

UMOWA

o udzielanie świadczeń zdrowotnych w POZ

zawarta w dniur w oparciu o protokół komisji konkursowej z dnia2014 r

pomiędzy :Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej 42-300 Myszków ul. Wolności 29 zwanym w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienie reprezentowanym przez:

1.Dyrektora - Jacka Kreta

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy NIP 577-17-44-296

a

Panią prowadzącą zwanym w dalszej części umowy „ Przyjmującym Zamówienie ”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w POZ – dla SPZOZ Myszków
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na rzecz Udzielającego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Myszkowie na zasadach i zgodnie z umowami i przepisami obowiązującymi Udzielającego Zamówienie, a w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010r zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 10.208.1376 z późn. zm.), w zakresie dotyczącym świadczeń lekarza POZ.

§ 2

1. Wykonywanie usług objętych niniejszą umową realizowane będzie na terenie SPZOZ Myszków w godzinach określonych harmonogramem wg. potrzeb zakładu zatwierdzanym przez Dyrektora SPZOZ Myszków osobom/ pacjentom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz w ramach wizyt domowych.
2. Świadczeń zdrowotnych udziela się osobom zadeklarowanym do POZ oraz znajdującym się na terenie SPZOZ w Myszkowie- wskutek wypadku, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia.
3. Świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową udziela się z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
4. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest staranne, dokładne, czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej, wydawanie orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, wydawanie skierowań i zaświadczeń zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 21.12.2010 / DzU nr 252,poz 1697/
5. Udzielanie konsultacji dla innych lekarzy SPZOZ w Myszkowie.
6. Prawidłowe wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej.
7. Utrzymanie na co najmniej tym samym poziomie pacjentów zadeklarowanych oraz pozyskiwanie nowych pacjentów, którzy złożą deklaracje w SPZOZ Myszków celem leczenia w POZ
8. Przyjmujący Zamówienie może używać sprzętu i aparatury medycznej należącej do Udzielającego Zamówienie wyłącznie do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości

statystycznej na zasadach jak w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli NFZ w zakresie wynikającym z realizacji umowy Udzielającego Zamówienie z NFZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /DzU z 2004r nr 210, poz 2135 /
11. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 3

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:

1. Udostępnienia na czas świadczenia usług zdrowotnych pomieszczenia oraz możliwość korzystania z telefonu dla celów służbowych.
2. Udostępnienie sprzętu i wyposażenia Przychodni oraz środków medycznych, opatrunkowych w celu świadczenia usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie
3. Zabezpiecza konserwację i naprawę pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej.

§ 4

W razie wątpliwości diagnostyczno – leczniczych Przyjmujący Zamówienie ma prawo do konsultacji z lekarzami z którymi SPZOZ ma zawarte umowy.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie ma prawo do współpracy z personelem średnim, zatrudnionym w SPZOZ Myszków, do wydawania zleceń, nadzoru jego pracy w zakresie opieki nad pacjentem.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Organizacja i czas pracy udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie ustali z Udzielającym Zamówienie osobnym harmonogramem pracy.
3. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiście wykonywanie niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie ustala zastępstwo na czas swojej nieobecności.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość usług zdrowotnych świadczonych na rzecz pacjentów.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych przepisów organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

- a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy, zgodnie z rozp. MF z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. nr 293 poz. 1729)
- b) okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. a) przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- d) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z tytułu podatków i ubezpieczeń należnych od przychodów osiąganych z niniejszej umowy, zgodnie odrębnymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3- miesięcznego okresu wypowiedzenia .
3. Umowa może zostać rozwiązana także na zasadzie porozumieniem stron.

§ 12

Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy zostaną naruszone jej postanowienia a zwłaszcza gdy nastąpi całkowite lub nienależyte wykonanie obowiązków z niej wynikających lub utrata koniecznych uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 13

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmujące Zamówienie z tytułu realizacji umowy wynosi:
..... złotych za jedną godzinę pracy
2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje wynagrodzenie na podstawie sporządzenia miesięcznego zestawienia przepracowanych godzin potwierdzonych przez kierownika danej Przychodni i dostarczenia go wraz z rachunkiem do Działu Księgowości SPZOZ Myszków
3. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury do Działu Księgowości.
4. Zapłata nastąpi na rachunek bankowy podany na fakturze.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za ewentualne zdarzenia medyczne które mogą wystąpić podczas wykonywania czynności medycznych.

§ 15

Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i finansową w przypadku stwierdzenia nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ.

§ 16

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskiwanych w związku z jej zawarciem i wykonaniem.

§ 17

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 18

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzyga Sąd właściwy dla Udzielającego Zamówienie.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie