Załącznik nr 4 do oferty na konkurs ofert
nr DUM – 9/2017

Wzór Umowy Szpital - Oddziały

UMOWA Nr .....

zawarta w dniu ..... w Sierpcu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale……. Szpitala SPZZOZ w Sierpcu - pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej 09-200 Sierpc ul. Słowackiego 32 reprezentowanym przez Dyrektora Beatę Bany, zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienia"
a
OFERENTEM ……zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie".

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert i na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej strony zawierają umowę, o następującej treści:

§ 1.

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale…….. Szpitala SPZZOZ w Sierpcu według uzgodnionego z Kierownikiem/Ordynatorem Oddziału miesięcznego harmonogramu.
2. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale…… – według harmonogramu uzgodnionego z Ordynatorem/Kierownikiem Oddziału oraz faktycznego wykonania świadczeń na wezwanie przez lekarza dyżurnego (dot. Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Oddziału Chirurgicznego).
3. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 i 2 ze strony Udzielającego zamówienia zatwierdza Dyrektor/Zastępca Dyrektora ds. Medycznych.
4. Harmonogram będzie podawany do wiadomości z odpowiednim wyprzedzeniem (nie później niż na 3 dni przed rozpoczęciem kolejnego okresu rozliczeniowego miesiąca), z tym, że Udzielający zamówienia ma prawo dokonania zmian w grafiku w każdym czasie, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z potrzebami.
5. Świadczenia będą udzielane osobom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego lub na podstawie odrębnych przepisów o bezpłatnej pomocy medycznej, bądź osobom nie posiadającym uprawnień do bezpłatnych świadczeń, które płacą za leczenie we własnym zakresie.
6. W czasie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niewykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy w sposób kolidujący na rzecz innego publicznego lub niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 2.

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów, a w szczególności:

1. diagnostyce, leczeniu, sprawowaniu opieki nad pacjentami Oddziału …….. Szpitala SPZZOZ w Sierpcu,

2. wykonywaniu zabiegów i operacji zgodnie z katalogiem świadczeń Oddziału …….. - (dot. Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Oddziału Chirurgicznego),
3. udzielaniu konsultacji lekarskich w innych Oddziałach Szpitala na wniosek lekarzy zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia,
4. wydawaniu orzeczeń lekarskich,
5. starannym prowadzeniu historii choroby pacjentów korzystających ze świadczeń lekarza,
6. wpisywaniu swoich interwencji i obserwacji w historii choroby pacjenta,
7. prowadzeniu dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z Udzielającym zamówienia w tym zakresie,
8. kierowaniu pacjentów na badania diagnostyczne wyłącznie do placówek diagnostycznych wskazanych przez Udzielającego zamówienia,
9. przestrzeganiu przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych praw pacjenta a w szczególności prawa do uzyskania informacji o stanie zdrowia, uzyskania zgody pacjenta na udzielanie określonych świadczeń (wykonywanie zabiegów), zapewnienie ochrony danych osobowych pacjenta zawartych w dokumentacji medycznej,
10. wykonywaniu zleconych obowiązków zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną oraz zasadami etyki zawodowej, z zachowaniem należytej staranności i standardami obowiązującymi w danej dziedzinie medycyny na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a Udzielający zamówienia umożliwi świadczenie usług zgodnie z obowiązującymi standardami,
11. prowadzeniu ewidencji przychodu i rozchodu leków, środków narkotycznych, znieczulających i silnie działających,
12. nadzorze i właściwym zabezpieczeniu środków narkotycznych i silnie działających,
13. zapewnieniu całodobowej pomocy medycznej w Izbie Przyjęć Szpitala w Sierpcu dla zgłaszających się pacjentów,
14. przestrzeganiu regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu oraz zarządzeń wewnętrznych Dyrektora SPZZOZ w Sierpcu.

§ 3.

Przyjmujący zamówienie podlega pod względem organizacyjnym Kierownikowi/Ordynatorowi Oddziału ……. i Dyrektorowi/Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.

§ 4.

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do:
1. zlecania badań diagnostycznych, uzasadnionych stanem chorego i nie przekraczających granic koniecznej potrzeby,
2. kierowania pacjentów na konsultacje do ośrodków o wyższym poziomie referencji oraz zasięgania konsultacji innych specjalności, świadczących usługi na rzecz Udzielającego zamówienia,
3. ordynowania leków i środków diagnostycznych określonych w receptariuszu Udzielającego zamówienia i uzasadnionych stanem chorego, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
4. wydawania zleceń na bezpłatny przewóz pacjenta środkami transportu sanitarnego w sytuacjach:
   - konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w zakładzie opieki zdrowotnej,
   - potrzeby kontynuacji leczenia (kontynuowania leczenia w danym zakładzie lub przekazania do dalszego leczenia w innym zakładzie),
   - dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego (w celu przejazdu na leczenie do najbliższego zakładu opieki zdrowotnej udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem).

§ 5.

1. Przy wykonywaniu niniejszej umowy Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie:
   a/ personel medyczny i pomocniczy niezbędny przy udzielaniu świadczeń w zakresie wynikającym z umów o udzielanie świadczeń i umów o pracę tego personelu,
   b/ korzystanie z urządzeń i aparatury medycznej,
   c/ leki, środki narkotyczne, znieczulające i silnie działające w zakresie wynikającym z potrzeb uzasadnionych medycznie - do rozliczenia,
   d/ pozostałe materiały medyczne i artykuły sanitarne.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dbałości z należytą starannością o składniki majątkowe, materialne i niematerialne stanowiące własność lub użytkowane przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań świadomie zawinionych przez Przyjmującego zamówienia.

§ 6.

Przyjmujący zamówienie ma prawo do złożenia wniosku o udzielenie mu płatnego urlopu szkoleniowego w wymiarze do 80 godzin szkolenia zawodowego w roku kalendarzowym. Urlop ten udzielony będzie tylko po uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia.

§ 7.

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną wobec osób trzecich.
2. Odpowiedzialność cywilna wynikająca z umowy, obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych oraz obejmuje szkody powstałe w wyniku zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające z:
   a/ nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   b/ przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnych ze stanem faktycznym,
   c/ nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
   d/ braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 8.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1/ posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie, zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą – zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729),

2/ utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,

3/ posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie.

4/ noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora.

§ 9.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy przeprowadzić na własny koszt:
   1/ profilaktyczne badania lekarskie wymagane przez obowiązujące przepisy,
   2/ szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić we własnym zakresie odzież i obuwie robocze, spełniające certyfikaty jakości oraz utrzymania tej odzieży w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy.

§ 10.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.
3. W razie stwierdzenia nieprawidłowości z tytułu nieprawidłowo wykonanych świadczeń przez Przyjmującego zamówienie - Udzielający zamówienia wydaje Przyjmującemu zamówienie zalecenia pokontrolne.

§ 11.

1. Za świadczenia udzielane na podstawie umowy, Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat chyba, że taka odpłatność przewidziana jest w odrębnych przepisach, jedynie poprzez zlecenie dokonania wpłaty do Kasy SPZZOZ w Sierpcu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie oraz podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń, na zasadach wynikających z procedur Systemu Zarządzania Jakością i wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 12.

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

§ 13.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Udzielającego zamówienia o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń objętych umową. Powiadomienie winno nastąpić w terminie co najmniej 35 dni przed planowaną przerwą i wskazywać przewidywany okres jej trwania.

§ 14.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy osobiście i nie może powierzyć ich udzielania osobom trzecim, chyba, że uzyska na to zgodę Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek ustanowienia zastępstwa w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zgodnie z umową.
   Wniosek o zgodę na ustanowienie zastępstwa Przyjmujący zamówienie przedkłada Udzielającemu zamówienia na piśmie.
3. Osoba zastępująca Przyjmującego zamówienie powinna posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. z 2011r. Nr 151 poz. 896) oraz świadczyć usługi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 464 z późn. zm.).
4. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się aneksowanie wykazu lekarzy do udzielania świadczeń wynikających z niniejszej umowy, zgodnie z ustalonymi wymogami (nie dot. działalności leczniczej wykonywanej w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej).
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wyrażenia zgody – w uzasadnionych przypadkach na wykonanie usług przez konkretną osobę.

§ 15.

1. Za świadczone usługi będące przedmiotem niniejszej umowy strony ustalają następujące wynagrodzenie:

   a/ za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale …….Szpitala w Sierpcu Udzielający zamówienia zapłaci wynagrodzenie w wysokości: …zł brutto (słownie: …) za 1 godzinę wykonanych usług.

   b/ za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w Oddziale …….. Szpitala w Sierpcu Udzielający zamówienia zapłaci wynagrodzenie w wysokości: ……. zł brutto (słownie: ……) za 1 godzinę (dot. Oddziału Chirurgicznego i Oddziału Ginekologiczno-Położniczego),

   c/ za faktyczne wykonanie świadczeń na wezwanie lekarza dyżurnego do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale……Szpitala SPZZOZ w Sierpcu Udzielający zamówienia zapłaci wynagrodzenie w wysokości: …….. zł brutto (słownie:…….) za 1 godzinę wykonanych usług (dot. Oddziału Chirurgicznego i Oddziału Ginekologiczno-Położniczego).

   d/ za wykonane zabiegi …….. w Oddziale Chirurgicznym Szpitala SPZZOZ w Sierpcu zgodnie z katalogiem świadczeń Oddziału Udzielający zamówienia zapłaci wynagrodzenie w wysokości: ..... % , słownie: ……wartości wykonanej usługi.

   e/ za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale …….. w zakresie: …….. Udzielający zamówienia zapłaci miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: ..... zł brutto słownie: .....

za wykonane świadczenia.

f/ za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji kardiologicznych w Oddziale Pediatrycznym i Neonatologicznym Udzielający zamówienia zapłaci wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: ..... zł brutto słownie: …… za 1 wykonaną konsultację.

g/ za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji ortopedycznych w Ośrodku Rehabilitacji Dziennej Udzielający zamówienia zapłaci wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: ..... zł brutto słownie: ..... za 1 wykonaną konsultację.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia Udzielającemu zamówienia rachunku za wykonane usługi po zakończeniu miesiąca.
3. Do rachunku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć karty świadczonych usług według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy, potwierdzone przez Kierownika/Ordynatora Oddziału i zatwierdzone przez Dyrektora/Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wypłacić należność wynikającą ze złożonego rachunku za poprzedni miesiąc wykonania umowy w terminie 18 dni od daty złożenia rachunku - przelewem na wskazany rachunek bankowy.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienia względem Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędem Skarbowym.

§ 16.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz.U. z 2003r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz. 922), których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszenie dóbr osobistych pracowników i pacjentów.

§ 17.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od 01 stycznia 2018r. do dnia 30 czerwca 2019r.
2. Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i mogą być dokonywane wyłącznie za zgodą obu stron.

§18.

Umowa ulega rozwiązaniu;
1. z upływem czasu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron,
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 2 - miesięcznego okresu wypowiedzenia licząc od końca miesiąca, w którym zostało złożone oświadczenie o wypowiedzeniu,
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności:
   a/ utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
   b/ nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie udzielania świadczeń zdrowotnych,

c/ wykorzystywania przez Przyjmującego zamówienie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową,

d/ wygaśnięcia polisy OC i nie przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie polisy zawartej na kolejny okres ubezpieczenia,

e/ wygaśnięcia terminu ważności zaświadczenia lekarskiego i nie przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie na kolejny okres zaświadczenia od lekarza wykonującego badania profilaktyczne o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz badania do celów sanitarno-epidemiologicznych,

f/ niewykonania lub nienależytego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu, złej jakości świadczeń stwierdzonych w wyniku kontroli,

5. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia.

§ 19.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20.

Spory wynikające na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia**.**

§ 21.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje Przyjmujący zamówienie, a 2 egzemplarze otrzymuje Udzielający zamówienia.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE: **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Załącznik nr 1 do umowy

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z LICZBY GODZIN UDZIELANYCH

ŚWIADCZEŃ W ODDZIALE .....

miesiąc ..... **rok** .....

.....

(imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ miesiąca	**Godziny od –do w dni robocze**	**Godziny od-do w dni wolne od pracy**	**Suma godzin w danym dniu roboczym**	**Suma godzin w danym dniu wolnym od pracy**	**Uwagi**
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Razem:					

Zatwierdzam **Zatwierdzam**

....

pieczęć i podpis lekarza pieczęć i podpis Kierownika/ Ordynatora pieczęć i podpis Dyrektora/ Z-cy Dyr.d/s Med.

Załącznik nr 1 do umowy

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z LICZBY UDZIELANYCH

ŚWIADCZEŃ W .....

miesiąc ..... **rok** .....

.....
(imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ miesiąca	**Ilość wykonanych świadczeń…… …….**	**Uwagi**
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Razem:		

	Zatwierdzam	**Zatwierdzam**
.....	.....	……
pieczęć i podpis lekarza	pieczęć i podpis Kierownika/ Ordynatora	pieczęć i podpis Dyrektora/ Z-cy Dyr. ds. Med.