

WZÓR UMOWY KONTRAKTOWEJ Nr.....

zawarta w dniur. pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym w Chorzowie z siedzibą w Chorzowie, przy ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000050560, REGON: 271503395, NIP: 6272323217, Reprezentowanym przez:

Pana **Tomasza Pawlak** – Dyrektora, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielający Zamówienie**”;

a

..... zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmujący Zamówienie**”.

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi w szczególności:

- Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zmian).
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst. jedn. Dz. U. 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2020 poz. 1740, z późn. zmian.)
- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 790 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 899),
- Kodeks Etyki Lekarskiej;
- Regulamin Organizacyjny Udzielającego Zamówienia.

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przedmiot zamówienia objętego niniejszą umową nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Udzielający Zamówienie zleca Przyjmującemu Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zlecenie obejmujące udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób układu oddechowego w godzinach ordynacji Oddziału Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii oraz w Poradni Pulmonologii i Ftyzjatrii w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Szpital Specjalistyczny w Chorzowie, ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów – Oddział Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii oraz Poradnia Pulmonologii i Ftyzjatrii .
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w dni powszednie od godz. 7:00 do godz.14:35 lub od godz. 7:25 do godz. 15:00.
5. Szczegółowy zakres wykonywanych zadań przez Przyjmującego Zamówienie określone są w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania zlecenia objętego niniejszą umową zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi z dołożeniem należytej staranności oraz wykorzystaniem najnowszej wiedzy medycznej.

7. Odstąpienie od świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy może nastąpić wyłącznie z ważnych i uzasadnionych powodów tylko za uprzednią pisemną zgodą Szpitala.
8. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim.
9. W przypadku nieobecności (choroba, wypadek losowy) Przyjmujący Zamówienie zawiadamia niezwłocznie Udzielającego Zamówienie o zamiarze wyznaczenia zastępcy lub zamiarze realizacji umowy w innym dniu tygodnia. Zastępstwo może być wykonane przez innego lekarza uprawnionego do wykonywania świadczeń zdrowotnych związanego umową z Udzielającym Zamówienie .
10. Osoba zastępująca musi posiadać kwalifikacje odpowiadające kwalifikacjom wymaganym przy świadczeniu tego rodzaju usług.
11. Udzielający Zamówienie może zwolnić Przyjmującego Zamówienie z konieczności zagwarantowania zastępcy.
12. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.
13. Przyjmujący Zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych działa samodzielnie bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa Szpitala.

§ 2

1. Przy wykonywaniu zadań objętych przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przestrzegania przepisów zarówno wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu, jak i powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala w zakresie diagnostyki i leczenia chorób układu oddechowego przez Przyjmującego Zamówienie, będących przedmiotem niniejszej umowy powinno być zgodne z wymogami wiedzy i umiejętnościami lekarskimi oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o każdym przypadku utraty prawa do wykonywania świadczeń, które stanowią przedmiot niniejszej umowy.

§ 3

1. Obowiązki wynikające z niniejszej umowy będą realizowane w siedzibie Szpitala, który zapewnia do tego celu odpowiednie środki, leki, materiały medyczne oraz aparaturę medyczną.
2. Środki udostępnione przez Szpital nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z potrzebami Oddziału Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii oraz Poradni Pulmonologii i Ftyzjatrii w liczbie nie mniej niż 144 godziny w miesiącu.
2. Harmonogramy udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową będą ustalane z osobą koordynującą świadczenia zdrowotne w Oddziale oraz Poradni Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc,

w którym Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenie zgodnie z planem pracy Oddziału oraz Poradni

3. Harmonogramy pracy w Poradni muszą być zgodne z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. Ewentualne zmiany w harmonogramie uzgadniane są z osobą koordynującą świadczenia zdrowotne w Oddziale Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii oraz Poradni Pulmonologii i Ftyzjatrii w wyjątkowych przypadkach przed rozpoczęciem pojedynczego zlecenia.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania dyscypliny i porządku obowiązującego w Szpitalu oraz do realizacji działań związanych z wdrożonym i funkcjonującym Zintegrowanym Systemem Zarządzania Jakością.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za sprawdzenie przed użyciem sprawności i przydatności sprzętu i aparatury medycznej używanej przy realizacji umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za nieprawidłowe użycie lub umyślne uszkodzenie sprzętu, aparatury medycznej, niewłaściwego wykorzystywania środków medycznych.
4. Szpital zobowiązuje się pokryć koszty postępowania po ekspozycyjnego w przypadku ekspozycji zawodowej, podczas udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, będących przedmiotem niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP i p. poż. obowiązujących w Szpitalu oraz uczestniczyć na swój koszt w szkoleniach i kursach z tego zakresu organizowanych przez Szpital bądź w dowolnej placówce przeprowadzającej szkolenia z zakresu przepisów BHP i p. poż. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do okazania aktualnego zaświadczenia o odbytym szkoleniu.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedstawić aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy.

§ 6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, za wyjątkiem wskazanym w § 1 ust. 9.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Szpital, w następującym zakresie:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) zlecanych badań diagnostycznych,
 - d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
 - e) rozliczeń z NFZ
2. Niezależnie od kontroli Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i standardów obowiązujących w Szpitalu.

§ 9

1. Strony ustalają wynagrodzenie za świadczenia objęte niniejszą umową w wysokości:
 - a. - cena jednostkowa brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji Oddziału Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii :
..... zł.
słownie: złotych brutto.
 - b. -% wartości zrealizowanego, rozliczonego i zatwierdzonego przez NFZ świadczenia zgodnie z umową zawartą przez Szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz obowiązującymi Zarządzeniami Prezesa NFZ za udzielanie świadczeń w Poradni Pulmonologii i Ftyzjatrii

- Wartość umowy.....
2. Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienie fakturę za wykonanie świadczeń zdrowotnych w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego wraz z:
 - załącznikiem nr 2 do umowy – zestawienie godzin pracy w Oddziale Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii
 - załącznikiem nr 3 do umowy – zestawienie godzin pracy oraz ilości udzielonych świadczeń w Poradni Pulmonologii i Ftyzjatrii
3. Należność zostanie wypłacona w terminie 10 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowej pod względem merytorycznym i formalnym faktury za miesiąc poprzedni na konto Przyjmującego Zamówienie pod Nr
oraz po przedłożeniu przez Przyjmującego Zamówienie i zaakceptowaniu przez Udzielającego Zamówienie załącznika nr 2 oraz nr 3 do niniejszej umowy. Po przedstawieniu zestawienia Udzielający Zamówienia ma prawo w terminie 3 dni zgłosić do niego zastrzeżenia.
4. Za dokonanie wypłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Szpitala.
5. Faktura powinna zawierać w szczególności:
 - a) Dane Przyjmującego Zamówienie
 - b) Określenie terminu udzielania świadczeń
 - c) Należność ogółem,
6. W przypadku, gdy termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, płatność wynagrodzenia może nastąpić w pierwszy dzień roboczy przypadający po tych dniach

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez niego i odpowiednio zarejestrowanej działalności gospodarczej, i wobec powyższego zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z należytą starannością właściwą dla podmiotów zawodowych
 - 2) z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim urzędem skarbowym i że w powyższym zakresie samodzielnie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dokonywał będzie rozliczeń z przychodów osiągniętych z realizacji zamówienia objętego umową,
 - 3) zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz zdrowotnego.

§11

1. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelką szkodę wyrządzoną wszelkimi działaniami lub zaniechaniem, umyślnie lub w wyniku niedbalstwa czy lekkomyślności w związku z realizacją niniejszej umowy- zarówno wobec Udzielającego zamówienia jak i wobec osób trzecich .
3. Żadna ze stron nie ponosi względem drugiej strony odpowiedzialności za naruszenie warunków umowy spowodowane czynnikami obiektywnymi, niezależnymi od danej strony (takimi jak: wydłużenie czasu realizacji usług spowodowane awariami systemów informatycznych, opóźnienia w zapłacie spowodowane opóźnieniami w płatności ze strony NFZ, itp.). Strony zobowiązane są jednak do współdziałania w celu jak najszybszego doprowadzenia do realizacji Umowy zgodnie z jej warunkami
4. Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za szkodę wyrządzoną pacjentom Udzielającego zamówienia jest solidarna z odpowiedzialnością Udzielającego zamówienia (art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej).
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego zamówienia na co najmniej minimalną sumę gwarancyjną w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w Szpitalu.

§ 13

Umowa została zawarta na czas określony **od dnia** **do dnia** r.

§ 14

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Szpital bez zachowania okresu wypowiedzenia gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy w szczególności gdy:
 - 1) w wyniku kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono u Przyjmującego Zamówienie niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich złą jakość;
 - 2) Przyjmujący Zamówienie zaprzestał świadczenia usług, będących przedmiotem umowy,
 - 3) przyjmujący Zamówienie udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie alkoholu lub środków odurzających.
 - 4) przyjmujący Zamówienie bez usprawiedliwienia nie stawił się w oddziale celem wykonywania świadczeń zdrowotnych w wyznaczonym umową terminie.
2. Szpital może rozwiązać umowę za miesięcznym (jeden miesiąc) okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego gdy:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie nie udokumentował w terminie 14 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, albo nie kontynuuje umowy ubezpieczeniowej.
 - 2) Przyjmujący zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Szpital,
 - 3) Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi Szpitalu lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej.
 - 4) Przyjmujący Zamówienie nie stosuje się do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie i innych wewnętrznych aktów prawnych obowiązujących w Szpitalu;
 - 5) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Szpitala.
 - 6) Przyjmujący Zamówienie wadliwie wykonuje umowę, w tym w szczególności powtarzają się uzasadnione skargi pacjentów oraz wykonuje usługi niezgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.
3. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niewypłacenia mu przez Szpital należności z tytułu wykonanej umowy przez dwa kolejne miesiące.

§ 15

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 16

1. Jeżeli zajdą okoliczności, których strony nie przewidywały w chwili zawarcia umowy, dopuszczają one możliwość renegocjacji warunków jej realizacji.
2. Zmiany do umowy , pod rygorem nieważności, mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu uzgodnionego przez Strony.
3. Niezależnie od ust. 1-2 ustala się, że w przypadku istotnych zmian zasad kontraktowania lub warunków finansowania świadczeń objętych niniejszą umową przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy z przyczyn nie leżących po stronie Szpitala, wezwie on Przyjmującego Zamówienie do renegocjacji

wynagrodzenia, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża niniejszym zgodę. Renegocjacje, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odbywać się będą w ramach i na podstawie zmian warunków finansowania umowy wprowadzonych pomiędzy Szpitalem a Narodowym Funduszem Zdrowia. Brak porozumienia pomiędzy Szpitalem a Przyjmującym Zamówienie stanowił będzie podstawę rozwiązania umowy przez każdą ze stron za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z tą umową. W szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych od Szpitala w związku z zawarciem umowy, w szczególności informacji Szpitala takich jak: informacje ekonomiczne, księgowość, finansowe, organizacyjne w zakresie powierzonych zadań, systemu organizacji pracy Szpitala lub informacji posiadających wartość gospodarczą dla Szpitala.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie ujawniania i nie udzielania osobom nieupoważnionym, w tym również członkom rodziny, wiadomości stanowiących tajemnicę państwową i służbową, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w ramach niniejszej umowy, jak również do nie rozgłaszania w żadnej formie - po wygaśnięciu umowy - wiadomości stanowiących tajemnicę, z którymi Przyjmujący zamówienie zapoznał się podczas wykonywania pracy.
3. W przypadku naruszenia w/w obowiązków Szpital ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 10.000 (słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100) za każde naruszenie. Niezależnie od powyższego Szpitalowi przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

§ 18

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy wymienione na wstępie umowy.
2. Cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy dla swej ważności wymaga dochowania procedury określonej w art. 54 pkt 5-7 ustawy o działalności leczniczej.
3. Zmiana niniejszej umowy lub jej Załączników wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Kwestie sporne powstałe w wyniku stosowania niniejszej umowy rozstrzygnie sąd powszechny właściwy dla siedziby Szpitala.
5. Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:
Załącznik nr 1 - Szczegółowy zakres wykonywanych zadań,
Załącznik nr 2 – Zestawienie godzin Pracy w Oddziale Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii
Załącznik nr 3 – Zestawienie godzin pracy oraz ilości udzielonych świadczeń w Poradni Pulmonologii i Ftyzjatrii.
6. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie