

**UMOWA Nr .....**  
**na świadczenie usług zdrowotnych na rzecz pacjentów**  
**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Gnojnie**

zawarta w dniu ..... w Gnojnie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej (dalej zwanym SPZOZ) w Gnojnie  
NIP 655-17-33-279, REGON reprezentowanym przez :

Dyrektora -lek. med. Marię Gadawską,

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....  
.....

PESEL:..... REGON- **NIP:**

Posiadającą prawo wykonywania zawodu Nr .....z dnia ..... Prowadzącą  
Indywidualną Praktykę Lekarską, zezwolenie nr ..... i wpis do Rejestru Indywidualnych Praktyk  
Lekarskich prowadzonych przez Okręgową Izbę Lekarską w .... oraz wpis do rejestru  
działalności gospodarczej, zwanego w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

**§ 1**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia, za wynagrodzeniem świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej pacjentom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych oraz pacjentom w stanach nagłego zagrożenia zdrowia przebywającym w SPZOZ w Gnojnie
2. Świadczenia obejmują w szczególności:
  - ustalanie leczenia farmakologicznego i monitorowanie go
  - ustalanie i wykonywaniu zabiegów medycznych
  - wystawianie recept i zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne
  - wystawianie zwolnień lekarskich
  - zajmowanie się profilaktyką chorób, w tym wieku rozwojowego
  - kierowanie na obowiązkowe szczepienia ochronne i okresowe badania kontrolne
  - ocenianie stanu zdrowia w ramach badań bilansowych
  - kierowaniu na diagnostykę laboratoryjną oraz obrazową i nieobrazową (EKG, RTG, USG), w tym również na test w kierunku COVID-19
  - interpretowaniu wyników badań i konsultacji wykonanych w innych placówkach medycznych
  - kierowanie na leczenie uzdrowiskowe i rehabilitacyjne
  - kierowanie do lekarzy specjalistów, dietetyków lub szpitala
  - kierowanie do pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej

- kierowanie na zabiegi w gabinecie zabiegowym i w domu pacjenta
  - kierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne
  - kwalifikowanie do transportu sanitarnego
  - wystawianie zlecenia na transport sanitarny i na świadczenia pielęgniarki POZ oraz zaświadczenie i orzeczenie dotyczące stanu zdrowia pacjenta
  - realizowanie programów zdrowotnych i profilaktycznych
  - wystawianie kart diagnostyki i leczenia onkologicznego (zwaną Kartą DILO)
  - inne działania służące ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie może powierzyć wykonanie świadczeń osobie trzeciej wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienia, wyrażoną na piśmie.
  4. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwości świadczeń będących przedmiotem zamówienia w ramach zastępstwa wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem, że lekarz zastępujący spełnia warunki określone w niniejszej umowie.
  5. W przypadku przerwy w świadczeniu usług przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie, o ile zachodzi taka potrzeba po wcześniejszej konsultacji nieobecności z Udzielającym Zamówienia, winien zapewnić zastępstwo innego lekarza.
  6. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## **§ 2**

### **Czas udzielania świadczeń.**

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w dni robocze w ilości około 37.55 godzin tygodniowo według miesięcznych harmonogramów pracy ustalanych przez Udzielającego Zamówienie.
  2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną za jakość zrealizowanych świadczeń zdrowotnych objętych umową.
  3. Ewidencja godzin czasu świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty przez Udzielającego Zamówienie.
1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego Zamówienie za :
    - a) nienależyte wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
    - b) szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń,
    - c) sprzęt i aparaturę medyczną wykorzystywaną przez Przyjmującego Zamówienie do świadczenia usług,
    - d) za szkody wyrządzone w sprzęcie i aparaturze medycznej, z jego winy.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

## § 4 Ubezpieczenie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy, ważnej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych, zawartej zgodnie z aktualnie bezwzględnie obowiązującymi, w tym zakresie przepisami prawa. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany do okazania Udzielającemu Zamówienia ww. umowy
2. W przypadku, gdy umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje krótszy okres, niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową, w terminie 7 dni od dnia upływu okresu ważności dotychczasowej polisy ubezpieczeniowej.
3. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust.2 nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie od odpowiedzialności z wykonanie umowy.

## § 5 Wynagrodzenie

1. Przyjmujący Zamówienie sporządza za każdy miesiąc świadczonych usług wykaz przepracowanych godzin, będący podstawą do wystawienia faktury.
2. Wykaz, o którym mowa w ust.1 podlega sprawdzeniu i potwierdzeniu przez Udzielającego Zamówienie lub upoważnioną osobę.
3. Za realizację przedmiotu umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie za każdą godzinę udzielania, świadczeń zdrowotnych  
**.....brutto. (s ł o w n i e : ... ..)**
4. Należność za wykonanie usługi płatna będzie w okresach odpowiadających miesięcowi kalendarzowemu, w oparciu o wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie fakturę.
5. Przyjmujący Zamówienie kalkuluje na wystawionej fakturze należne wynagrodzenie w oparciu o zasady określone w ust.1 i przedkłada Udzielającemu Zamówienie do dnia 10-go następującego po miesiącu za który faktura jest wystawiana.
6. Płatność należności objętych fakturą nastąpi w terminie 7 dni od dnia otrzymania faktury przez Udzielającego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z tytułu obciążających go ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz podatków i innych tytułów publicznoprawnych, a pozostających w związku z niniejszą umową przez prywatną praktykę lekarską.

## § 6 Prawa i obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:

- a) rzetelnego świadczenia usług medycznych, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej wykorzystując swoją wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie,
- b) do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości na zasadach obowiązujących w podmiotach medycznych, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienie,
- c) poddania się kontroli Udzielającego Zamówienie, NFZ, Sanepid i innych instytucji, które mogą kontrolować SPZOZ w Gnojnie, a w szczególności w zakresie: sposobu korzystania ze świadczeń przez ubezpieczonych, dostępności i jakości świadczeń oraz zasad ich udzielania, stosowania procedur medycznych, zasadności wyboru leków, materiałów medycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami, leczeniu, zasad wystawiania recept, zgodności przedkładanych rejestrów z faktycznie wykonanymi przez Przejmującego Zamówienie świadczeniami zdrowotnymi,
- d) przestrzegania przepisów bhp, ppoż., porządkowych i innych wynikających z obowiązujących aktów prawnych oraz regulaminów,
- e) wydawania skierowań, opinii i zaświadczeń według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- f) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentom oraz osobom wskazanym przez pacjenta,
- g) współpracy z pozostałym personelem w zakresie sprawowanej opieki nad pacjentem oraz wykonania umów z NFZ,

2. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień niniejszej umowy prawo do kierowania pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać będzie tego stan zdrowia pacjenta, a możliwości diagnostyczne i leczenie Udzielającego Zamówienia nie zapewniają dalszej możliwości leczenia.

3. W czasie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do powstrzymania od dokonywania następujących czynności:

- a) przekazywania, ujawniania lub wykorzystywania informacji stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia.
- b) wykorzystywania i ujawniania danych (w szczególności danych osobowych) pracowników, pacjentów oraz informacji medycznych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy.

## §7

### **Prawa i obowiązki udzielającego zamówienie**

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do :

- a) zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie leków, materiałów medycznych i opatrunkowych oraz lokalu, sprzętu medyczny i aparatury niezbędnej do wykonywania przedmiotu umowy.
- b) terminowej wypłaty wynagrodzenia za przedmiot umowy.

## § 8

### Czas trwania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ....., do dnia .....
2. Umowa może zostać rozwiązana za obopólnym porozumieniem stron w każdym czasie.
3. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
  - a) gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco naruszył lub nie dopełnił obowiązków przewidzianych niniejszą umową, co doprowadziło do powstania szkody dla Udzielającego Zamówienia,
  - b) gdy Przyjmujący Zamówienie dokonał cesji swoich praw i obowiązków na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia,
  - c) gdy Przyjmujący Zamówienie będzie niezdolny do wykonywania przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 4 dni i nie wyznaczy w tym czasie zastępstwa,
  - d) zawieszenia lub utraty przez Przyjmującego Zamówienie prawa wykonywania zawodu,
  - e) powtarzających się przypadków uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta, gdy wynikają one z naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy oraz przepisów prawa.
4. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - a) Udzielający zamówienia dopuści się zwłoki w wypłacie wynagrodzenia dłużej niż za 1m-c.
  - b) Udzielający Zamówienia w istotny sposób naruszy warunki niniejszej umowy lub zaniedba obowiązki z niej wynikające.
5. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 9

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne:
  - za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (zerwanie umowy)

- karę umowną w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto, określonego w § 5 niniejszej umowy, za miesiąc poprzedzający zerwanie umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, w formie aneksu, pod rygorem ich nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany podać każdorazowo zmianę swego miejsca zamieszkania, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod adres ostatnio znany Udzielającemu Zamówienia, za skutecznie doręczoną.
3. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy strony próbować będą rozstrzygać polubownie, w przypadku gdy próby polubownego rozstrzygnięcia sporu nie dadzą rezultatu właściwym sądem będzie sąd miejsca siedziby Udzielającego Zamówienie.
4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający zamówienia:**

**Przyjmujący zamówienie:**