

Projekt umowy Nr K/...../2023

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Przasnyszu, reprezentowanym przez: **mgr Zbigniewa Makowskiego – Dyrektora**, zwanym dalej „**UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE**”,

a

..... prowadzącym praktykę lekarską pod nazwą

.....
NIP REGON

zwanym w dalszej części „**PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE**”.

§ 1

1. Przyjmujący zamówienie, którego oferta została przyjęta przez Komisję Konkursową w dniu r. oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr orz specjalizację w dziedzinie
2. Ponadto Przyjmujący zamówienie oświadcza, że uzyskał wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (**nr księgi rejestrowej**

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie łączy go umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie zawrze umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej, Poradni Chirurgicznej, **KROSS SA?**;
 - b) udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym w godzinach normalnej ordynacji oraz w godzinach poza normalną ordynacją.
 - c) Pozostawiania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym w godzinach poza normalną ordynacją.
2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie w Poradni Onkologicznej, Poradni Chirurgicznej oraz w Oddziale Chirurgicznym SP ZZOZ w Przasnyszu SP ZZOZ w Przasnyszu.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem, ustalonym przez strony umowy.

§ 4

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnego zapewnienia:
 - a) pomieszczeń odpowiednio wyposażonych, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,
 - b) personelu pomocniczego,
 - c) usług Działu Organizacji i Monitorowania Świadczeń Zdrowotnych.

2. Przyjmujący zamówienie współpracuje z lekarzami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów SP ZZOZ w Przasnyszu.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności medycznych z uwzględnieniem postępu w tym zakresie.
2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości.
3. Udzielający zamówienie upoważnia do prowadzenia okresowych kontroli jakości wykonywanych usług **lekarza nadzorującego i koordynującego Oddział Chirurgiczny oraz Dyrektora ds. Medycznych.**

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a ponadto sprawozdawczości statystycznej – obowiązującej podmioty lecznicze oraz zasadami obowiązującymi w SPZZOZ w Przasnyszu i przestrzegania zasad dotyczących rachunkowości oraz przepisów dotyczących udostępniania dokumentacji medycznej.
2. Wydawanie orzeczeń lekarskich, opinii, zaświadczeń, itp. odbywać się będzie na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z zarządzeniami wewnętrznymi Dyrektora SPZZOZ w Przasnyszu w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązkowo uczestniczy w systemie rozliczeń w Dziale Organizacji i Monitorowania Świadczeń Zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie: odzież, obuwie robocze oraz druki do rozliczeń finansowych.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego SPZZOZ, zarządzeń Dyrektora SPZZOZ w Przasnyszu, zasad BHP i PPOŻ., systemów zarządzania jakością wdrożonych w Zakładzie, wszystkich procedur i instrukcji oraz poddania się kontroli przez Dyrektora NFZ i inne jednostki uprawnione do kontroli.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbycia szkolenia wstępnego ogólnego, instruktazu stanowiskowego z zakresu BHP i ochrony PPOŻ.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu zamówienie aktualnych badań lekarskich oraz szkoleń okresowych z zakresu BHP.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje do znajomości i przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 45/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisów określających prawa pacjenta, w tym: Ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonanie przedmiotu niniejszej umowy osobie trzeciej, po uzyskaniu pisemnej zgody od Udzielającego zamówienie.
2. Osoba trzecia, której powierzono wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, musi spełniać wymagania, o których mowa w § 1.

3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w czasie trwania umowy do informowania Zlecającego zamówienie o zamiarze zawarcia kolejnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do stałego informowania Udzielającego zamówienie o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na wykonanie umowy.

§ 8

1. Ustala się, iż Przyjmujący zamówienie za świadczenie usług, o których mowa w § 3, otrzyma należność w wysokości:
 - 1) **stawka miesięczna ryczałtowa za udzielanie świadczeń w oddziale chirurgicznym w godzinach normalnej ordynacji, poradni chirurgicznej, KROSS SA – zł brutto;**
 - 2) **stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziale chirurgicznym w godzinach poza normalną ordynacją – zł brutto za godzinę;**
 - 3) **stawka za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale chirurgicznym w godzinach poza normalną ordynacją – zł brutto za godzinę**
 - 4) **za wykonanie procedur w Poradni onkologicznej – wartości punktowej wynikających z umowy zawartej pomiędzy SP ZZOZ w Przasnyszu a NFZ,**
 - 5) **procentowy udział wartości za wykonanie procedur chirurgicznych i onkologicznych przez Przyjmującego zamówienie w Oddziale Chirurgicznym -**
2. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo renegotjacji należności, o którym mowa w ust. 1.
3. Należność za wykonane usługi uiszczana będzie na podstawie rachunków, wystawianych przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca.
4. Należność za wykonane świadczenia będą przekazywane 21 dnia następnego miesiąca na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy:

.....
5. Rachunki należy składać do Przyjmującego zamówienie (pok. 118) do 7 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.
6. Dopuszcza się możliwość waloryzacji podanych przez oferenta cen w oparciu o procentowy wzrost cen świadczeń zdrowotnych, wynikających z umowy Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poszczególnych okresach obrachunkowych w stosunku do poprzednich okresów obrachunkowych. Pierwsza waloryzacja nie może nastąpić wcześniej niż w drugim półroczu 2024 roku w oparciu o wzrost świadczeń w stosunku do pierwszego półrocza 2024 r.
7. W przypadku skutecznego zakwestionowania przez NFZ z jakiegokolwiek przyczyny prawa do wynagrodzenia za udzielone świadczenia i nałożenia na Udzielającego zamówienie obowiązku zwrotu ich równowartości, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zwrócić Udzielającemu zamówienie otrzymane wynagrodzenie z tytułu wykonania zakwestionowanych świadczeń. Proporcjonalnie do udziału wartości zakwestionowanych świadczeń do całości wyników kontroli NFZ, Przyjmujący zamówienie pokryje także karę nałożoną na Udzielającego zamówienie z tego tytułu.

§ 9

1. W trakcie obowiązywania umowy w roku kalendarzowym Przyjmującemu zamówienie przysługuje 14 dni zwolnienia z obowiązku świadczenia przedmiotu umowy, po uzyskaniu uprzednio zgody Udzielającego zamówienie.
2. W okresie, o którym mowa w ust.1 lub choroba, przysługuje wynagrodzenie w wysokości 80% wynagrodzenia określonego w § 8 ust.1 pkt 1).

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnym zakresie za wykonanie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ubezpiecza się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i utrzymuje ubezpieczenie w tej wysokości przez cały okres utrzymania tej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie osobiście rozliczy się z Urzędem Skarbowym oraz opłaci należne składki ZUS.

§ 11

1. Umowa została zawarta na czas **od** r. **do** r.
2. 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 30-dniowego okresu wypowiedzenia;
 - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania 30-dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną:
 - 1) za uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 5 % wartości należnej za dany miesiąc;
 - 2) za każdy dzień uchylenia terminowi złożenia dokumentacji medycznej w wysokości 5 % wartości należnej za dany miesiąc;
 - 3) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i nieuzgodnionej nieobecności w wysokości 5% wartości za dany miesiąc.
2. Postanowienia niniejszego paragrafu nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

§ 13

Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiana umowy, wymagają dla swej ważności formy pisemnej i będą dokonywane za zgodą obustronną.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz kodeks cywilny

§ 15

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

.....

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienie

Załącznik Nr 1

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni onkologicznej w ramach umowy Nr K/...../2023 z dnia r.:

- w godzinach
- w godzinach
- w godzinach
- w godzinach
- w godzinach

.....

/Przyjmujący zamówienie/

.....

/ Udzielający zamówienia /