

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

Zawarta w dniu.....w oparciu o protokół Komisji Konkursowej z dniar pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej 42-300 Myszków ul. Wolności 29 , zwanym w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienia reprezentowany przez:

Dyrektora - lek. med. Jacka Kreta

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

a prowadzącą

zwanym w dalszej części umowy Przyjmującym Zamówienie.

§ 1

SP ZOZ w Myszkowie udziela zamówienia na wykonywanie usług pielęgniarskich w Dziale Pomocy Doraźnej w Myszkowie , a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje pracę do wykonania.

- 1.Świadczeń medycznych objętych niniejszą umową udziela się z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowymi.
- 2.Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest staranne, dokładne i czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 21.12.2010r Dz U nr 252 poz 1697
- 3.Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywaną pracę
- 4.Czynności pielęgniarskie wykonywane będą w czasie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia w formie harmonogramów dyżurowych sporządzanych za pośrednictwem pielęgniarki oddziałowej zatwierdzanych przez przełożoną szpitala.
- 5.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać 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 Dz U z 2004 nr. 210 poz. 2135 ze zmianami.
6. Prawidłowe wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej.
7. Przyjmujący Zamówienie może używać sprzętu i aparatury medycznej należącej do Udzielającego Zamówienie zgodnie z instrukcjami obsługi , wyłącznie do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonywania w/w pracy
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za ewentualne zdarzenia medyczne które mogą wystąpić podczas wykonywania czynności medycznych.

§ 3

Udzielający Zlecenie ma prawo do przeprowadzania kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania umowy.

§ 4

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.
2. Przyjmujący Zamówienie kończąc dyżur, ma obowiązek przekazania zespołowi przyjmującemu dyżur ambulans wraz ze sprzętem ,sprawny, czysty i gotowy do wyjazdu.
3. Przyjmujący Zamówienie przejmując dyżur ma obowiązek sprawdzenia stanu leków, środków medycznych ,tlenu a w razie braków uzupełnić te stany oraz sprawdzenia stanu urządzeń i sprzętu medycznego.
4. Przyjmujący Zamówienie, pomimo zakończenia dyżuru jest zobowiązany udzielać świadczeń opieki zdrowotnej do momentu rozpoczęcia dyżuru przez następnego dyżuranta.

§ 5

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

§ 6

W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiste wykonywanie świadczeń, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu i za zgodą Udzielającego Zamówienie ustala zastępstwo na czas swojej nieobecności.

§ 7

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy ustala się;

Za jedną godzinę pracy w karetce transportowej -zł

Za jedną godzinę pracy w zespołach wyjazdowych -złoty

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie otrzyma umowną należność na podstawie sporządzonego miesięcznego zestawienia wykonanych usług potwierdzonego przez pielęgniarkę oddziałową oraz wystawionego i dostarczonego do działu księgowości rachunku.
2. Wpłata należności nastąpi w terminie 14 dni po dostarczeniu rachunku.

§ 9

Umowę zawiera się na czas od
Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia lub na zasadzie porozumienia stron.
W przypadku rażącego naruszenia postanowień tej umowy, każda ze stron ma prawo do rozwiązania umowy w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 10

Zmiany treści umowy następują w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający zlecenia

.....
Przyjmujący zlecenie