

Projekt - UMOWA NR/19/M (umowa zlecenie)
Udzielanie porad lekarskich w przyszpitalnej Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy

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 zamieszkałą/-ym w
.....,
numer PESEL , posiadającą/-ym prawo wykonywania zawodu o
nr wydane przez 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 porad lekarskich w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy Szpitala w Pilchowicach przy ul. Dworcowej 31.
2. Do zadań Zleceniobiorcy należy:
 - a) udzielanie porad w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla pacjentów kierowanych przez lekarzy oddziałów Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach.
 - b) udzielanie porad specjalistycznych dla pacjentów innych niż wymienionych w pkt. a)
3. W ramach porady Zleceniobiorca zobowiązany jest do :
 - a) przeprowadzenia wywiadu lekarskiego,
 - b) zbadania pacjenta,
 - c) ustalenia sposobu i miejsca leczenia,
 - d) wystawienia skierowania do dalszego leczenia,
 - e) sporządzenia dokumentacji medycznej wykonanej porady w formie elektronicznej i papierowej.
1. Świadczenia których mowa w treści § 1 pkt. 1 będą wykonywane na podstawie harmonogramu uzgodnionego ze Zleceniodawcą (*zgodnie ze złożoną ofertą*), nie rzadziej niż 1 raz w tygodniu. Harmonogram stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Minimalna liczba osób udzielających świadczenie – 1 osoba.
5. Świadczenia wskazane w pkt. 1-3 Zleceniobiorca będzie wykonywał samodzielnie, działając zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta oraz z należytą starannością.
6. 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. Zleceniodawca zabezpieczy Zleceniobiorcy niezbędną dla realizacji niniejszej umowy obsługę pielęgniarską oraz zaplecze administracyjne i gospodarcze, w tym indywidualne hasło dostępu do elektronicznej dokumentacji medycznej.
2. Strony ustalają, iż świadczenie usług zdrowotnych przez Zleceniobiorcę odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Zleceniodawcy, dostarczonych lub udostępnionych w ilości i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków umownych przez Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca upoważniony jest do korzystania z obiektów i infrastruktury szpitalnej Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji umowy.
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.
5. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej, w tym w formie elektronicznej, w zakresie wydawanych zleceń i wykonywanych czynności zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu standardami.

§ 3

Strony ustalają, że Zleceniobiorca udostępni Zleceniodawcy zamówienia numer telefonu komórkowego, pod którym możliwe będzie nawiązanie z nim kontaktu w razie konieczności wezwania.

Nr tel.

§ 4

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie realizacji niniejszej umowy.
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.

§ 5

1. Zleceniobiorca ma obowiązek posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego – za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w treści Umowy. Zleceniobiorca zobowiązany do przekazania kserokopii polisy ubezpieczeniowej w dniu podpisania umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedstawienia aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC, gdy polisa wygasa w trakcie trwania umowy, pod rygorem wstrzymania płatności za wykonane świadczenia. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Zleceniobiorca ma obowiązek ubezpieczyć się dodatkowo, zgodnie z aktualnymi przepisami.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, o ile powstała z jego winy, a szczególności za zaniechanie lub błąd.

§ 6

Niezależnie od odpowiedzialności, określonej w treści § 5 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 stawkę wynagrodzenia w wysokości: porada pierwszorazowa zł brutto, kolejna poradazł brutto (zgodnie z ofertą).
2. Warunkiem wypłacenia należności, o której mowa w pkt. 1 jest zrealizowanie świadczeń zgodnie z harmonogramem (Załącznik nr 1), zadeklarowanym przez Zleceniobiorcę oraz zatwierdzonym przez Zleceniodawcę.
3. Całkowita szacunkowa wartość umowy wynosi brutto zł (słownie:).
4. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Zleceniobiorca za udzielone przez siebie w danym miesiącu świadczenia umowne wystawiać będzie rachunek, w terminie do 3 dnia po zakończonym miesiącu.
5. Do każdego rachunku Zleceniobiorca winien dołączyć sprawozdanie miesięczne z wykonanych usług.
6. Zapłata rachunku następuje przelewem w terminie do 30 dni od daty jego złożenia do Zleceniodawcy, na nr konta Zleceniobiorcy w Banku Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
7. Zgodnie ze złożonym przez Zleceniobiorcę oświadczeniem, Zleceniodawca dokona z niniejszej umowy obowiązkowych potrąceń dla celów podatkowych, ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 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. wypowiedzenia.

§ 11

Zleceniodawca ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:

- a) pozbawienia Zleceniobiorcy prawa wykonywania zawodu,
- b) niewykonania umowy lub jej wadliwego wykonania,
- c) w przypadku zaistnienia innych norm prawnych odnoszących się do formy zapewnienia opieki lekarskiej,
- d) braku aktualnego ubezpieczenia OC.
- e) Niedostarczania na żądanie Zleceniodawcy zaświadczenia o braku przeciwwskazań do pracy

§ 12

Zleceniobiorca zamówienia ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:

- a) nie wypłacenia w całości lub w określonym w umowie terminie należności za wykonane świadczenia zdrowotne,
- b) w przypadku zaistnienia innych norm prawnych odnoszących się do formy zabezpieczenia opieki lekarskiej.

§ 13

Zleceniobiorca 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 Udzielającego zamówienia.

§ 14

1. Zleceniodawca zapewnia Zleceniobiorcy środki ochrony indywidualnej.
2. Zleceniobiorca 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 Zleceniobiorcy.
3. Na wezwanie Zleceniodawcy Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedstawienia stosownych dokumentów, o których mowa w pkt. 2 ppkt. b, c.

§ 15

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.

§ 16

1. Zleceniobiorca nie może wynosić 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 również dokumentację medyczną pacjentów Zleceniodawcy.
3. Zwrot dokumentacji powinien nastąpić w terminie umożliwiającym Zleceniobiorcy dokonanie koniecznych rozliczeń ze Zleceniodawcą, nie później 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.
5. Zwrot dokumentów Zleceniobiorca zobowiązany jest dla celów dowodowych potwierdzić własnoręcznym podpisem.

§ 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 pielęgniarskiej.
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:

Załącznik nr 1
do umowy nr.....

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Dzień tygodnia	Godziny udzielania świadczeń
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Data i podpis Przyjmującego zamówienie.....

Data i podpis Udzielającego zamówienia.....