

U M O W A Nr /2013
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w Rzeszowie w dniu2013 roku na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.) pomiędzy

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35 - 111 Rzeszów, wpisanym do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000020148, zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**, w imieniu i na rzecz, którego działa **Dyrektor Zdzisław Białowas**

a

..... – specjalista w zakresie Anestezjologii i Intensywnej Terapii, z siedzibą w Rzeszowie, ul., REGON, NIP, zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie** reprezentowanym przez

Do niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy lub postanowienia:

1. *Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.),*
2. *Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.),*
3. *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.),*
4. *Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr 52, poz. 417 z późn. zm.),*
5. *Statut Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie,*
6. *Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, a Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie,*
7. *Kodeks Etyki Lekarskiej.*

§ 1

1. **Udzielający zamówienia** powierza, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Anestezjologii i Intensywnej Terapii w SP ZOZ MSW w Rzeszowie. Miejszem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy są wszystkie jednostki organizacyjne **Udzielającego zamówienia** świadczące usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem **Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii**.
2. Zakres czynności wykonywanych w ramach umowy określony został w załączniku nr 1 do niniejszej umowy – stanowiącym jej integralną część.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości pracy **Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii** u **Udzielającego zamówienia**.
4. **Udzielający zamówienia** zapewnia pomieszczenia spełniające warunki sanitarno-epidemiologiczne, w których **Przyjmujący zamówienie** udzielać będzie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy wraz z niezbędnym wyposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną, których stan jest zgodny z wymogami BHP. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że pomieszczenia, w których udzielać będzie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy oraz ich wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, użytkować będzie zgodnie z przyjętymi zasadami w tym zakresie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 2

Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń, o których mowa w § 1 umowy są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia i posiadające skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, osoby na rzecz, których powinny zostać udzielane świadczenia zdrowotne na podstawie przepisów prawa lub decyzji **Udzielającego zamówienia**.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się wykonać ze szczególną starannością i zasadami przyjętymi w sztuce lekarskiej.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi na zasadach ryzyka pełną odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie wykonywania przez siebie świadczeń zdrowotnych.

3. Za szkody w majątku **Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie** odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeżeli powstała ona z przyczyny zwinionego działania lub zaniechania **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do racjonalnego gospodarowania zakontraktowaną ilością świadczeń zdrowotnych. W tym celu **Udzielający zamówienia** przekaze stosowne informacje i zalecenia **Przyjmującemu zamówienie**.
6. **Przyjmujący zamówienie** nie może w czasie obowiązywania umowy zawierać odrębnej umowy o udzielania świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. **Przyjmujący zamówienie** nie może bez zgody **Udzielającego zamówienia** przenieść przysługujących mu wobec **Udzielającego zamówienia** wierzytelności.

§ 4

1. **Udzielający zamówienia** zleca **Przyjmującemu zamówienie** zapewnienie ciągłości pracy **Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w godzinach** ^{7⁰⁰-14³⁵}.
2. **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje w okresie 12 miesięcy 21 (dwadzieścia jeden) dni roboczych w celach wypoczynkowych oraz 10 (dziesięć) dni roboczych w celach szkoleniowych wolnych od wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy bez wynagrodzenia. **Przyjmujący zamówienie** każdorazowo zobowiązany jest do poinformowania **Udzielającego zamówienie** na 30 dni przed planowanym wykorzystaniem minimum pięciu dni wolnych od wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy i uzyskania zgody **Udzielającego zamówienia**. Jeśli **Przyjmujący zamówienie** chce korzystać z czterech lub mniejszej ilości dni wolnych od wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy, zobowiązany jest do poinformowania minimum 3 dni przed dniami wolnymi oraz uzyskania zgody **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy osobiście, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
4. W razie wystąpienia potrzeby ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej. Ustanowienie zastępstwa zależne jest od zgody wyrażonej przez **Udzielającego zamówienia**.
5. W razie wystąpienia potrzeby ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią, co wynika z siły wyższej i nie mogło być przewidziane przez **Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić możliwie jak najszybciej telefonicznie lub o ile to możliwe na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej. Ustanowienie zastępstwa w takim przypadku jest warunkowe i nie może trwać dłużej niż 2 dni. Po tym okresie ma zastosowanie procedura określona w ust. 4 niniejszego paragrafu.
6. Osoba zastępująca powinna posiadać wszystkie niezbędne kwalifikacje wymagane do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
7. Za działania osoby zastępującej, o której mowa w ust. 5 i 6 **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność jak za działania własne.

§ 5

1. W zakresie wykonywania umowy, **Przyjmującego zamówienie** zobowiązuje się do należytego sporządzania dokumentacji medycznej w tym dokumentacji prowadzonej w formie elektronicznej, dokumentacji rozliczeniowej z NFZ oraz wymaganych sprawozdań.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z regulacjami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 maja 2011r. w sprawie rodzaju i zakresu oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz. U. Nr 125, poz. 712).
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 1 poprzez system informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego Zamówienie** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

5. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego Zamówienie** stanowi załącznik nr 3 do umowy.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy z rozszerzeniem na choroby zakaźne, w tym wirusowe zapalenie wątroby i wirusa HIV oraz w zakresie wszelkiego ryzyka związanego z wykonywaniem niniejszej umowy na czas jej obowiązywania, na dowód, czego załącza uwierzytelnioną kopię polisy ubezpieczeniowej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz nie zmniejszania jego zakresu i wysokości.
3. **Udzielający zamówienia** nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez **Przyjmującego zamówienie** w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, a wynikłych z winy **Przyjmującego zamówienie**.

§ 7

1. **Udzielający zamówienia** za udzielanie świadczeń zdrowotnych wynikających z postanowień niniejszej umowy przez **Przyjmującego zamówienie**, zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w wysokości: zł (słownie złotych:), brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii**.
2. Wynagrodzenie naliczone na zasadach powyżej wskazanych wyczerpuje w całości wszelkie roszczenia i należności **Przyjmującego zamówienie** względem **Udzielającego zamówienia**.
3. Składkę na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz inne świadczenia wynikające z obowiązujących przepisów **Przyjmujący zamówienie** pokrywa we własnym zakresie.
4. W przypadku, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia lub **Udzielający zamówienia**, zakwestionuje zasadność hospitalizacji lub zasadność wykonanych procedur, **Udzielający zamówienia** może dokonać potrącenia z najbliższego wynagrodzenia stosownej kwoty, odpowiadającej zakwestionowanej hospitalizacji, procedury.
5. Należność, o której mowa w ust. 1 wypłacona będzie w terminie do 15 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na podstawie złożonej przez **Przyjmującego zamówienie** rachunku za wykonane świadczenia, najpóźniej do 7 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym: Rachunek za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 wraz z wykazem dni i godzin udzielanych świadczeń wg wzoru będącego załącznikiem nr 2 **Przyjmujący zamówienie** złoży do Działu Informatyki Rozliczeń i Statystyki Medycznej.
Należność wypłacana będzie przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** w:
.....nr
6. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
7. W przypadku, gdy **Udzielający zamówienia** stwierdzi nadpłatę lub gdy konieczny będzie zwrot odpowiedniej kwoty na podstawie innego tytułu pozostającego w związku z postanowieniami niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na dokonanie potrącenia równowartości nadpłaty, z najbliższej płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy.
8. W przypadku nieterminowego dokonania zapłaty należności przez **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki ustawowe.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli i udzielenia wszelkich niezbędnych informacji **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia i innym uprawnionym przepisami prawa organom kontrolnym.

§ 9

1. **Udzielającemu zamówienia** może naliczyć **Przyjmującemu zamówienie** karę umowną:
 - 1) za nieuzasadnioną przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy – w wysokości 350 zł,- (słownie złotych: trzysta pięćdziesiąt 00/100), za każdy dzień przerwy,
 - 2) za nieuzasadnione odstąpienie od realizacji świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową – w wysokości 500 zł,- (słownie złotych: pięćset 00/100),
 - 3) za przedłożenie **Udzielającemu zamówienia** niezgodnych ze stanem faktycznym danych

- i informacji, będących podstawą do ustalenia wysokości należności z tytułu realizacji umowy – w wysokości dwukrotności dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** nadpłaty.
2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
 3. **Przyjmujący zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności względem **Udzielającego zamówienia** za wyrządzenie szkody z przyczyn nie leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**.

§ 10

Umowa obowiązuje od r. do r.

§ 11

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 12

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i uregulowane zostaną w aneksie podpisanym przez strony umowy.
2. Strony przewidują możliwość renegotjacji warunków umowy.
3. Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy, rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Rzeszowie.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i innych stosownych przepisów prawa, w szczególności z zakresu ochrony zdrowia.
5. Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 (jednym) egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Zakres czynności Przyjmującego zamówienie:

1. Sprawowanie opieki medycznej nad pacjentami Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, w tym wykonywanie zabiegów diagnostycznych i leczniczych.
2. Przeprowadzanie konsultacji specjalistycznych u pacjentów leczonych w oddziałach szpitalnych.
3. Wykonywanie wszelkich zaleceń Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej, związanych z niniejszą umową zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Powiadamianie Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego wyznaczonej o wszelkich istotnych wydarzeniach na oddziale jak i powiadamianie o wykroczeniach, naruszeniach regulaminu i przepisów prawa dokonanych lub zaniechanych zarówno przez personel jak i chorych.
5. Wykonywanie prac i czynności w Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Izbie Przyjęć oraz jeśli zajdzie taka potrzeba w innych komórkach działalności medycznej Udzielającego zamówienia, w tym branie czynnego udziału w komisjach działających u Udzielającego zamówienia.
6. Niezwłoczne zawiadomianie Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego wyznaczonej o nagłej śmierci chorego.
7. Stawianie się poza stałymi godzinami pracy na wezwanie Udzielającego zamówienia lub lekarza dyżurnego każdego oddziału szpitalnego.
8. Wykonywanie czynności w ramach dyżuru lekarskiego oraz pozostawanie w gotowości w wyznaczonym terminie do zapewnienia ciągłości pracy Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i poprzez obowiązek zapewnienia jeśli zaistnieje taka potrzeba dyżuru lekarskiego stacjonarnego jak i na telefon.
9. Udzielanie wszelkiej pomocy Udzielającemu zamówienia, lub osobie przez niego wyznaczonej w zakresie określonej niniejszą umową.
10. Osobiste dopilnowanie wykonywania poleceń i zarządzeń Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej w razie ujawnienia na oddziale choroby zakaźnej.
11. Nadzór nad przestrzeganiem praw pacjenta.
12. Nadzór nad przestrzeganiem przez chorych i personel regulaminu szpitala, innych przepisów obowiązujących Udzielającego zamówienia.
13. Staranne oraz zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa prowadzenie historii chorób pacjentów powierzonych jego opiece, przygotowanie wszelkich dokumentów potrzebnych przy wypisaniu pacjenta lub w razie jego zgonu.
14. Sprawowanie nadzoru nad eksploatacją aparatury i sprzętu medycznego, właściwą gospodarką lekami i materiałami medycznymi.
15. Udzielanie osobom upoważnionym chorych informacji o stanie zdrowia chorego.
16. Opracowywanie opinii lekarskich dla celów orzeczniczych oraz sądowych.
17. Branie udziału w naradach lekarskich organizowanych przez Udzielającego zamówienia lub osobę przez niego upoważnioną oraz obecność przy dokonywaniu sekcji zwłok chorych, nad którymi sprawował opiekę medyczną.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Zestawienie dni i godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych
w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w miesiącu

lek. med.

Dzień miesiąca	Świadczenia zdrowotne udzielane w godz. od - do	Ilość godz. udzielanych świadczeń zdrowotnych	Podpis lekarza
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			
Razem			

.....
podpis i pieczęć Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

Rzeszów, dnia

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Pana:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującego świadczenia zdrowotne w:

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :

dokumentacji medycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie.

.....
(podpis administratora danych)

.....
Podpis Przyjmującego Zamówienie