

**UMOWA (wzór - załącznik nr 6)**  
**o udzielanie lekarskich specjalistycznych świadczeń zdrowotnych**

Zawarta w dniu ..... r w oparciu o protokół komisji konkursowej 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 ..... prowadzącym .....

..... zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”

§ 1

**1.** Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie  
specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji kardiologicznych oraz  
wykonywanie badań UKG.

§ 2

**1.** Wykonywanie usług objętych niniejszą umową realizowane będzie na terenie SPZOZ  
Myszków ul. Aleja Wolności 29 w godzinach określonych harmonogramem, stanowiącym  
integralną część umowy zatwierdzanym przez Dyrektora SPZOZ Myszków osobom/  
pacjentom skierowanym do Przyjmującego Zamówienie, ubezpieczonym w NFZ.

**2.** Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek udzielić świadczeń zdrowotnych osobom 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 i 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 powszechnie  
obowiązującymi przepisami prawa.

- udzielanie konsultacji dla innych lekarzy SPZOZ w Myszkowie,

- prawidłowe wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej.

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

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

**7.** Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości  
statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

**8.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu  
Zdrowia 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 / DzU z 2015r nr 581 /

**9.** Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez  
Udzielającego Zamówienia w szczególności co do:

1. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,

2. gospodarowania używanym sprzętem ,aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami  
niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych

3. dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za  
udzielane świadczenia

4. prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

### § 3

Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Udostępnienia na czas świadczenia usług zdrowotnych pomieszczeń oraz możliwości korzystania z telefonu dla celów służbowych.
2. Udostępnienia sprzętu i wyposażenia Przychodni oraz środków medycznych i opatrunkowych, w celu świadczenia usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Zabezpieczenia, konserwacji i naprawy pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej.

### § 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 oraz nadzoru jego pracy w zakresie opieki nad pacjentem.

### § 6

W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności, uniemożliwiających osobiste wykonywanie świadczeń, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie ustali we własnym zakresie zastępstwo na czas swojej nieobecności, przekazując swoje obowiązki lekarzowi, który posiada kwalifikacje porównywalne lub wyższe niż Przyjmujący Zamówienie.

### § 7

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość usług zdrowotnych świadczonych na rzecz pacjentów.

### § 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych przepisów organizacyjnych obowiązujących u 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 za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy, zgodnie z rozp. MF z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. nr 293 poz. 1729)
  - b/ pokazania 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 niezwłocznego dostarczenia Udzielającemu Zamówienie kopii polisy.

### § 10

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z tytułu podatków i ubezpieczeń należnych od przychodów osiągniętych z niniejszej umowy, zgodnie z odrębnymi

przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.

#### § 11

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za ewentualne zdarzenia medyczne, które mogą wystąpić podczas wykonywania czynności medycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych przepisów organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.

#### § 12

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

#### § 13

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... do .....
2. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem terminu:  
a/za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, w przypadku:
  - wypowiedzenia umowy przez NFZ
  - ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - nie przekazywania wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń
  - uzasadnionych skarg pacjentów na działania Przyjmującego Zamówienie wynikające z realizacji niniejszej umowy.

#### § 14

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.

#### § 15

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy wynosi  
Badanie UKG - ..... zł brutto za jedno badanie,  
..... zł brutto za jedną konsultację kardiologiczną w oddziale szpitalnym.
2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje należność na podstawie sporządzonego miesięcznego zestawienia wykonanych usług, potwierdzonych przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia i dostarczenia go wraz z fakturą do Sekretariatu SPZOZ w Myszkowie.
3. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury na podany rachunek bankowy .....
4. W przypadku zmiany numeru konta bankowego Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o zmianie numeru pod rygorem uznania wypłaty wynagrodzenia na poprzedni numer bankowy w terminie.

#### § 16

1. Miesięczny maksymalny limit punktów do wypracowania, za który można wystawić rachunek określi Udzielający Zamówienia osobnym pismem.
2. Zapłata za wykonanie świadczeń medycznych ponad wyznaczony limit może nastąpić po otrzymaniu dodatkowych środków finansowych za nadwykonanie przez NFZ.

#### § 17

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

#### § 18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

#### § 19

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

§ 20

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla Udzielającego Zamówienia.

§ 21

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

Udzielający Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie

.....

.....