# ***U M O W A***

# **0 *ŚWIAD*CZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

# 

**zawarta w dniu**

na podstawie Ustawy z dnia 15.04.2011r. o Działalności Leczniczej / Dz. U. z 2021r. poz. 711 z

poźn. zm. / oraz Ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze

środków publicznych /Dz. U. z 2021r. poz. 1285, z późn. zm./, ustawy o Zawodzie Lekarza.

pomiędzy

"Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Jadwigę Radziejewską**

zwanym w treści umowy "***Zamawiającym "***

a

**lek. med. –**

prowadzącym Indywidualną Praktykę Lekarską wpisaną do rejestru indywidualnych

specjalistycznych praktyk lekarskich Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

pod nr posiadającym prawo wykonywania zawodu nr

zwanym w dalszej

treści "***Przyjmującym Zamówienie ".***

Strony zawierają umowę następującej treści:

Przedmiot umowy, uprawnienia i obowiązki stron.

***§ 1.***

1. Zamawiający powierza koordynowanie i realizowanie świadczeń medycznych zgodnie z

kompetencjami w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji w Oddziale Położniczo-

Ginekologicznym w czasie podstawowej ordynacji oddziału.

2. "Przyjmujący Zamówienie" współpracuje z Zespołem Bloków Operacyjnych, Działem

Diagnostyki Laboratoryjnej, Apteką Zakładową, Centralną Sterylizatornią.

Współpraca z poszczególnymi komórkami organizacyjnymi oparta jest na wzajemnych

ustaleniach i wynika z potrzeb oddziału.

3. "Przyjmujący Zamówienie" zarządza oddziałem i świadczy usługi medyczne przy współpracy

z trzema lekarzami operatorami specjalistami w dziedzinie ginekologii i położnictwa.

4. "Przyjmujący Zamówienie" wydaje zalecenia związane z bieżącą działalnością oddziału w

ustalonym przez siebie zakresie.

***§ 2.***

*Do* *„Przyjmującego Zamówienie”* w szczególności należy:

1. prawidłowa organizacja procesu diagnostyczno-leczniczego,
2. zapewnienie odpowiedniego do aktualnych wymagań medycyny, obowiązujących standardów i możliwości szpitala, poziomu merytorycznego udzielanych świadczeń,
3. podejmowanie w trybie obowiązującym w szpitalu działań w celu zapewnienia zasobów wymaganych do realizacji zadań, oddziału, poradni,
4. przestrzeganie obowiązujących norm etycznych i praw pacjentów związanych z prowadzoną działalnością,
5. racjonalna dostosowana do stawianych zadań polityka kadrowa w tym związana z doskonaleniem umiejętności, aktualizacją wiedzy i rozwojem zawodowym,
6. nadzór nad jakością dokumentacji, jej przepływem, bezpieczeństwem i prawidłową archiwizacją,

7. nadzór nad racjonalnym wykorzystaniem zasobów wydzielonych do potrzeb działalności

oddziału, poradni,

8. przedkładanie do zaopiniowania i zatwierdzenia przez Dyrektora wszystkich decyzji

rodzących skutki ekonomiczne,

9 . nadzór i podejmowanie skutecznych działań w celu zapewnienia bezpieczeństwa ludzi i

mienia w trakcie realizacji procesu diagnostyczno-leczniczego,

- 2 -

10 . nadzór nad stanem techniczno- funkcjonalnym infrastruktury stanowiącej środowisko

opieki związane z działalnością oddziału,

11. skuteczne i efektywne realizowanie kontraktów i umów zawartych przez Szpital, w

części mającej zastosowanie do działalności oddziału m.in. analiza i planowanie działalności

dla celów kontraktowania świadczeń zdrowotnych i analiza realizacji kontraktów,

12. nadzór nad stanem epidemiologicznym oddziału, podejmowanie działań profilaktycznych,

eliminowanie i analiza incydentów epidemiologicznych oraz właściwe prowadzenie

wymaganej dokumentacji dotyczącej zagadnień epidemiologicznych,

13. zgłaszanie przełożonej pielęgniarek i położnych wszystkich przypadków zakażeń szpitalnych,

obserwacji, spostrzeżeń i wniosków w tym zakresie,

14. współpraca z przełożoną pielęgniarek i położną oddziałową w zakresie wszystkich zagadnień

związanych z zapewnieniem prawidłowej opieki pielęgniarskiej oraz działań

niższego personelu medycznego podejmowanych w obszarze działań oddziału,

15. udział w komisjach w tym m.in. d/s zakażeń szpitalnych, komitetu terapeutycznego, ds.jakości

świadczeń medycznych

***§ 3.***

*1.„Przyjmujący Zamówienie”* wykonuje usługi we własnej odzieży ochronnej i roboczej

spełniającej wymagania Polskich Norm przy zastosowaniu własnego sprzętu i aparatury

medycznej tj: słuchawek lekarskich, aparatu do mierzenia ciśnienia, glukometru

przy wykorzystaniu bazy lokalowej „Zamawiającego”, pozostałej aparatury i sprzętu

medycznego będącego własnością „Zamawiającego”, środków transportowych, leków

i materiałów opatrunkowych „Zamawiającego”.

Wykorzystanie wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym

do świadczenia określonych umową usług medycznych.

2. „Zamawiający” jest zarejestrowanym w bazie BDO ( Numer rejestrowy - 000168163) wytwórcą odpadów i prowadzi gospodarkę odpadami wytwarzanymi w miejscach świadczenia usług.

***§ 4.***

1. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu z winy „Przyjmującego

Zamówienie”, „ Przyjmujący Zamówienie” ponosi odpowiedzialność według przepisów kodeksu

cywilnego.

2.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

a/ nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich, a także nie

był ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu, nie był pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,

b. sam będzie rozliczał się w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych,

c) posiada aktualne szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a także aktualne badania profilaktyczne.

***§ 5.***

*1.„Przyjmujący Zamówienie”* zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń,

wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki

techniczne, jakimi dysponuje „Zamawiający”.

2.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

a/ nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich, a także nie był ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania

- 3 -

zawodu, nie był pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,

b/ posiada aktualne szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a także aktualne badania profilaktyczne,

c/ sam będzie rozliczał się w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

***§ 6.***

*„Przyjmujący Zamówienie”* przyjmuje obowiązek udzielania informacji o sposobie

wykonania umowy *„Zamawiającemu”* lub upoważnionej przez niego osobie

a w szczególności:

a **/** sposobu udzielania świadczeń medycznych,

b**/** gospodarowania środkami publicznymi,

***§ 7.***

*„Przyjmujący Zamówienie”* zobowiązuje się :

1. Prowadzenia dokumentacji medycznej:

a/ pacjentów leczonych na oddziale zgodnie ze standardem dokumentacji

obowiązującej na oddziale,

b/ świadczeń medycznych wykonywanych poza oddziałem wg obowiązujących zasad,

2. Wypełniania prawidłowo formularzy wg obowiązujących zasad.

3. Stosowania w zakresie orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy,

skierowań opinii i zaświadczeń, przepisów obowiązujących w publicznych zakładach

opieki zdrowotnej oraz prowadzenia dokumentacji na zasadach wynikających

z tych przepisów.

4. Przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy

z dnia 10 maja 2018r.o ochronie danych osobowych /Dz.U.poz.1000/.

5. Do znajomości i przestrzegania rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i

zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania /Dz.U.Nr 252 z dnia

29.12.2010r./

6. Strony zgodnie ustalają , iż wszystkie ewentualne kary / w tym pieniężne / nałożone z tytułu

nieprzestrzegania wymogów określonych w przepisach wskazanych w ust.1, 2, 3, 4, 5

obciążają w pełnej wysokości Przyjmującego Zamówienie.

7. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest uregulować karę pieniężną poprzez bezpośrednią

wpłatę do kasy ZOZ Kłodzko lub w terminie 7 dni od daty wezwania do zapłaty na konto

Zamawiającego w "Zespole Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku nr 54 1130 1033 0018 7998 4020

0003 w przypadku negatywnego wyniku kontroli i nałożenia kary na jednostkę przez organ

kontrolujący.

***§ 8.***

1. *„Przyjmujący Zamówienie”* w razie niemożności osobistego wykonywania świadczeń

będących przedmiotem niniejszej umowy może za pisemną zgodą „Zamawiającego”

powierzyć wykonywanie swoich czynności zastępcy.

2. Osobą zastępującą „Przyjmującego Zamówienie” w wykonywaniu niniejszej umowy może być

lekarz legitymujący się co najmniej takimi samymi kwalifikacjami fachowymi do udzielania

świadczeń zdrowotnych.

3. "Przyjmujący Zamówienie” ponosi odpowiedzialność za czynności swojego zastępcy jak za

czynności własne, bowiem działa w jego imieniu i na jego rzecz.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić na piśmie Zamawiającego

o przerwie w udzielaniu świadczeń, w terminie co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą,

wskazując przewidywany okres jej trwania.

- 4 -

***§ 9.***

1***.*** *„Przyjmujący Zamówienie”* w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie

może opuścić szpitala w żadnych okolicznościach, chyba, że zapewni zastępstwo osoby

posiadającej prawo wykonywania zawodu lekarza, o której mowa w § 8 ust. 2.

2. W przypadku nie zapewnienia zastępstwa określonego w § 8 ust 1

"Przyjmującego Zamówienie" nałożona zostanie kara pieniężna w wysokości 2.000,-

/ słownie: dwa tysiące złotych/

***§ 10.***

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić na piśmie Zamawiającego o

przerwie w udzielaniu świadczeń, w terminie co najmniej 30 dni przed planowaną

przerwą, wskazując przewidywany okres jej trwania.

***§ 11.***

„*Przyjmujący Zamówienie”* zobowiązuje się do wykonywania usług objętych niniejszą

umową w dniach i godzinach uzgodnionych z *„Zamawiającym” ujętych w miesięcznym*

harmonogramie.

***§ 12.***

1. Strony ustalają że wynagrodzenie „Przyjmującego Zamówienie” z tytułu wykonania niniejszej umowy wyniesie:

**-**  miesięcznie.

1. Rachunek winien być złożony do dnia 10-ego następnego miesiąca za miesiąc ubiegły

w sekretariacie ZOZ Kłodzko.

Brak terminowego złożenia rachunku skutkuje karą w wysokości 1.000,- brutto, którą

Zamawiający ma prawo potrącić z bieżącego rachunku bez dodatkowej zgody Przyjmującego

Zamówienie.

1. Zapłata należności przez Zamawiającego nastąpi w terminie21 dni od daty złożenia rachunku przez Przyjmującego Zamówienie i potwierdzeniu przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego wykonania zleconej pracy będącej przedmiotem niniejszej umowy.

***§ 13.***

1. *„Przyjmujący Zamówienie”* jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia

od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów

z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne.

W przypadku gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie

obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim

dniu obowiązywania dotychczasowej polisy.

*Przyjmujący Zamówienie* odpowiada na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego za zawinione

szkody wyrządzone własnym działaniem w związku z wykonywaniem świadczeń w zakresie

usług medycznych objętych niniejszą umową.

Kopia umowy ubezpieczeniowej winna być przedłożona Zamawiającemu w terminie 7 lub

maksymalnie 14 dni od daty zawarcia niniejszej umowy.

***§ 14.***

Odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom przy udzielaniu świadczeń w zakresie

udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie *„Zamawiający”* i *Przyjmujący Zamówienie”.*

- 5 -

***§ 15.***

*„Przyjmujący Zamówienie”* zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:

1. Przepisów określających prawa pacjenta.

2 .Standardów udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących w publicznych

zakładach opieki zdrowotnej /Ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej

Dz.U. Nr 112, poz. 654/

3 .Kodeksu etyki lekarskiej.

4.Zobowiązuje się poddać kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach

określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy zawartej z „Funduszem”.

***§ 16.***

***Niniejszą umowę zawiera się na czas określony od do***

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem

wypowiedzenia złożonym na koniec miesiąca kalendarzowego bez podania przyczyny.

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron.

2. „Zamawiający” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem

natychmiastowym w przypadku zaistnienia jednego z następujących zdarzeń:

a. jeżeli „Przyjmujący Zamówienie” nie wykonuje bądź nienależycie wykonuje

swoje obowiązki określone § 2 umowy w całości lub części,

b. w przypadku popełnienia przez „Przyjmującego Zamówienie” czynu naruszającego dobre imię

podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku narażając go na szkodę.

***§ 18.***

*„Zamawiający”* rozwiąże umowę bez wypowiedzenia w przypadku nie złożenia żądanych

dokumentów dotyczących zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

w określonym terminie.

***§ 19.***

Strony umowy ustalają, że ewentualne spory będą rozstrzygane przez właściwy dla Zamawiającego Sąd Powszechny.

***§ 20.***

Wszystkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem

nieważności.

***§ 21.***

W sprawach nie uregulowanych umową należy stosować obowiązujące przepisy kodeksu cywilnego.

***§ 22.***

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jeden

dla ***„Przyjmującego Zamówienie”*** *i*  ***jeden*** dla ***„Zamawiającego”.***

***ZAMAWIAJĄCY*** ***PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE***