

Umowa Nr

zawarta w dniu we Włodawie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS: 0000068400, NIP: 5651337789, REGON: 110197664, reprezentowanym przez Dyrektora **Teresę Szpilewicz**, zwanym w dalszej części umowy **"Udzielającym Zamówienia"** lub zamiennie **"Szpitalem"**

a

..... przedsiębiorcą działającym pod firmą....., ul....., wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej, REGON:....., NIP:.....
zwanym w dalszej części umowy "Przyjmującym Zamówienie"

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 711z późn. zm.) Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej– porad i konsultacji specjalistycznych w Poradni Neurologicznej.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 punkt 1 będą udzielane przez Przyjmującego Zamówienie osobiście osobom będącym świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych tj. w szczególności pacjentom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych oraz pacjentom w stanach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia, a także na rzecz osób kierowanych przez podmioty/instytucje, z którymi Udzielający Zamówienia zawarł umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych, wykonywanie konsultacji specjalistycznych na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych.
2. Świadczenie usług medycznych polega zwłaszcza na:
 - 1) udzielaniu świadczeń zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienia,
 - 2) wykonywaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny,
 - 3) udzielaniu specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
 - 4) zapewnieniu opieki lekarskiej pacjentom Udzielającego zamówienia w stanie zagrożenia życia lub zdrowia.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie osobiście, z zastrzeżeniem § 5.
4. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy wykonywane będą od poniedziałku do piątku, według harmonogramu, ustalonego przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia.
6. Harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Z-cę Dyrektora ds. Medycznych.

**- odpowiednio do złożonej oferty*

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych według przedstawionego harmonogramu.
8. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
9. Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych określa Załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

§ 2

Strony ustaliły, że „Materiały Informacyjne i szczegółowe warunki konkursu” wraz z załącznikami w zakresie, w jakim regulują wzajemne zobowiązania umowne, włączone są do stosunku umownego łączącego strony.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienia, polegające w szczególności na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami poradni wymienionej w § 1 ust. 1.
3. W przypadku potrzeb Udzielającego zamówienia nie dających się wcześniej przewidzieć Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach Udzielającego zamówienia wskazanych na piśmie przez Udzielającego zamówienia ze wskazaniem miejsca, czasu i harmonogramu ich udzielania.
4. Strony ustalają, że mogą wystąpić miesiące, w których w związku ze zmniejszeniem lub brakiem potrzeb Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych lub będzie udzielał w wymiarze mniejszym niż zadeklarowany w ofercie. W takich przypadkach Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do żądania od Udzielającego Zamówienia wypłaty wynagrodzenia, odszkodowania itp. z tego tytułu.

§ 4

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest:
 - 1) nieodpłatnie udostępniać Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia, sprzęt i aparaturę należącą do Udzielającego Zamówienia w celu wykonania usług będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 2) zapewniać bieżące naprawy i konserwacje sprzętu i urządzeń niezbędnych do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 3) zapewniać bieżące zaopatrzenie w materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki medyczne, a także materiały biurowe niezbędne do bieżącej realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 - 4) nieodpłatnie udostępniać pomieszczenia socjalne na terenie siedziby Udzielającego Zamówienia,
 - 5) zapewniać bieżące dostawy energii elektrycznej i ciepłej, dostawy wody, gazów medycznych, zabezpieczać środki czystości, sprzątanie pomieszczeń na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
2. Środki udostępnione przez Udzielającego Zamówienia nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
3. Zasady użytkowania sprzętu biurowego, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych

**- odpowiednio do złożonej oferty*

do wykonywania niniejszej umowy zostały określone w Załączniku nr 4 do umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za uszkodzenie rzeczy wymienionych w ust.1, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem.
5. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za naturalne zużycie środków wymienionych w ust. 1 będące następstwem prawidłowego ich używania.
6. W przypadkach sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego jej używania, ocenę wykonuje właściwy serwis firmowy. Jeżeli ocena taka potwierdzi winę Przyjmującego Zamówienie, poniesie on koszty jej sporządzenia przez właściwy serwis.

§ 5

- 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty, z zastrzeżeniem ust. 2.
- 2 W przypadku zaistnienia okoliczności, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie (np. choroba), które uniemożliwiają realizację umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem, Przyjmujący Zamówienie, za zgodą Udzielającego Zamówienia, może ustalić zastępstwo we własnym zakresie i przekazać obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienia lub też innej osobie prowadzącej indywidualną (specjalistyczną) praktykę lekarską i posiadającą odpowiednie uprawnienia/specjalizacje do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 4 oraz 5. Zastępstwo może zostać ustanowione na czas nie dłuższy niż 30 dni. W przypadku wydłużenia tego okresu Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę na zasadach określonych w niniejszej umowie.
- 3 Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego zastępstwie.
- 4 Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 7 ust. 4.
- 5 Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile na czas tych niezdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie wskaże zastępstwo na zasadach określonych w ust. 2 - 5 powyżej.

§ 6

- 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest:
 - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej wg przepisów obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z wymogami NFZ, prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny z uwzględnieniem zużytych leków, materiałów i sprzętu medycznego w czasie udzielania świadczeń, również w systemie informatycznym,
 - 2) posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie, orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych, aktualne szczepienia przeciw WZW typu B, wykonane na własny koszt,
 - 3) posiadać odbyte szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP,
 - 4) koszty badań lekarskich i szkoleń, o których mowa w pkt 1) i 2) ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 7

- 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem

*- odpowiednio do złożonej oferty

- postępu w zakresie medycyny.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać:
 - 1) przepisów określających prawa pacjenta,
 - 2) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności wszelkie przepisy wprowadzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia obowiązujące Publiczne Zakłady Opieki Zdrowotnej, przepisy Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
 - 3) procedury i standardy wykonywania świadczeń obowiązujące u Udzielającego Zamówienia,
 - 4) zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
 3. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany do:
 - 1) korzystania w razie uzasadnionej potrzeby z konsultacji specjalistów oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w ośrodkach i pracowniach Udzielającego Zamówienia,
 - 2) w razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może wystawić skierowania tylko do tych placówek, które mają podpisaną umowę z Udzielającym Zamówienia,
 - 3) współpracy z lekarzami, technikami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia,
 - 4) pilnego zabezpieczenia udzielania świadczeń specjalistycznych na potrzeby innych oddziałów/działów Udzielającego Zamówienia,
 - 5) prowadzenia na bieżąco dokumentacji medycznej według standardów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, zgodnie z wymogami NFZ, w tym w systemie informatycznym oraz sprawozdawczości statystycznej,
 - 6) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywane mu świadczenie zdrowotne i przekazanie wyjaśnień do Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych,
 - 7) udziału w pracach Zespołów dotyczących jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych powoływanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 8) informowania Udzielającego Zamówienia o realizacji przyjętego zamówienia na każdy wniosek Udzielającego Zamówienia o udzielenie takiej informacji.
 4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - 1) zawarcia umowy ubezpieczenia OC zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
 - 2) okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako Załącznika nr 2 do niniejszej umowy,
 - 3) utrzymywania przez okres obowiązywania niniejszej umowy, w wysokości wymaganej przez odpowiednie przepisy, sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,
 - 4) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia oraz dostarczanie kopii tej aktualnej umowy (polisy) do Działu Kadr Udzielającego Zamówienia.
 5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz z zapisami Kodeksu Etyki Lekarskiej. Za naruszenie zasad uczciwej konkurencji Strony uważają w szczególności:
 - 1) wskazywanie pacjentom Udzielającego Zamówienia innych niż Udzielający Zamówienia wykonawców usług medycznych w zakresie realizowanym przez Udzielającego Zamówienia,
 - 2) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Udzielającego Zamówienia.
 6. W trakcie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą standardową odzież ochronną.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności, jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Przyjmującego zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu, w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia, w jakim przyczynił się do powstania szkody.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych.

§ 10

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu realizacji przedmiotu umowy o którym mowa w:
 - 1) **zł brutto** (słownie: , 00/100) za jeden punkt wypracowany przez Przyjmującego Zamówienie w Poradni Neurologicznej i potwierdzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
 - 2) zł brutto (słownie: 00/100) za udzielenie jednej konsultacji specjalistycznej.
2. Miesiącem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Wypłata wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 uzależniona jest od prawidłowego sporządzenia faktury i miesięcznego sprawozdania, który należy sporządzić według wzoru określonego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Faktura, o którym mowa w ust. 3 powinien być wystawiony w terminie do 10 dni po zakończeniu miesiąca obrotowego (kalendarzowego) przez Przyjmującego Zamówienie, zgodnie ze sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 3.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty po stronie Przyjmującego Zamówienie związane z realizacją przedmiotu umowy w tym koszty dojazdów do siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury, na wskazane konto bankowe Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
7. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
8. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 jest niezmiennie przez okres trwania umowy od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem ust. 9.
9. W przypadku pogorszenia się sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia z przyczyn niezależnych od niego (w szczególności wskutek braku lub zmniejszenia finansowania świadczeń opieki zdrowotnej obejmujących przedmiot umowy przez NFZ) strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, również w okresie niezmienności, o której mowa w ust. 8. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji za porozumieniem stron.
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi

*- odpowiednio do złożonej oferty

nieprawidłowościami w udzielaniu przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

1. Zobowiązania podatkowe z tytułu wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie w związku z wykonaniem niniejszej umowy, rozliczane są przez Przyjmującego Zamówienie w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej odprowadza składki na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i inne wymagane prawem należności związane z prowadzoną działalnością gospodarczą w ramach której, zgodnie z art. 5 ust. 2 pkt 1 Ustawy o Działalności leczniczej, wykonuje działalność leczniczą stanowiącą przedmiot niniejszej umowy.

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony Udzielającego Zamówienia, uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gromadzenia dokumentacji medycznej, racjonalnego i oszczędnego gospodarowania środkami medycznymi i sprzętem medycznym ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 13

Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 14

W celu realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie do przetwarzania dane osobowe pacjentów Udzielającego Zamówienia i personelu Udzielającego Zamówienia.

§ 15

1. Udzielający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub niewykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 200 PLN (dwieście złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) nienależytej realizacji umowy, tj. w szczególności wykazanie w rachunkach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
 - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
 - 3) obniżenia jakości świadczeń zdrowotnych polegające na braku wymaganych kwalifikacji osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Przyjmującego Zamówienie,
 - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - 5) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
 - 6) pobierania nienależnych opłat od pacjenta lub jego opiekunów za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
 - 7) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - 8) braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji (również w systemie informatycznym),
 - 9) odmówienia udzielania świadczeń zdrowotnych według harmonogramu otrzymanego

*- odpowiednio do złożonej oferty

od Udzielającego Zamówienia,

- 2 Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem lub bez zachowania okresu wypowiedzenia.
- 3 Jeżeli wysokość zastosowanych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
- 4 Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie nałożonych na niego kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
- 5 W sytuacji przeprowadzenia kontroli NFZ (lub innego uprawnionego podmiotu) w zakresie prawidłowości udzielonych świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zakończonej wystąpieniem pokontrolnym skutkującym korektą finansową i/lub karą umowną, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się uregulować na rzecz udzielającego Zamówienia ww. skutki finansowe, będące następstwem przeprowadzonego postępowania kontrolnego, o ile swoim działaniem/zaniechaniem w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy przyczynił się do ich powstania.

§ 16

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia r.
2. Strony przewidują możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy o kolejny okres nie dłuższy niż 12 miesięcy.

§ 17

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie, uprawniające Udzielającego Zamówienia do rozwiązania umowy w trybie, o którym mowa w ust. 3 uznaje się w szczególności naruszenia § 4 ust. 4-6, § 5 ust. 1, 2 i 5, § 6 ust. 1, § 7, § 13 oraz przypadki wskazane § 15 ust. 1 umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia, także gdy:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
 - 3) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie ograniczona została dostępność świadczeń zdrowotnych udzielanych w Poradni Neurologicznej, albo zawężenia uległ ich zakres,
 - 5) stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej Poradni Neurologicznej i rozliczaniu wykonanych usług,
 - 6) stwierdzano w Poradni Neurologicznej naruszenia porządku obowiązującego u Udzielającego zamówienie dotyczącego łamania praw pracowniczych lub praw pacjenta,
 - 7) Nie spełnienia przez Przyjmującego obowiązku ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej,
 - 8) Niepoddania się kontroli, o których jest mowa w § 12 niniejszej umowy.
 - 9) W razie ustanowienia zastępstwa na okres dłuższy niż 30 dni (§ 5 ust. 2 umowy).

*- odpowiednio do złożonej oferty

6. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w szczególności w przypadku:
- 1) rozwiązania lub nie podpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienie;
 - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową;
 - 3) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy;
 - 4) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienie polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych oraz zmianie struktury organizacyjnej Zakładu,
 - 5) zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej;
 - 6) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń na mniej korzystny niż dotychczasowo.
7. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
8. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia mogą wypowiedzieć niniejszą umowę w każdym czasie z ważnej i uzasadnionej przyczyny, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 18

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. O utracie uprawnień, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż nie był karany za wykroczenia zawodowe, jak również obecnie nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowanie w tym zakresie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok Sądów Powszechnych, ani sądów zawodowych uniemożliwiający mu wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze w w/w zakresie.

§ 19

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy: Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 711 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 1285 z późn. zm.) Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 5 grudnia 1996r. (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 790 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego i Statut Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie.
2. Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać na drodze polubownej.

**- odpowiednio do złożonej oferty*

3. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia każda ze stron ma prawo odwołać się do właściwego sądu powszechnego według siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 20

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.

§ 21

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....

.....

Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1 – Miesięczne sprawozdanie z wykonanych świadczeń zdrowotnych w Poradni Neurologicznej

Załącznik Nr 2 - Kopia polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego Zamówienie.

Załącznik Nr 3 - Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza

Załącznik Nr 4 - Zasady użytkowania sprzętu biurowego, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych

**- odpowiednio do złożonej oferty*

Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza

1. Obowiązki lekarza pełni lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartej umowy z Udzielającym Zamówienia.
2. Kontrolę nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Medycznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie (zwanego dalej „Szpitalem”).
3. Lekarz współpracuje w celu realizacji świadczeń z personelem pielęgniarskim zatrudnionym w Przychodni Specjalistycznej oraz innymi osobami zatrudnionymi w Szpitalu w zakresie realizacji przedmiotu umowy i odpowiada w całości za realizowane świadczenia.
4. Lekarz zobowiązany jest znać i przestrzegać obowiązujące ustawodawstwo w zakresie ochrony zdrowia oraz obowiązujące w zakładzie wewnętrzne instrukcje, regulaminy, zarządzenia i inne, a w szczególności:
 - 1) Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 711),
 - 2) Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 711 z późn. zm.),
 - 3) Ustawę z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 790)
 - 4) Ustawę z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 1119),
 - 5) Statut Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie,
 - 6) obowiązujące w Szpitalu wewnętrzne instrukcje i regulaminy,
 - 7) przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ppoż.
5. Badania medyczne zlecane przez lekarza podczas udzielania świadczeń medycznych, które są przedmiotem konkursu, będą wykonywane w jednostkach medycznych Udzielającego Zamówienia, zaś w przypadku nie wykonywania ich przez powyższe jednostki będą wykonywane przez podwykonawców, z którymi Udzielający Zamówienia ma podpisaną stosowną umowę.
6. Do obowiązków lekarza należy:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w miejscu wykonywania przedmiotowej umowy, zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny;
 - 2) współpraca z personelem Przychodni Specjalistycznej oraz innymi etatowymi i kontraktowymi pracownikami Szpitala w celu realizacji zadań przewidzianych umową;
7. Lekarz zobowiązany jest:
 - 1) dbać o powierzone mu przez Udzielającego Zamówienia mienie;
 - 2) przestrzegać tajemnicy zawodowej lub innej tajemnicy prawnie chronionej, zasad etyki i deontologii lekarskiej;
 - 3) przestrzegać ustalonych godzin świadczenia usług medycznych według harmonogramu;
8. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do przeprowadzenia konsultacji telefonicznej i porozumiewania się z ośrodkami szpitalnymi wyższego rzędu. Koszty powyższego komunikowania się ponosi Udzielający zamówienia.
9. Przed zakończeniem udzielania świadczeń zdrowotnych do obowiązków lekarza należy poinformowanie Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych o wszystkich zauważonych, podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, przypadkach naruszenia dyscypliny, niestosowania się do zarządzeń i instrukcji przez personel Szpitala oraz o zajściach wywołanych przez pacjentów ustnie lub przez złożenie meldunku w księdze raportów.

*- odpowiednio do złożonej oferty

**Zasady użytkowania sprzętu biurowego, aparatury medycznej
oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta:
 - 1) z bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia, w tym z pomieszczeń ambulatoryjnych, pokoi wypoczynkowych i pomieszczeń socjalnych;
 - 2) z aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością (w używaniu) Udzielającego Zamówienia;
 - 3) ze sprzętu biurowego (materiały biurowe, komputer, drukarka) będącego własnością (w używaniu) Udzielającego Zamówienia;
 - 4) ze środków transportu (podmiotów, z którymi Udzielający Zamówienia podpisał umowę),
 - 5) z leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego Zamówienia.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w pkt. 1 może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania zleconych umową świadczeń zdrowotnych.
3. Konserwacja i naprawy sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia, chyba że naprawa jest skutkiem niewłaściwego korzystania i uszkodzenia sprzętu i aparatury medycznej przez Przyjmującego Zamówienie. W takim przypadku ponosi on koszt naprawy urządzenia.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w niniejszym załączniku na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego konto.
5. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za skutki awarii powstałej w czasie użytkowania wadliwej aparatury Udzielającego Zamówienia w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek sprawdzenia stanu sprawności aparatury medycznej przed jej użyciem, a jeśli awaria aparatury powstanie w trakcie udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne, ma obowiązek podjęcia wszelkich działań, które zminimalizują negatywne skutki tej awarii dla zdrowia pacjenta.

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ
W PORADNI NEUROLOGICZNEJ**
na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie,
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa,

Miejsce: Poradnia Neurologiczna

Miesiąc

Rok

Dzień miesiąca	Godziny udzielania świadczeń		Ilość wykonanych punktów
	od	do	

Zatwierdzam pod względem
merytorycznym

.....
(data, podpis osoby wykonującej
świadczenia zdrowotne)

.....
Sprawdzono: Data i podpis
Kierownika Działu ADO

.....
(Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
lub inna osoba upoważniona
przez Udzielającego Zamówienia)

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH –
KONSULTACJI
W PORADNI NEUROLOGICZNEJ**

**na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie,
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa,**

Miejsce: Poradnia Neurologiczna

Miesiąc

Rok

Lp.	Data	Nazwa komórki organizacyjnej	Imię i nazwisko pacjenta oraz PESEL

Zatwierdzam pod względem
merytorycznym

.....
(data, podpis osoby wykonującej
świadczenia zdrowotne)

.....
Sprawdzono: Data i podpis
Kierownika Działu ADO

.....
(Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
lub inna osoba upoważniona
przez Udzielającego Zamówienia)