świadczeń zdrowotnych w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 1 pkt a) powyżej, 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, osoby trzeciej), a wykonywane przez nią świadczenia będą w tym okresie udzielane przez inną osobę, która posiada aktualną umowę cywilnoprawną 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.
5. W razie zaistnienia nieprzewidzianych krótkotrwałych okoliczności, uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy, w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 1 pkt b) powyżej, Przyjmujący Zamówienie zapewnia zastępstwo innego lekarza uprawnionego do udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienie. W tym celu Przyjmujący Zamówienie na co najmniej 3 dni przed terminem zmiany zwróci się do Udzielającego Zamówienie z pisemnym wnioskiem wskazując w nim lekarza, który będzie pełnił dyżur w zastępstwie wraz z podaniem i dostarczeniem w formie kserokopii jego danych tj. dyplom, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji ( jeżeli posiada), wpis do ewidencji działalności gospodarczej po uprzedniej akceptacji lekarza kierującego oddziałem.
6. Obowiązek określony w ust. 1, 2, i 3 powyżej, Przyjmujący zamówienie wykonuje przed przerwą w wykonywaniu świadczeń w czasie, który umożliwia Udzielającemu zamówienia wyrażenie zgody na zastępstwo.
7. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie, a w przypadku, o którym mowa w § 9 ust. 1 pkt b) – personel lekarski Przyjmującego zamówienie - zobowiązani są 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 a w przypadku, o którym mowa w § 9 ust. 1 pkt b) – personel lekarski Przyjmującego zamówienie zobowiązani są 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.

**§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi przewidzianą prawem odpowiedzialność za jakość świadczeń zdrowotnych wynikających z podejmowanych przez niego decyzji oraz czynności, w tym odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną szkodę.
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) 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.

**§ 12**

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.

**§ 13**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od ……………………………. do ……………….** z możliwością jej rozwiązania z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego przez każdą stronę. Wypowiedzenie pod rygorem nieważności powinno mieć formę pisemną.
2. Umowa może zostać również rozwiązana za porozumieniem stron w każdym momencie jej obowiązywania.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, kiedy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, w tym w wypadkach wskazanych w § 9 ust. 5, § 10 ust. 3, § 11 ust. 3, § 12 ust. 2.
4. Za zgodą obu stron niniejsza Umowa może zostać przedłużona na dalszy czas.

**§ 14**

1. Z zastrzeżeniem postanowień § 13 ust. 3 niniejszej umowy, Udzielający Zamówienie może również rozwiązać umowę za skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie:
2. w odniesieniu do podmiotów, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt a) umowy:

 - nie wykonuje osobiście umowy przez okres dłuższy niż 3 miesiące z przyczyn leżących po jego

 stronie,

- utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,

- w rażący sposób naruszył normy Kodeksu Etyki Lekarskiej,

- utracił zdolność do osobistej realizacji umowy.

1. w odniesieniu do podmiotów, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt b) umowy – w stosunku do personelu lekarskiego Przyjmującego zamówienie nastąpią okoliczności, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt a) powyżej
2. Umowa wygasa w razie:
3. śmierci Przyjmującego Zamówienie w przypadku podmiotów, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt a),
4. likwidacji/upadłości Przyjmującego Zamówienie w odniesieniu do podmiotów, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt b) umowy,
5. likwidacji oddziału Udzielającego Zamówienie lub innej zmiany organizacyjnej po jego stronie mającej taki wpływ na przedmiotową umowę, iż nie ma możliwości jej dalszej realizacji.

**§ 15**

1. Strony ustalają, że należność z tytułu realizacji Umowy wynosi:
	1. w przypadku rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w dzień powszedni: ……………………………………….**zł.**

( sto złotych złotych) brutto za 1 (jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres (w przedziale czasowym od godziny 15.00 do godziny 7:25 dnia następnego oraz w przypadku rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w dni wolne od pracy, niedziele i święta przez cały okres (w przedziale czasowym od godziny 7:25 do godziny 7:25 dnia następnego).

2. Należność określona w ust 1 przekazywana będzie w terminach miesięcznych na podstawie

 faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący Zamówienie składa w tym

 celu Udzielającemu Zamówienie rachunek / fakturę za wykonanie usługi w terminie 3 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego wraz z zatwierdzoną przez Ordynatora/ Lekarza Kierującego Oddziałem „**kartą dyżurową**” lub pisemną informacją 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. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia złożenia poprawnie wystawionego

 rachunku/faktury przez Przyjmującego zamówienie, na wskazane przez niego konto. Za moment

 dokonania zapłaty uważa się złożenie w banku przez Udzielającego Zamówienie polecenia

 przelewu na konto Przyjmującego Zamówienie.

4. 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.

5. Kwota wymienione w ust. 1 może zostać podwyższona na podstawie aneksu do Umowy, po

 upływie danego roku kalendarzowego.

6. 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.

**§ 16**

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.

**§ 17**

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

**§ 18**

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

**§ 19**

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

**§ 20**

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

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

 Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia

Załącznik – Nr 1

do Umowy nr ………………/2022 na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych,

zawartej w dniu ………………………………...

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

W okresie obowiązywania Umowy pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Zespołem Szpitali Miejskich**

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

**NIP: 6271923530**

**REGON: 271503410**

reprezentowanym przez

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

zwanym dalej Udzielającym zamówienia,

a

**………………………………………………………………………**

**Z siedzibą w:**

**Ul. ………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………..**

**NIP: ……………………………………………………………..**

**REGON: ……………………………………………………….**

**KRS: ……………………………………………………………**

zwaną 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