

UMOWA

o udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w oddziałach szpitalnych , DPD , nocna i świąteczna opieka zdrowotna.

Zawarta w dniur w oparciu o protokół Komisji Konkursowej z dnia pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej 42-300 Myszków ul. Wolności 29
zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia” reprezentowanym przez:

1. Dyrektora - Jacka Kreta

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Częstochowie XVII Wydział
Gospodarczy KRS nr 0000007638 NIP 577-17-44-296

a Panem prowadzącym:

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie ”

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez
„Przyjmującego Zamówienie” w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich w Szpitalu
Powiatowym, DPD, Nocna i świąteczna opieka zdrowotna w Myszkowie.

§ 2

1. Wykonywanie usług objętych niniejszą umową realizowane będzie na terenie SP ZOZ – Szpital Powiatowy ,DPD w Myszkowie ul. Wolności 29 - dyżury w godzinach określonych harmonogramem ustalonym na dany miesiąc przez Ordynatora /Kierownika ,stanowiącego integralną część niniejszej umowy, zatwierdzanym przez Naczelnego Lekarza Szpitala .
- 2.Harmonogram, o którym mowa w pkt. 1 uzgadniany będzie przez „Przyjmującego Zamówienie” co miesiąc z Ordynatorem Oddziału ,Kierownikiem DPD lub wyznaczoną osobą.
- 3.Świadczeń zdrowotnych udziela się pacjentom pozostającym w leczeniu oraz znajdującym się na terenie SP ZOZ w Myszkowie – wskutek wypadku, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia.
- 4.Świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową udziela się z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
5. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest:
 - a/staranne, dokładne, czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej, wydawanie orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, wydawanie skierowań i zaświadczeń stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z 21.12.2010 /DzU nr 252 poz 1697/
 - b. udzielanie konsultacji dla innych lekarzy SP ZOZ w Myszkowie.
 - c. poddanie się kontroli w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej.
 - d. prawidłowe wykorzystywanie sprzętu, aparatury medycznej i innych środków, będących własnością Udzielającego Zamówienie.
 - e. wykonywanie wszystkich czynności koniecznych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
 - f. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia 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.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ramach wykonywanych czynności zachować podległość organizacyjną i merytoryczną w stosunku do kierownika / ordynatora miejsca świadczenia usług medycznych.

7. Wykonywanie świadczeń medycznych w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich odbywać się będzie: **Szpital i DPD:**

-w powszednie dni tygodnia od 15.00 do 7.00 dnia następnego

-w soboty, niedziele i święta od 7.00 do 7.00 dnia następnego

-nocna i świąteczna opieka zdrowotna:

- w dni powszednie od 18.00 –do 8.00 dnia następnego

-w soboty, niedziele i święta od 8.00 do 8.00 dnia następnego.

§ 3

Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Udostępnienia na czas świadczenia usług zdrowotnych pomieszczeń oraz możliwości korzystania z telefonu dla celów służbowych.

2. Udostępniania sprzętu i wyposażenia oddziału oraz środków medycznych i opatrunkowych w celu świadczenia usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.

3. Zabezpieczenia, konserwację i naprawę sprzętu i aparaturę medyczną.

4. Zapłaty należności wynikającej z umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie może używać sprzętu i aparatury medycznej należącej do Udzielającego Zamówienia, wyłącznie do realizacji obowiązków, wynikających z niniejszej umowy.

6. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 4

W razie wątpliwości diagnostyczno-leczniczych Przyjmujący Zamówienie ma prawo do konsultacji z lekarzami SP ZOZ w Myszkowie, w przypadkach koniecznych wezwać Ordynatora Oddziału.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zatrudnia osoby posiadające umiejętności i kwalifikacje zawodowe do wykonywania w/w świadczeń zdrowotnych-zgodnie z wymogami NFZ.

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

§ 6

W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiste wykonywanie świadczeń, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie ustali we własnym zakresie zastępstwo na czas swojej nieobecności, przekazując swoje obowiązki lekarzowi, który posiada umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienie.

§ 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.
2. Przez cały czas trwania dyżuru Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przebywania w obiekcie, w którym realizowany jest dyżur medyczny / świadczenie usług medycznych.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilnoprawnym z żadnym zakładem usług pogrzebowych funkcjonującym na obszarze działania Udzielającego Zamówienie.

§ 9

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 osiągniętych z niniejszej umowy, zgodnie z odrębnymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.

§ 11

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

§ 12

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

§ 13

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

§ 14

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

§15

1.Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy wynosi:

-Dla lekarza za dyżur w: nocna i świąteczna opieka zdrowotna:

a))00 zł brutto za jedną godzinę tj zł x 14 godzin=00 zł brutto za dyżur w dni robocze,

b))00zł brutto za jedna godzinę tj.zł x 24 godzin =00 zł/brutto za dyżur w soboty, niedzielę, i święta

-Dla lekarza za dyżur w DPD i w Szpitalu Powiatowym

a/00zł brutto za jedną godzinę dyżuru tj. zł x 16 godzin =.....00 zł brutto za dyżur w dni robocze

b/00 zł brutto za jedna godzinę pracy tj. ,00 zł x 24 godziny =00 zł brutto za dyżur w soboty, niedziele i święta

- Dla lekarza za pełnienie dyżuru na gotowość pod telefonem –00 zł brutto za jedna godzinę.

3.Koszt administracyjny- zł brutto za jeden dyżur stacjonarny.....

4.Przyjmujący Zamówienie otrzymuje umowną należność na podstawie sporządzonego miesięcznego zestawienia wykonanych usług, potwierdzonych przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia i dostarczenia go wraz z rachunkiem do Działu Księgowości SPZOZ Myszków.

5.Wypłata należności nastąpi w terminie14 dni od daty dostarczenia rachunku do Działu Księgowości.

6.Zapłata nastąpi na rachunek bankowy wskazany w rachunku.

§ 16

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

§ 17

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

§18

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskiwanych w związku z jej zawarciem i wykonywaniem.

§ 19

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

§ 20

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

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienia

.....

.....