**UMOWA CYWILNO-PRAWNA**

#   **O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

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

„Zespół Opieki Zdrowotnej'' w Kłodzku reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Jadwigę Radziejewską**

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

**…………………………………...**

posiadającym prawo wykonywania zawodu nr

prowadzącym działalność w formie prywatnej indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej zarejestrowanej w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej we Wrocławiu pod nr …………………………...

**zwanym w treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”**

Na podstawie art.26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej

/Dz.U. z 2021r. poz. 711 z póź.zm./

Strony zawierają umowę następującej treści:

 § 1.

1. „Zamawiający” powierza „Przyjmującemu Zamówienie” wykonywanie zabiegów

 w zakresie kardiologii w Pracowni Elektrofizjologii przy Oddziale Kardiologicznym - podmiot leczniczy Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku wg harmonogramu świadczenia usług medycznych ustalonego przez Zamawiającego.

 § 2.

Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy realizacja

świadczeń medycznych w zakresie:

1. Diagnostyka inwazyjna zaburzeń rytmu serca - ( E44 ),

2. Ablacja zaburzeń rytmu - ( E43 ),

3. Ablacja migotania przedsionków- izolacja żył płucnych - (E48),

4. Wszczepienie /wymiana rozrusznika jednojamowego- ( E31),

5. Wszczepienie /wymiana rozrusznika dwujamowego – (E32 ),

6. Wszczepienie / wymiana układu z funkcją resynchronizującą serca -/ CRT /( E33),

7. Wszczepienie /wymiana kardiowertera-defibrylatora jedno-/dwujamowego ( E34 ),

8. Wszczepienie / wymiana CRT-d >17 r.ż – (E 36)

9. Rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami NFZ,

8. Odpowiedzialność za dokumentację medyczną,

9. Odpowiedzialność za pacjenta,

10. Kompleksowa obsługa pacjenta w tym planowanie, nadzór, rejestracja oraz

 rozliczanie w systemie AMMS,

12. Uzgadnianie z kierującym oddziałem bądź osobą przez niego upoważnioną

terminów przyjęć pacjentów oraz terminów zabiegów.

 § 3.

1.Przyjmujący Zamówienie wykonuje usługi medyczne we własnej odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymagania Polskich Norm przy wykorzystaniu bazy lokalowej Zamawiającego, aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością 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.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:

a/ przepisów określających prawa pacjenta,

b/ standardów udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej /Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej -Dz.U. Nr 112, poz. 654 /

c/ rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania- Dz.U. Nr 252 z dnia 29.12.2010r.

2.Strony zgodnie ustalają , iż wszystkie ewentualne kary / w tym pieniężne / nałożone z tytułu nieprzestrzegania wymogów określonych w przepisach wskazanych w ust.1 obciążają w pełnej wysokości Przyjmującego Zamówienie.

3. 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.

 § 5.

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy z zachowaniem szczególnej staranności przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy

medycznej i kwalifikacji, zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i zasadami

etyki lekarskiej.

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

 § 6.

1.Przyjmujący zamówienie w razie niemożności osobistego wykonywania świadczeń będącej przedmiotem niniejszej umowy może za pisemną zgodą Zamawiającego powierzyć wykonanie swoich czynności zastępcy.

Osobą zastępującą Przyjmującego Zamówienie w wykonywaniu niniejszej umowy może być lekarz legitymujący się, co najmniej takimi samymi kwalifikacjami fachowymi do udzielania świadczeń zdrowotnych.

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za czynności swojego zastępcy jak za czynności własne bowiem zastępca działa w jego imieniu i na jego rzecz.

2. 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.

3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem

Funduszu na zasadach określonych w Ustawie.

 § 7.

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. 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.

 § 8.

Odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zamawiający i Przyjmujący Zamówienie.

 § 9.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych o Zamawiającym w czasie wykonywania umowy, nie

podanych do publicznej wiadomości.

W przypadku naruszenia postanowień ust.1 Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach

określonych w kodeksie cywilnym.

 § 10.

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonania jednej procedury medycznej Przyjmujący Zamówienie otrzyma należność w wysokości :

1) Diagnostyka inwazyjna zaburzeń rytmu serca (E44) - wynagrodzenie wynosi:

 ……...

2) Ablacja zaburzeń rytmu ( E43) -wynagrodzenie wynosi:……..

3) Ablacja migotania przedsionków- izolacja żył płucnych ( E48) –
 wynagrodzenie wynosi:……

4) Wszczepienie /wymiana rozrusznika jednojamowego (E31)- wynagrodzenie
 wynosi:………

5) Wszczepienie /wymiana rozrusznika dwujamowego (E32) wynagrodzenie
 wynosi:………

6) Wszczepienie / wymiana układu z funkcją resynchronizującą serca/CRT/ (E33)

 wynagrodzenie wynosi:………...

7) Wszczepienie / wymiana kardiowertera- defibrylatora jedno- /dwujamowego
 (E34) wynagrodzenie wynosi:…….

8) Wszczepienie / wymiana CRT-d >17r.ż(E36) wynagrodzenie wynosi:……..

2.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.

3. Zapłata należności przez Zamawiającego nastąpi w terminie 21dni od daty złożenia rachunku i dołączeniu wykazu wykonanych procedur przez Przyjmującego Zamówienie i potwierdzeniu przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego wykonania zleconej pracy będącej przedmiotem niniejszej umowy.

 § 11.

Niniejszą umowę zawiera się na czas określony

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.

 § 13.

Zamawiający rozwiąże umowę bez wypowiedzenia w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy przez

Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

 § 14.

Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

 § 15.

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

 § 16.

Wszystkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnego aneksu

pod rygorem nieważności.

 § 17.

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie obowiązujące

 przepisy kodeksu cywilnego.

 § 18.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jeden dla Przyjmującego Zamówienie, jeden dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE