**UMOWA**

 **o udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w POZ**

Zawarta w dniu …………………w oparciu o protokół komisji konkursowej z dnia………..

pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

42-300 Myszków

ul. Aleja Wolności 29 zwanym w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienie

reprezentowanym przez:

1.Dyrektora - ……………………..

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000007638 NIP 577-17-44-296

a

Panem/nią…………………………………… specjalistą prowadzącą ………………..Praktykę Lekarską zwanym w dalszej części umowy ,, Przyjmującym Zamówienie ’’ NIP ..........................................................

 § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w POZ – dla SPZOZ Myszków.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na rzecz Udzielającego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Myszkowie na zasadach i zgodnie z umowami i przepisami obowiązującymi Udzielającego Zamówienie, a w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 10.2019 poz. 736 z późn. zm.), w zakresie dotyczącym świadczeń lekarza POZ.

 § 2

1.Wykonywanie usług objętych niniejszą umową realizowane będzie na terenie SPZOZ Myszków w godzinach określonych harmonogramem wg. potrzeb zakładu zatwierdzanym przez Dyrektora SPZOZ Myszków osobom/ pacjentom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz w ramach wizyt domowych.

2.Świadczeń zdrowotnych udziela się osobom zadeklarowanym do POZ oraz znajdującym się na terenie SPZOZ w Myszkowie- wskutek wypadku, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia.

3.Świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową udziela się z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

4. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest staranne, dokładne, czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej w tym dokumentacji elektronicznej m.in. w systemie AMMS, wydawanie orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, wydawanie skierowań i zaświadczeń zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 06 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania / Dz. U. z 2020 poz. 666./

5.Udzielanie konsultacji dla innych lekarzy SPZOZ w Myszkowie.

6. Prawidłowe wykorzystani sprzętu i aparatury medycznej.

7.Utrzymanie na co najmniej tym samym poziomie pacjentów zadeklarowanych oraz pozyskiwanie nowych pacjentów, którzy złożą deklaracje w SPZOZ Myszków celem leczenia w POZ.

8.Przyjmujący Zamówienie może używać sprzętu i aparatury medycznej należącej do Udzielającego Zamówienie wyłącznie do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

9.Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach jak w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

10.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli NFZ w zakresie wynikającym z realizacji umowy Udzielającego Zamówienie z NFZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych / tj. Dz U. z 2019r nr 1373 z póz.zm. /.

11.Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

 § 3

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:

1.Udostępnienia na czas świadczenia usług zdrowotnych pomieszczenia oraz możliwość korzystania z telefonu dla celów służbowych.

2.Udostępnienie sprzętu i wyposażenia Przychodni oraz środków medycznych, opatrunkowych w celu świadczenia usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.

3.Zabezpiecza konserwację i naprawę pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej.

4. Przeprowadzanie szkoleń w zakresie zasad rozliczania z NFZ.

 § 4

W razie wątpliwości diagnostyczno- leczniczych Przyjmujący Zamówienie ma prawo do konsultacji z lekarzami z którymi SPZOZ ma zawarte umowy.

 § 5

Przyjmujący Zamówienie ma prawo do współpracy z personelem średnim, zatrudnionym w SPZOZ Myszków, do wydawania zleceń, nadzoru jego pracy w zakresie opieki nad pacjentem.

 § 6

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń objętych niniejszą umową.

2. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiście wykonywanie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Udzielającego Zamówienie.

3. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do udzielenia jeden raz w danym roku kalendarzowym 20 dni roboczych wolnych od pracy, płatnych jak za wykonywaną pracę zgodną z harmonogramem w dany dniu oraz 4 dni płatnych szkoleniowych.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest pisemnie poinformować Udzielającego Zamówienie na co najmniej 14 dni wcześniej przed planowanym rozpoczęciem wykorzystywania w/w płatnego nieświadczenia pracy.

 § 7

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilna i karna za jakość usług zdrowotnych świadczonych na rzecz pacjentów.

 § 8

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych przepisów organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.

2.Przyjmujący Zamówienie przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązuje się :

 a/ posiadać ważne i aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bhp.

b/ posiadać aktualne orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.

3.Szkolenie, badanie lekarskie oraz zaopatrzenie w odzież i obuwie ochronne w tym jego pranie Przyjmujący Zamówienie przeprowadza na własny koszt.

 § 9

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

 a/ ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r.poz. 866).

 b/ okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. a) przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,

 c/ utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,

 d /wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia oraz dostarczenia Udzielającemu Zamówienie kopii polisy.

 § 10

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z tytułu podatków i ubezpieczeń należnych od przychodów osiąganych z niniejszej umowy, zgodnie odrębnymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.

 § 11

1.Umowa zostaje zawarta na czas określony od …………….do………..

2.Umowa może zostać rozwiązana przed upływem terminu za uprzednim 1-miesiecznym okresem wypowiedzenia przez każdą ze stron.

 § 12

Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy zostaną rażąco naruszone jej postanowienia, a zwłaszcza gdy nastąpi nienależyte wykonanie obowiązków z niej wynikających lub utrata koniecznych uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie.

 § 13

1.Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy wynosi: …………………… zł brutto za godzinę.

2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje wynagrodzenie na podstawie sporządzenia miesięcznego zestawienia przepracowanych godzin potwierdzonych przez kierownika danej Przychodni i dostarczenia go wraz z fakturą do Sekretariatu SPZOZ Myszków.

3.Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury na podany na fakturze rachunek bankowy.

 § 14

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za ewentualne zdarzenia medyczne które mogą wystąpić podczas wykonywania czynności medycznych, do sumy gwarancyjnej ubezpieczenia.

 § 15

Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i finansową w przypadku stwierdzenia nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ.

 § 16

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskiwanych w związku z jej zawarciem i wykonaniem.

 § 17

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

 § 18

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzyga Sąd właściwy dla Udzielającego Zamówienie.

 § 19

W sprawach nie uregulowanych niniejsza umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

 § 20

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie, 2 dla Udzielającego Zamówienie .

Udzielający Zamówienie Przyjmujący Zamówienie