Załącznik nr 2

Wzór umowy

Umowa Nr .....

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Zawarta w dniu ..... roku w Bochni pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni z siedzibą: ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochna, wpisany do rejestru samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej postanowieniem Sądu Rejonowego w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000036605, NIP: 868-16-00-307, REGON 850446373 reprezentowanym przez: **Katarzynę Kupisz** - Dyrektora Zakładu, zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym zamówienia"**,

a

Panem/ią .... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą

..... z siedzibą .....,

NIP ....., REGON ....., legitymujący się prawem wykonywania zawodu nr ..... wpisanym do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich Okręgowej Izby Lekarskiej w ..... pod numerem ....., zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie"**

o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego zamówienie należy:
   a) zapewnienia pomocy lekarskiej na zasadach określonych w Regulaminie organizacyjnym Udzielającego zamówienia oraz w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
   b) przeprowadzaniu badań i udzielaniu porad lekarskich - leczniczych i profilaktycznych osobom zgłaszającym się do poradni oraz osobom obłożnie chorym w miejscu zamieszkania,
   c) wykonywaniu drobnych zabiegów leczniczych, profilaktycznych i diagnostycznych,

d) kierowaniu wg wskazań do poradni specjalistycznych, szpitali, gabinetów zabiegowych i na badania laboratoryjne (wypełnianie skierowań na badania analityczne zgodnie z zaleceniami Udzielającego zamówienia),

e) wystawianiu skierowania na leczenie sanatoryjne,

f) prowadzeniu dyspanseryzacji chorych i wykonywaniu okresowych badań,

g) wystawianiu zaświadczeń o stanie zdrowia dla celów ZUS oraz na życzenia pacjenta,

h) orzekaniu zgodnie z obowiązującymi przepisami o czasowej niezdolności do pracy,

i) udzielaniu świadczeń zapobiegawczych - zwalczanie na obszarze rejonu chorób zakaźnych przez czynny udział w ich wykrywaniu oraz likwidacji ognisk zakażenia,

j) zawiadamianiu Terenowej Stacji Sanitarno-epidemiologicznej o każdym stwierdzonym przypadku lub podejrzeniu choroby zakaźnej,

k) szerzeniu oświaty zdrowotnej oraz współdziałaniu w tym zakresie z organizacjami propagującymi zasady higieny,

l) zlecaniu wykonywania zabiegów wraz zakresem opieki nad pacjentami obłożnie chorymi,

m) nadzorowaniu prawidłowości wykonywania zleceń przez pielęgniarkę,

n) prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,

o) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia i określonych w przepisach obowiązującego prawa,

p) przestrzeganie i nadzorowanie realizacji obowiązujących procedur w Zakładzie,

q) wykonywanie innych czynności wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

3. Świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom (świadczeniobiorcom) ubezpieczonym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych i osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie przepisów szczególnych ustaw, w ramach i na zasadach umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także świadczenia w stanach nagłych, są bezpłatne.

4. Miejscem udzielania świadczenia jest SPGZOZ w Bochni, Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapczycy Filia w Proszówkach oraz Filie w Gminie Bochnia.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 2

Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za powierzony sprzęt oraz zobowiązany do pokrycia wszelkich szkód wynikających z jego winy.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wymienione w §1 świadczenia zdrowotne będzie wykonywał osobiście oraz że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe niezbędne do ich wykonywania, a ponadto że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z racji ryzyka prowadzonej działalności zawodowej. Przyjmujący zamówienie najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy zobowiązany jest do przedłożenia dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia obowiązkowej umowy od odpowiedzialności cywilnej.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada za wykonywane czynności wobec osób trzecich.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnej polisy OC w terminie 7 dni od daty utraty mocy obowiązywania dotychczasowej umowy od odpowiedzialności cywilnej w przypadku zmiany terminu jej obowiązywania w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie w pełni odpowiada za jakość wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się wykonywać je samodzielnie z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz komputera i programów komputerowych udostępnionych przez Udzielającego zamówienia celem realizacji niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich udostępnionych informacji, haseł koniecznych do realizacji niniejszej umowy.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń w Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni

Poniedziałek godz. .....

Wtorek godz. .....

Środa godz. .....

Czwartek godz. .....

Piątek godz. .....

Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości godzin udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienia w sytuacjach wynikających z konieczności i potrzeb jednostki.

2. Harmonogram udzielania świadczeń uzgodniony jest przez Udzielającego zamówienia oraz Przyjmującego zamówienie i stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Zmiana harmonogramu pracy może nastąpić za zgodą stron..
4. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie podawane są do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie w budynku filii na tablicy informacyjnej, w miejscu do tego wyznaczonym.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia o każdej swojej nieobecności (przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy) z wyprzedzeniem:
   a. tygodniowym – w przypadku nieobecność co najmniej 3 dni roboczych,
   b. dwutygodniowym – w przypadku nieobecności co najmniej 7 dni roboczych,
   c. dwumiesięcznym – w przypadku nieobecności co najmniej 10 dni roboczych.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania :
   a. przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
   b. zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych przepisami ustaw, aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie, wynikających z innych obowiązujących regulacji prawnych oraz ustalonych wewnętrznie przez Udzielającego zamówienia,
   c. przepisów o ochronie danych osobowych (w tym tzw. RODO),
   d. kodeksu etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny w szczególności, a w szczególności do:
   a. znajomości przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
   b. wykonywania pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowania się do wydanych w tym zakresie poleceń i wskazówek Udzielającego zamówienia,
   c. dbania o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu stanowiącego własność Udzielającego zamówienia oraz o porządek i ład w miejscu pracy,

d. używania własnej odzieży ochronnej oraz jednorazowych środków ochrony osobistej,

e. niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienia o zauważonym w miejscu pracy wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec współpracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia, o grożącym im niebezpieczeństwie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poprawnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współdziałania w zakresie weryfikacji prawa świadczeniobiorcy do uzyskania świadczeń.
2. Przyjmujący zamówienie współpracuje z Zastępcą Dyrektora ds. lecznictwa, z lekarzami oraz pielęgniarkami i innymi terapeutami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
3. W razie potrzeby zlecenia pacjentowi konsultacji, badań diagnostycznych lub zabiegów terapeutycznych Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do korzystania ze świadczeń zdrowotnych lekarzy, pielęgniarek i innych terapeutów Udzielającego zamówienia wykonywanych w jego gabinetach lub pracowniach.
4. W razie konieczności zlecenia diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie może wystawić świadczeniobiorcy skierowanie tylko do podmiotów leczniczych, które mają podpisaną umowę z Udzielającym zamówienia.
5. W przypadku świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych (ASDK) będących w kompetencjach lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, Przyjmujący zamówienie może wystawić skierowanie - do świadczeniodawców z którymi umowę zawarł Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Koszty badań diagnostycznych i zabiegów terapeutycznych zleconych świadczeniobiorcom przez Przyjmującego zamówienie, finansowane są przez Udzielającego zamówienia w ramach umów zawartych z Oddziałem NFZ, z zastrzeżeniem o którym mowa w ust. 5.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie, w zakresie poprawności realizacji wykonywanych zadań na podstawie niniejszej umowy, podda się każdorazowo kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, a także zobowiązuje się w razie zaistnienia konieczności do niezwłocznego lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu umowy oraz uchybień wskazanych wskutek nie przestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
2. Przyjmujący zamówienie w zakresie poprawności realizacji wykonywanych na podstawie niniejszej umowy obowiązków podda się każdorazowo kontroli przeprowadzonej przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy, a także zobowiązuje się do niezwłocznego lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych - usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu umowy i uchybień wykazanych wskutek nieprzestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
3. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie zaleceń pokontrolnych, o których mowa wyżej uznają strony za istotne przesłanki do rozwiązania przez Udzielającego zamówienia umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do używania własnego środku transportu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 9

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 10

1. Za wykonanie umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie miesięczne w wysokości **..... zł** (słownie: .....) **za 1 godzinę pracy.**
2. Strony ustalają, że należne Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie przez Udzielającego zamówienia miesięcznie w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury Udzielającemu zamówienia na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
3. Przyjmujący zamówienie przekazuje Udzielającemu zamówienia fakturę za wykonane usługi do 10 dnia następnego miesiąca po zakończonym miesiącu wraz z rozliczeniem godzin zgodnie z załącznikiem nr 1.

4. Wynagrodzenie jest płatne przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od daty przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury Udzielającemu zamówienia.

§ 11

1. Udzielający zamówienia może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną w przypadku:
   a) niedopełnienia formalnych obowiązków wynikających z postanowień umowy,
   b) nieprzestrzegania przyjętych u Udzielającego zamówienia zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych (nieprzestrzeganie ustaleń organizacyjnych i zaleceń),
   c) uzasadnionych zastrzeżeń merytorycznych i formalnych dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych, poprawności i rzetelności prowadzonej dokumentacji medycznej,
   d) uzasadnionych skarg pacjentów na jakość świadczonych przez Przyjmującego zamówienie usług medycznych,
2. Kara umowna może zostać naliczona w wysokości 10% do 20% wynagrodzenia netto Przyjmującego zamówienie za miesiąc, w którym zaistniała przesłanka do naliczenia kary umownej, za każde naruszenie.
3. O naliczeniu kary umownej i jej wysokości, z zastrzeżeniem ust. 2, decyduje Dyrektor z własnej inicjatywy lub na wniosek Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. Kara umowna będzie potrącona z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, po uprzednim poinformowaniu go na piśmie o naliczeniu kary. Jeżeli wartość kary przekracza przysługujące Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, zobowiązany jest on jest do uiszczenia kary w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o naliczeniu kary, przelewem na rachunek bankowy Udzielającego zamówienie.
5. Naliczenie kary umownej nie wyłącza roszczenia Udzielającego zamówienia o dochodzenie odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej w granicach rzeczywistej szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia.

§ 12

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony **od 01.03.2023 r. do 31.12.2025 r.**
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie godzinowej stawki wynagrodzenia po upływie roku obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Przyjmującego zamówienie wskazującego okoliczności lub przesłanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

§ 13

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu, na który była zawarta,
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

   Okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc liczony na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy.
5. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
   a. wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   b. utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu, popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.
6. Rozwiązanie umowy z przyczyn o których mowa w pkt. a. i b. następuje bez obowiązku zapłaty odszkodowania Przyjmującemu zamówienie.

§ 14

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie przez siebie wskazanym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

a) naruszy postanowienia umowy,

b) utraci uprawnienia do wykonywania niniejszego zamówienia,

c) wyrządzi szkodę ze swej winy w mieniu Udzielającego zamówienia,

d) naruszy obowiązek zachowania w tajemnicy warunków umowy lub informacji uzyskanych w związku z jej realizacją,

e) przystąpi do świadczenia usług w stanie nietrzeźwym,

f) wykorzysta sprzęt do innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową.

2. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie wskazanym przez siebie, jeżeli Udzielający zamówienia:

a) znajdzie się co najmniej w jednomiesięcznej zwłoce z wypłatą wynagrodzenia,

b) uniemożliwia Przyjmującemu zamówienie wykonywanie zadań umownych.

3. W razie zaistnienia zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w dacie zawarcia umowy, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 15

1. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Udzielającego zamówienia udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 16

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych umową stosować się będzie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.

§ 17

Ewentualne spory jakie mogą powstać w związku z realizacją niniejszej umowy, strony będą rozstrzygały polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, właściwym do rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 18

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

Przyjmujący zamówienie | Udzielający zamówienia

..... | .....

Data i podpis | podpis

Załącznik nr 1

Ewidencja godzin wykonywania umowy

Miesiąc ……..

Nazwisko i imię Przyjmującego zamówienie ……

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy	Podpis Przyjmującego zamówienie	Uwagi	Podpis Udzielającego zamówienia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
Liczba godzin wykonywania umowy				