Załącznik nr 2 A do MI

**Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Wewnętrznym i Izbie Przyjęć/Umowa nr....../2016**

zawarta w dniu ………… 2016 r. w Bychawie pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bychawie, 23-100 Bychawa, ul. Piłsudskiego 28 wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Lublinie XI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000004670 reprezentowanym przez Dyrektora lek. med. Piotra Wojtasia, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia”**

**a**

lek. med. ………………………………….. posiadającym (ą) prawo wykonywania zawodu lekarza Nr …………………………………., wpisanym(ą) do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Lubelskiej Izby Lekarskiej Nr ……………………… zwanym(ą) w dalszej części umowy **„Przyjmującym zamówienie”.**

W wyniku przeprowadzonej procedury konkursowej w oparciu o Ustawę z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej ( tj. Dz.U z 2015 r. poz.618) zawarta zostaje umowa następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sprawowania w ramach dyżuru lekarskiego w Oddziale Wewnętrznym Szpitala Powiatowego w Bychawie opieki medycznej nad pacjentami Oddziału oraz Izby Przyjęć.

2. Świadczenia określone w ust. 1 będą wykonywane samodzielnie bez bezpośredniego nadzoru i kierowania ze strony Udzielającego zamówienia w ramach dyżurów 16,25 godzinnych w dni powszednie (15.05 - 7.30 dnia następnego) oraz w ramach dyżurów 24 godzinnych (7.30 – 7.30) w soboty, niedziele i święta na podstawie harmonogramu dyżurów.

§ 2

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

a) sprawowania fachowej opieki nad pacjentami,

b) systematycznego, czytelnego i skrupulatnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa włącznie z terminowym sporządzeniem wypisów pacjentów z Oddziału oraz do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej i dokumentów do celów rozliczeniowych,

c) współpracy z innymi podmiotami i pracownikami szpitala powiatowego w celu prawidłowej diagnozy, leczenia, racjonalnego gospodarowania lekami, pielęgnacji chorych i funkcjonowania szpitala,

d) omawiania wszelkich wydarzeń zaistniałych w oddziale z Kierującym oddziałem,

e) zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywanymi czynnościami objętymi umową dotyczącymi pacjentów, pracowników szpitala i samego Udzielającego Zamówienia.

f) punktualnego rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową i planami dyżurów,

g) czuwania nad bezpieczeństwem chorego oraz przestrzeganiem przepisów bhp i regulaminów szpitala.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministra Zdrowia oraz potrzebami Udzielającego zamówienie.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie wykształcenie, wiedze i doświadczenie konieczne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, zasad sztuki lekarskiej i kodeksu etyki lekarskiej, a także rozporządzeń Ministra Zdrowia przy realizacji niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń wymienionych w § 1 z należytą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności wykorzystując wiedzę i umiejętności oraz postęp wiedzy medycznej a także zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta.

§ 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w czasie obowiązywania umowy posiadać aktualne badania lekarskie, które wykonuje na własny koszt.

§ 6

1. Za szkody lub krzywdy wyrządzone osobom trzecim przez Przyjmującego zamówienie lub osoby, za które ponosi on odpowiedzialność, przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową, odpowiedzialność wobec poszkodowanych lub pokrzywdzonych ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie odpowiada jednak wobec Udzielającego zamówienia z tytułu szkód lub krzywd, które naprawił Udzielający zamówienia, a które powstały przy wykonywaniu niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie lub osoby, za które ponosi on odpowiedzialność.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, na okres obowiązywania niniejszej umowy, do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

2. W przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy aniżeli termin obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy.

§ 8

Przyjmujący zamówienie podda się kontroli ze strony NFZ na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa lub ze strony Udzielającego zamówienia w zakresie wynikającym z umowy.

§ 9

1. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie brutto wg stawki godzinowej w kwocie…………..zł/godz ( słownie:………………………………..…).

2. Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następuje w okresach miesięcznych.

3. Wypłata należności za świadczenia określone w ust. 1 następuje wyłącznie na konto bankowe Przyjmującego zamówienie wskazane na rachunku lub fakturze Vat za świadczenia.

4. Realizacja przekazania należności następuje w ciągu 14 dni kalendarzowych od daty złożenia prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury VAT po zakończonym miesiącu kalendarzowym, którego dotyczy rozliczenie oraz po sprawdzeniu i zatwierdzeniu przez osobę odpowiedzialną merytorycznie.

5. Za dzień dokonania przez Udzielającego zamówienia płatności uważa się dzień obciążenia przez niego rachunku bankowego odpowiednią kwotą.

6. Rachunek lub faktura za świadczenia musi odpowiadać cechom dowodu księgowego określonym w art.21 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U z 2009 r. Nr 152, poz.1223).

§ 10

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą i osobiście rozlicza się z właściwym Urzędem Skarbowym na zasadach ogólnych i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w zakresie ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

§ 11

Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych oraz przekazywanie niezbędnych danych do Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, Lubelskiej Izby Lekarskiej i innych instytucji, które wymagają takich danych w związku z przeprowadzonymi konkursami na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub z istniejącymi umowami na świadczenia zdrowotne.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie niezbędnym dla wykonania przedmiotu umowy ma prawo korzystać ze sprzętu i aparatury medycznej, leków i materiałów opatrunkowych, pomieszczeń i ich wyposażenia stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może się odbywać wyłącznie w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych niniejszą umową usług medycznych. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w niniejszym ustępie w inny sposób.

2. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia, chyba, że konieczność ich przeprowadzenia wynikła z nieprawidłowego używania przez Przyjmującego zamówienie.

3. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub osoby, za którą Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania.

§ 13

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienie o wszelkich zmianach w nazwie i adresie prowadzonej działalności gospodarczej pod rygorem skutków prawnych.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.04.2016 r. do dnia 31.03.2017 r.

§ 15

Przyjmujący zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umowa zobowiązany jest do używania własnej odzieży ochronnej spełniającej standardy oraz do jej prania i renowacji na własny koszt.

§ 16

1. W przypadku nie uznania za prawidłowe wykonanie świadczeń w trakcie miesięcznej weryfikacji w LOW NFZ lub w trakcie przeprowadzonej kontroli przez NFZ lub Udzielającego zamówienia, wynagrodzenie Przyjmującego ulega odpowiedniemu obniżeniu a Udzielający zamówienia może żądać wystawienia rachunku lub faktury korygującej.

2. Jeśli kara nałożona przez kontrole NFZ wynika z winy Przyjmującego zamówienie, zobowiązany jest on do jej pokrycia z własnych środków.

3. W przypadku popełnia błędu w sprawozdawczości wysyłanej do NFZ Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do samodzielnej poprawy błędów w zintegrowanym programie informatycznym KS-MEDIS.

4. W przypadku nie poprawienia błędów o których mowa w ust.3 przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może wstrzymać płatność za dany miesiąc w którym wystąpiły błędy o których mowa w ust.3.

5. Przyjmujący zamówienie ma prawo do wglądu i kontroli zweryfikowanych raportów statystycznych lub protokołów kontroli w tym zakresie.

§ 17

Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.

§ 18

Umowa może zostać przedłużona ponad okres określony w § 14 na podstawie stosownego aneksu do niniejszej umowy.

§ 19

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych i dokumentacją medyczną sprawuje ………………………………………………..

2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń sprawuje Dyrektor.

§ 20

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 21

Spory powstałe na gruncie niniejszej umowy Strony poddają kognicji właściwych rzeczowo sądów powszechnych dla Udzielającego Zamówienia.

§ 22

W sprawach nieuregulowanych niniejsza umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz innych obowiązujących przepisów prawa.

§ 23

Umowa została spisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia:

……………………………… …………………………..