

Projekt Umowy

Umowa Nr

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii

Zawarta w dniu w Rabce-Zdroju, pomiędzy:

Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju z siedzibą w Rabce-Zdroju, ul. Prof. Jana Rudnika 3B, 34-700 Rabka-Zdrój, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie,

reprezentowanym przez:

panią mgr Marię Dunaj - **Dyrektora Oddziału Terenowego**
pana mgr Macieja Witwickiego - **Głównego Księgowego**

zwanym w treści Umowy **Udzielającym zamówienia**,

a

..... ,
zwanym w treści umowy **Przyjmującym zamówienie**,

zwanymi dalej łącznie **Stronami**, indywidualnie zaś **Stroną**.

W wyniku konkursu przeprowadzonego na podstawie *art. 26, 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej* (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.), została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania, za wynagrodzeniem, świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, w rodzaju i zakresie określonym w *Załączniku Nr 1 do Umowy*.
2. Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do dokonywania czynności prawnych w imieniu Udzielającego zamówienia.

§ 2

Warunki świadczenia usług

1. Podjęcie konkretnych czynności zawodowych przez Przyjmującego zamówienie w wykonaniu umowy, uzależnione jest od aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w dniach i godzinach ustalonych w harmonogramach miesięcznych sporządzanych przez Udzielającego zamówienia, zapewniając odpowiednią jakość usług dla bezpieczeństwa pacjentów powierzonych opiece.
3. Zmiany w harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wykształcenie, kwalifikacje i umiejętności wymagane do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 3

Miejsce i czas świadczenia usług

1. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia, pod adresem: Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju, ul. Prof. Jana Rudnika 3B, w dniach ustalonych w harmonogramie

miesięcznym, w godz. od 7.00 do 14.35, lub w czasie innym, w przypadkach uzasadnionych nagłym pogorszeniem stanu zdrowia pacjenta oraz dyżury medyczne pełnione zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia, w oparciu o miesięczny harmonogram dyżurów medycznych, w tym pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w dobie świadczenia usług.

2. W czasie przerw w działalności chirurgicznej, związanych z okresami urlopowymi, bądź innymi zdarzeniami, które zostały z co najmniej z tygodniowym wyprzedzeniem zaplanowane i uzgodnione przez obie Strony, harmonogram udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, określony w ust. 1, może ulec zmianie. Łączny czas trwania takich przerw nie może być dłuższy, niż 5 tygodni w ciągu roku kalendarzowego.

§ 4

Obowiązki Stron umowy

1. W wykonywaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie działa samodzielnie i nie podlega kierownictwu Udzielającego zamówienia w zakresie podejmowanych czynności zawodowych.
2. Zlecenia lekarskie kierowane do Przyjmującego zamówienie mają charakter wskazówek merytorycznych i nie stanowią poleceń pracowniczych; udzielane są ze względu na wypełnianie przez Przyjmującego zamówienie czynności leczniczych z udziałem Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej, uwzględniając najnowsze standardy stosowane przy realizowaniu świadczeń z zakresu objętego przedmiotem umowy, przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego zamówienia niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie współpracuje z personelem średnim przy wydawaniu zleceń lekarskich i nadzoruje ich wykonanie.
5. Przyjmujący zamówienie przestrzega praw pacjenta (Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta) oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz należyście prowadzi dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienia oraz Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
7. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, a w szczególności:
 - a) ocenę merytoryczną udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) sposób udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) harmonogram udzielania świadczeń,
 - d) liczbę i rodzaj świadczeń zdrowotnych,
 - e) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - f) prowadzenie wymaganej sprawozdawczości,
 - g) racjonalne i oszczędne gospodarowanie lekami i sprzętem medycznym,
 - h) terminową realizację zaleceń pokontrolnych.
8. Kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Przyjmujący zamówienie.
9. Pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych sprawuje Udzielający Zamówienia.

10. Udzielający zamówienia ponosi odpowiedzialność wyłącznie za szkody powstałe przy leczeniu wynikłe z zawinionej przez Udzielającego zamówienia wadliwej organizacji działania placówki.
11. Przyjmujący zamówienie odpowiada solidarnie z Udzielającym zamówienia za wszelkie szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.
12. Udzielający zamówienia nie odpowiada za długi, jakie Przyjmujący zamówienie zaciągnie w celu właściwego wykonania usługi.
13. Przyjmujący zamówienie składa comiesięcznie pisemny raport o wykazie miesięcznej liczbie godzin/dni świadczenia usług, do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usług Zastępcy Dyrektora Oddziału Terenowego ds. Lecznictwa Udzielającego zamówienia oraz na bieżąco zobowiązany jest do udzielania informacji ustnie, na żądanie Udzielającego zamówienia.
14. Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie właściwe i zgodne z przepisami prawa warunki do wykonania określonych czynności, w tym odpowiedzialny personel medyczny.
15. Przyjmujący zamówienie ma prawo do wykonywania wszystkich czynności i wydawania poleceń, które zgodnie z Jego wiedzą i fachowością są konieczne do ratowania chorego w stanach zagrożenia życia.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnych: orzeczeń lekarskich z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich oraz zaświadczenia z uczestnictwa w szkoleniu okresowym BHP, w terminie rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz przez cały okres obowiązywania Umowy.
17. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dokonania odpowiedniego wpisu w Księdze Rejestrowej i dostarczenie w/wym. zaświadczenia Udzielającemu zamówienia w terminie do 14 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 5

Zastępstwo i pomoc w wykonaniu umowy

1. W sytuacji, gdy na skutek zaistniałych okoliczności, niemożliwe jest świadczenie usług przez Przyjmującego zamówienie osobiście, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zapewnić Udzielającemu zamówienia zastępstwo osób trzecich w wykonywaniu umowy.
2. Koszt zastępstwa pokrywa Udzielający zamówienia.
3. Kwalifikacje zawodowe zastępcy Przyjmującego zamówienia będą co najmniej równe kwalifikacjom zawodowym Przyjmującego zamówienia.
4. Odpowiedzialność za działania zastępcy ponosi Przyjmujący zamówienie tak, jakby to on sam osobiście wykonywał umowę.
5. Udzielający zamówienia może odstąpić od prawa żądania zastępcy na czas niemożliwości wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienia.
6. Postanowienia o obowiązkach Przyjmującego zamówienia stosuje się odpowiednio do jego zastępcy.

§ 6

Ubezpieczenie Umowy

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia polisę ubezpieczeniową, nie później, niż w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy. Kopia *Polisy* stanowić będzie załącznik do niniejszej umowy.
2. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z ich udzielaniem w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi wywołującymi WZW.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej kopii nowej polisy ubezpieczenia na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.
4. W przypadku niedostarczenia przez Przyjmującego zamówienie aktualnej polisy ubezpieczeniowej oraz orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania prac określonych w §1 niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia może zawiesić wykonywanie umowy do czasu dostarczenia niezbędnych dokumentów.

§ 7

Wynagrodzenie

1. Za wykonane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne o charakterze godzinowym w wysokości: zł brutto za godzinę (słownie:).
2. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Wynagrodzenie płatne będzie do dnia 25-tego każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonywania usług i po wystawieniu faktury na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
3. Za wykonane świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał faktury do 5-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni wraz z informacją o liczbie świadczonych usług w miesiącu, potwierdzone przez Zastępcę Dyrektora Oddziału Terenowego d/s Lecznictwa.
4. Fakturę/rachunek za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność za udzielone świadczenia zdrowotne, należy przesłać do Sekretariatu Dyrektora Oddziału Terenowego Instytutu, w terminie do dnia 5-go następnego miesiąca.
5. Przyjmujący zamówienie samodzielnie i we własnym zakresie dokonuje rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.
6. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zgodnie oświadczają, że wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostanie zmniejszone proporcjonalnie o liczbę dni lub godzin nie świadczonych usług w miesiącu, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

§ 8

Okres obowiązywania Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od 1 listopada 2022 r. do 31 stycznia 2023 r.** i ulega rozwiązaniu z upływem okresu, na jaki została zawarta.
2. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym, w razie wystąpienia przyczyn wskazanych w ust. 3 i 4.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w przypadku, gdy:
 - a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową,
 - b) świadczenia zdrowotne udzielane są w imieniu Przyjmującego zamówienie przez osoby nieposiadające wymaganego wykształcenia lub doświadczenia.
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę w przypadku, gdy:
 - a) Udzielający zamówienia opóźnia się z zapłatą należnego wynagrodzenia przez co najmniej dwa pełne okresy płatności.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
6. W przypadku zakontraktowania świadczenia usług przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii u Udzielającego zamówienia, umowa zostanie rozwiązana za porozumieniem stron, po rozstrzygnięciu konkursu i zawarciu umów na świadczenie usług dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

7. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z 1-miesięcznego okresem wypowiedzenia bez podania przyczyny.
8. Umowa wygasa w przypadku: śmierci Przyjmującego zamówienie, utraty, bądź ograniczenia Przyjmującego zamówienie w zdolności do czynności prawnych, utraty, bądź ograniczenia Przyjmującego zamówienie w prawie wykonywania zawodu.
9. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne świadczenia wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz kodeksu pracy.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują odpowiednie zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Strony zgodnie postanawiają, iż sądem właściwym do rozstrzygnięcia wynikłych na tle niniejszej umowy sporów będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
5. Wszelkie załączniki i aneksy do umowy stanowią jej integralną część.
6. Cesja wierzytelności wynikających z umowy możliwa jest wyłącznie za zgodą drugiej strony.
7. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń:

dla Udzielającego zamówienia:

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy
Im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju
ul. Prof. Jana Rudnika 3B
34-700 Rabka-Zdrój

dla Przyjmującego zamówienie:

.....
.....
.....

8. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie adresu pod rygorem uznania doręczenia pod wskazanym w umowie adresem za skuteczne.
9. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1 do umowy - *Oferta Przyjmującego zamówienie*
Załącznik Nr 2 do umowy - *Kopia Polisy*

RADCA PRAWNY

mgr Jan Kaleda

