

Umowa / 2021 r.
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu w Sopocie , w oparciu o przeprowadzone postępowanie konkursowe ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. z 2016r., Dz.U. poz.1638, ze zm.), pomiędzy:

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejską Stacją Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 81-756 Sopot ul. Bolesława Chrobrego 10, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku Wydział VIII Gospodarczy pod nr 0000009619, NIP – 585-13-44-104, REGON 191287660
zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**,
reprezentowanym przez Dyrektora lek. med. Ryszarda Karpińskiego

a

lek. med.
zam.

prowadzącym indywidualną praktykę lekarską pod nazwą :

.....

z siedzibą :

- NIP
- REGON
- Pesel

legitymującym się :

- dyplomem ukończenia
- prawem wykonywania zawodu lekarza na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej nr

zwanym w dalszej części umowy **Zleceniobiorcą**

§1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki specjalistycznej w zawodzie: lekarza specjalisty urologa w Poradni Urologicznej Zleceniodawcy w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:

- a) udzielanie porad lekarskich,
- b) udzielanie konsultacji specjalistycznych,
- c) wykonywanie niezbędnych badań diagnostycznych,
- d) orzekanie o stanie zdrowia,
- e) kierowanie na badania dodatkowe w celu optymalnej diagnostyki przy najniższych kosztach uzyskania prawidłowej diagnozy,
- f) rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz

wymogami ustalonymi przez Zleceniodawcę, oraz inne uprawnione podmioty,
g) wypisywanie recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

1. Zleceniobiorca, w ramach niniejszej umowy i wynagrodzenia, zobowiązany jest także do:
 - a) współpracy z Dyrektorem SP ZZOZ MSPR oraz wykonywania innych czynności wynikających z niniejszej umowy i regulaminu przychodni oraz warunków współpracy z Kierownikiem Przychodni oraz pozostałym personelem,
 - b) dbanie o prestiż i mienie SP ZZOZ MSPR z Przychodnią,
 - c) czynnego uczestnictwa w realizacji wdrażania i bieżącej pracy w systemach informatycznych,
 - d) Zleceniobiorca zobowiązany jest do nieudostępniania osobom trzecim własnego *loginu* i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Zleceniodawca,
 - e) Zleceniobiorca obowiązany jest do posiadania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy na obowiązujących drukach,
 - f) Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 i 2 w pomieszczeniach Zleceniodawcy, zgodnie z harmonogramem pracy Poradni .
2. Uzgodniony przez strony harmonogram, o którym mowa w ust. 1 jest podstawą do organizacji świadczeń i rozliczania finansowego za świadczenie wykonane przez Zleceniobiorcę

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonania przedmiotu umowy, rzetelnie z należytą starannością, postępując w ramach swoich kompetencji, umiejętności i uprawnień zawodowych, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, samodzielnie jako lekarz - specjalista zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej , wykonując je z należytą starannością przy użyciu sprzętu, aparatury i innych środków SP ZZOZ MSPR z Przychodnią.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) zasad etyki zawodowej oraz kultury świadczeń,
 - b) przepisów określających prawa pacjenta,
 - c) przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
 - d) przestrzegania tajemnicy lekarskiej i zawodowej,
 - e) bezwzględnego zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu na terenie Pogotowia oraz w innych miejscach wykonywania świadczeń objętych umową – udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę w stanie wskazującym na spożyci alkoholu na terenie obiektów Zleceniodawcy lub spożywanie alkoholu przez Zleceniobiorcę w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń zdrowotnych powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym,
 - f) do utrzymywania w czystości i należytym porządku udostępnione pomieszczenia.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową oraz posiada aktualne zaświadczenie o odbyciu szkoleń z zakresu bhp i ppoż. Kserokopie zaświadczeń stanowią załączniki do umowy.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Zleceniobiorcę do:
 - a) zapewnienia niezbędnych warunków do prawidłowego wykonania umowy, w szczególności do udostępniania,
 - b) dokumentacji choroby pacjenta, druków, formularzy i programów informatycznych, materiałów medycznych i leków niezbędnych do należytego wykonywania umowy,

- c) umożliwienia korzystania z pomieszczeń socjalnych, środków dezynfekcyjnych,
 - d) zabezpieczenia obsługi personelu średniego oraz administracyjnego i gospodarczego, niezbędnego Zleceniobiorcy do należytego wykonania umowy.
5. Zleceniobiorca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież ochronną i obuwie, przy czym ponosi odpowiedzialność za zgodność odzieży z wymogami Polskich Norm.
 6. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Zleceniodawcy w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi usługami. W razie zawinionego ich uszkodzenia Zleceniobiorca zobowiązany jest do naprawienia wyrządzonej szkody.
 7. Zleceniobiorca zobowiązany jest zgłaszać Zleceniodawcy informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń.
 8. Zleceniobiorca oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Zleceniodawcy wyłącznie w celu udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 5

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Zleceniodawcy, oraz innych uprawnionych organów i osób, w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniodawca w wyniku kontroli może wydać Zleceniodawcy zalecenia pokontrolne.

§ 6

1. Zleceniobiorca w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Zleceniodawcy w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest znać i stosować się do obowiązujących w MSPR z P Sopot regulaminów i zarządzeń.

§ 7

1. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot umowy, Zleceniobiorca nie podlega dyrekcji Zleceniodawcy, jest samodzielny i niezależny od Zleceniodawcy, w tym w zakresie wyboru metody terapeutycznej oraz nadzoru nad czynnościami personelu pozostającego w trakcie udzielania świadczeń pod jego nadzorem.
2. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza Zleceniobiorca ma prawo zlecenia czynności fachowemu personelowi medycznemu pracującemu u Zleceniodawcy.

§ 8

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów u Zleceniodawcy, oraz do sporządzania i przedkładania Zleceniodawcy sprawozdań ze zużytego sprzętu, leków, innych środków, stanu technicznego aparatury i sprzętu, na koniec każdego dnia świadczenia usług w formie uzgodnionej ze Zleceniodawcą.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest w szczególności:
 - a) po udzieleniu świadczenia zdrowotnego wypełnić dokumentację obowiązującą w Poradni, oraz potwierdzić ją własnym podpisem i pieczęcią,
 - b) w przypadku konieczności podania choremu leków lub środków medycznych, należy każdorazowo odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej Poradni.

§ 9

Zleceniobiorca zobowiązuje się nie udostępniać osobom trzecim żadnej dokumentacji medycznej bez pisemnej zgody Zleceniodawcy .

§10

Zleceniobiorca zobowiązuje się do nie przekazywania informacji z zakresu wykonywanych świadczeń do jednostek nieuprawnionych do otrzymywania informacji w tym z zakładów pogrzebowych oraz informacji o Zleceniodawcy, nie podanych do publicznej wiadomości.

§ 11

Zleceniobiorca zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 883 ze zm.).

§ 12

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §1 i §2, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV i WZW. Minimalna kwota ubezpieczenia, w okresie trwania umowy, nie może być niższa niż wynikająca z przepisów prawa,
- 2) Zleceniobiorca zobowiązany jest do okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 w terminie 7 dni od daty podpisania Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do Umowy,
- 3) utrzymania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia, w wys. określonej w pkt 1.

§ 13

1. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zarówno wobec Zleceniodawcy, pacjentów, jak i osób trzecich.
2. Zleceniodawcy przysługuje roszczenie regresowe w stosunku do Zleceniobiorcy w wysokości kwoty wypłaconej przez niego osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Zleceniobiorcę.

§ 14

1. Strony uzgadniają, że wynagrodzenie Zleceniobiorcy z tytułu wykonania niniejszej umowy stanowi iloczyn procedur wykonanych z zakresu urologii na rzecz pacjentów wg stawek, które określa załącznik nr 3 do umowy.
2. Strony uzgadniają, że wynagrodzenie jest zwolnione z kosztów ponoszonych przez Zleceniodawcę na badania diagnostyczne w zakresie Poradni zlecone przez Zleceniobiorcę.
3. Strony uzgadniają, że zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania świadczeń medycznych, nastąpi przelewem na konto wskazane przez Zleceniobiorcę, na podstawie faktury prawidłowo wystawionej przez Zleceniobiorcę, w terminie 14 dni od dnia otrzymania z dołu po zamknięciu okresu rozliczeniowego, który wynosi pełny miesiąc kalendarzowy.
4. Strony uzgadniają, że Zleceniobiorca przedłoży rachunek najdalej do dnia 5 każdego miesiąca w Dziale Służb Pracowniczych.
5. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym.

§ 15

Zleceniobiorcę obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat lub innych form gratyfikacji na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy, w czasie świadczenia usług u Zleceniodawcy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 16

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony: **od dnia 01-01-2022 do dnia 31-12-2022 r.**

§ 17

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków lub praw wynikających z umowy na inne osoby lub podmioty gospodarcze, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych. Wówczas Zleceniobiorca w porozumieniu pisemnym lub telefonicznym ze Zleceniodawcą ustala zastępstwo i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju ze Zleceniodawcą.
2. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń w związku z wypoczynkiem Zleceniobiorca zobowiązuje się ustanowić zastępstwo na czas nieobecności, na zasadach określonych jak w ust. 1

§ 18

Każda zmiana umowy wymaga zgody stron i formy pisemnej.

§ 19

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.
2. Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę zwłaszcza w razie:
 - a) niewypełnienia warunków umowy przez Zleceniobiorcę, lub wadliwego ich wykonywania,
 - b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Zleceniodawcy lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - c) podjęcia, bez zgody Zleceniodawcy, przez Zleceniobiorcę prowadzenia działalności konkurencyjnej,
 - d) gdy Zleceniobiorca rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Zleceniobiorcy nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Zleceniodawcy nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
 - e) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - f) naruszenia praw pacjenta,
 - g) nie przestrzegania regulaminu porządkowego, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Zleceniodawcy
4. Zleceniobiorca może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Zleceniodawcy. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Zleceniodawcy. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Zleceniodawca w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
5. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Zleceniobiorca :

- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
 - b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym w umowie,
 - c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
 - d) naraził Zleceniodawcy na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Zleceniobiorcę,
 - e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
 - f) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Zleceniobiorcę i nie przedstawienia kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
 - g) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
 - h) nie poddał się kontroli,
 - i) podjął działalność konkurencyjną z naruszeniem niniejszej umowy.
6. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
- a) utratę przez Zleceniobiorcę koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Zleceniobiorcę z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - c) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.
7. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.

§ 20

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy .

§ 21

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentystry, Ustawa o działalności leczniczej.

§ 22

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

§ 23

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

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

Załączniki – stanowiące integralną część umowy (uwierzytelnione kserokopie):

- dokumenty potwierdzające kwalifikacje, w tym: prawo wykonywania zawodu, dyplom lekarski i potwierdzający specjalizację,
- wpis do rejestru praktyk lekarskich,
- wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- Dokumenty potwierdzające numer NIP i REGON,
- polisa ubezpieczeniowa,
- zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich lub odpowiedni wpis w książeczce pracowniczej – dokonane przez lekarza profilaktyka,
- zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie BHP i P/poż..