

UMOWA Nr/19/M
(wzór)
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji psychologicznych
pacjentom Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach

Umowa zawarta w dniu r. w Pilchowicach pomiędzy:
Szpitalem Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach działającym na podstawie wpisu do rejestru KRS pod nr 0000050139 o numerze NIP 969-11-62-275, REGON 276215293, reprezentowanym przez:
lek. med. Joannę Niestrój- Ostrowską – Dyrektora Szpitala,
zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

a

Panią/Panem zamieszkałą/-ym w
.....,
numer PESEL ,
zwaną/-ym w dalszej części umowy **Zleceniobiorcą**

Zleceniobiorca został wybrany na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty, określone w art. 26 ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.)

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń w zakresie **konsultacji psychologicznych dla pacjentów** w siedzibie Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach przy ul. Dworcowej 31.
2. Świadczenia zdrowotne z zakresu konsultacji psychologicznych będą udzielane na wezwanie telefoniczne w zależności od aktualnych potrzeb Zleceniodawcy w następujące dni: (*dostępność na podstawie formularza oferty*).
3. Ilość konsultacji będzie uzależniona od aktualnych potrzeb Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu procedurami, w tym w wersji elektronicznej.
5. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.
6. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń – 1 osoba.
7. Świadczenia wskazane w pkt. 1 Zleceniobiorca będzie wykonywał samodzielnie, działając zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta oraz z należytą starannością.
8. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada doświadczenie i potrzebną wiedzę medyczną, jak też kwalifikacje zawodowe potwierdzone wymaganymi prawem dokumentami, niezbędne do prawidłowego udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.

§ 2

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy, w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1373 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w umowach z podwykonawcami.

§ 3

1. Zleceniodawca zabezpieczy Zleceniobiorcy zamówienie niezbędną dla realizacji niniejszej umowy obsługę pielęgniarską oraz zaplecze administracyjne i gospodarcze, w tym indywidualne hasło dostępu do elektronicznej dokumentacji medycznej.
2. Z zastrzeżeniem ust. 3 Strony ustalają, iż wykonywanie czynności umownych odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Zleceniodawcy, dostarczonych lub udostępnionych w ilości i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków umownych przez Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca zapewnia we własnym zakresie i na swój koszt niezbędną mu odzież ochronną i obuwie robocze.
4. Zleceniobiorca nie może wykorzystywać udostępnionego mu przez Zleceniodawcę sprzętu i aparatury medycznej, urządzeń technicznych, pomieszczeń, jak też wyposażenia i materiałów medycznych do wykonywania zadań innych, niż wynikające z treści niniejszej umowy, pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania i odpowiedzialności odszkodowawczej.

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z lekarzami i personelem medycznym Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków określonych w niniejszej umowie.

§ 5

Strony ustalają, że Zleceniobiorca udostępni Zleceniodawcy numer telefonu komórkowego, pod którym możliwe będzie nawiązanie z nim kontaktu w razie konieczności poinformowania o konieczności wykonania konsultacji.

Nr tel.....

§ 6

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, o ile powstała z jego winy, a szczególności za zaniedbanie lub błąd.
2. Zleceniobiorca ponosi względem Zleceniodawcy odpowiedzialność za nienależyte lub nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym także za naruszenie obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

§ 7

1. Za udzielanie świadczeń, o których mowa w § 1 ustala się kwotę w wysokości złotych/brutto za 1 konsultację – zgodnie z przedstawioną ofertą.
2. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Zleceniobiorca za udzielone przez siebie w danym miesiącu świadczenia umowne wystawiał będzie rachunek w terminie do 3 dnia po zakończonym miesiącu z podaniem treści rachunku (tytuł, przedmiocie) numeru umowy.

4. Do rachunku Zleceniobiorca dołączy wykaz osób konsultowanych oraz termin wykonanej konsultacji.
5. Zgodnie ze złożonym przez Zleceniobiorcę oświadczeniem, Zleceniodawca dokona z niniejszej umowy obowiązkowych potrąceń dla celów podatkowych, ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
6. Zapłata rachunku następuje przelewem w terminie do 30 dni od daty jego złożenia do Zleceniodawcy, na nr konta Zleceniobiorcy w Banku Za dokonanie wpłaty uważa się złożenie w banku Zleceniodawcy dyspozycji przelewu na konto Zleceniobiorcy.
7. Całkowita szacunkowa wartość umowy wynosi brutto zł (tj. konsultacji).

§ 8

Umowę zawiera się na okres **od 01 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2021 r.**

§ 9

Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy bez uzasadnienia z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

§ 10

Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólnym porozumieniem.

§ 11

Zleceniodawca ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:

- a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu,
- b) niewykonania umowy lub jej wadliwego wykonania,
- c) w przypadku zaistnienia innych norm prawnych odnoszących się do formy zapewnienia opieki lekarskiej,
- d) niedostarczania na żądanie Zleceniodawcy zaświadczenia o braku przeciwwskazań do pracy.

§ 12

Zleceniobiorca ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku opóźnienia w płatności przez Zleceniodawcę za dwa pełne okresy płatności.

§ 13

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- a) znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
- b) stosowania się do zaleceń i wdrożonych procedur w Szpitalu,
- c) przestrzegania przepisów i zasad bhp obowiązujących u Zleceniodawcy.

§ 14

1. Zleceniodawca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą i obuwie,
- b) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
- c) posiadanie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach. Koszt wykonania niniejszych badań leży po stronie Przyjmującego zamówienie.

2. Na wezwanie Zleceniodawcy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia stosownych dokumentów, o których mowa w pkt. 1 ppkt. b, c.

§ 15

1. Zleceniobiorca nie może wnosić z siedziby Zleceniodawcy, przekazywać ani udostępniać osobom nieupoważnionym żadnej dokumentacji medycznej.
2. Z chwilą rozwiązania niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazać Zleceniodawcy wszelką dokumentację stanowiącą jego własność, jak też dokumentację

medyczną pacjentów Zleceniodawcy, ewentualnie uzyskaną w czasie realizacji czynności umowy.

3. Zwrot dokumentacji powinien nastąpić w terminie umożliwiającym Zleceniobiorcy dokonanie koniecznych rozliczeń z Zleceniodawcą, nie później jednak, niż w ciągu 14 dni od zakończenia umowy.
4. Obowiązkowi zwrotu, pod rygorem odpowiedzialności karnej, podlegają wszelkie dokumenty niezależnie od nośników, na jakich są zawarte.

§ 16

Strony zobowiązują się do:

- a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010),
- b) zachowania w tajemnicy informacji, powziętych w związku wykonywaniem czynności wynikających z Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2018r., poz. 1878 z późn. zmianami) – wskazanych w rozdziale 6 Ustawy.

przez cały okres trwania umowy jak również po jej zakończeniu.

§ 17

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, znajdującego zastosowanie w sprawie będącej przedmiotem umowy.
3. Umowa niniejsza nie ogranicza Zleceniobiorcy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz ludności w ramach prowadzonej indywidualnej praktyki pielęgniarstwa.
4. Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy rozporządzać w żaden sposób prawami wynikającymi z niniejszej umowy, w tym dokonywać cesji wierzytelności na rzecz osób trzecich.
5. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
6. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA:

ZLECENIODAWCA: