

UMOWA nr (projekt)

Dnia w Gliwicach została zawarta umowa pomiędzy: **Obwodem Lecznictwa Kolejowego w Gliwicach – SPZOZ**, Gliwice, ul. Opolska 18, NIP: 631-221-04-95, REGON: 276253514, działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000011133, zwanym w treści umowy **Udzielającym zamówienia**, reprezentowanym przez Dyrektora **Sławomir Janas**,
a

..... wykonującą działalność leczniczą w formie **prywatnej praktyki lekarskiej** z siedzibą w, REGON:, NIP, posiadającą Prawo Wykonywania Zawodu nr wydane przez Izbę Lekarską oraz wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą o którym mowa w art. 101 i 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) prowadzonym przez w Księdze Rejestrowej nr zwanym w treści umowy **Przyjmującym zamówienie**.

§ 1

Udzielający zamówienie zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji zlecenie polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia, jak również pacjentom nieuprawnionym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, w szczególności w zakresie:

- udzielanie lekarskiej pomocy doraźnej w nagłych wypadkach, w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- diagnostyka, leczenie i orzekanie w zakresie kompetencji lekarza rodzinnego,
- kierowanie chorych na konsultacje do innych specjalistów,
- kierowanie chorych do leczenia w warunkach szpitalnych, sanatoryjnych i do rehabilitacji leczniczej,
- interpretacja i ocena wyników wykonanych badań diagnostycznych,
- wykonywanie wizyt domowych w domu chorego, w tym do stwierdzenia zgonu (transport karetki *Udzielającego zamówienia*),
- orzekanie o czasowej niezdolności do pracy i konieczności opieki nad chorym,
- wystawianie zaświadczeń zgodnie z obowiązkami lekarza rodzinnego,
- prowadzenie elektronicznej dokumentacji lekarskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 2

1. *Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stosowne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania czynności określonych w § 1 potwierdzone stosownymi dokumentami oraz, że w chwili obecnej nie toczy się przeciw niemu żadne postępowanie sądowe, ani postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, związane z wykonywaniem zawodu lekarza.*

2. *O utracie lub ograniczeniu uprawnień, o których mowa w pkt 1, a także o ewentualnym wszczęciu w przyszłości postępowań wymienionych w pkt 1 Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest bezzwłocznie, pisemnie poinformować Udzielającego zamówienia.*

§ 3

1. *Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w uzgodnionych terminach i w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienie.*

2. *Wszelkie zmiany harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych wymagają uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia i akceptacji NFZ.*

3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy i etyki lekarskiej, z poszanowaniem praw pacjenta oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

4. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że zapoznał się z *Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Gliwicach – SPZOZ* oraz procedurami dotyczącymi ochrony danych w OLK w Gliwicach i zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z upoważnieniem nadanym przez Administratora danych (wzór upoważnienia oraz oświadczenie osoby upoważnionej stanowią załączniki do niniejszej umowy).

5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u *Udzielającego zamówienie* oraz zgodnie z przepisami, w tym dokumentacji elektronicznej w obowiązującym zakresie, przy użyciu sprzętu informatycznego i oprogramowania stosowanego przez *Udzielającego zamówienie*. Dokumentacja medyczna pozostaje własnością *Udzielającego zamówienie*.

6. *Przyjmujący zamówienie* nie może pobierać od pacjentów żadnych opłat za udzielane świadczenia zdrowotne.

7. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do realizacji umowy osobiście, w sposób ciągły, przez cały okres jej obowiązywania – zgodnie z harmonogramem, który stanowi załącznik do niniejszej umowy.

8. *Przyjmujący zamówienie* nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która wymaga takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia i zdrowia (art. 15 ustawy o działalności leczniczej).

9. *Przyjmujący zamówienie* świadczy usługi i wykonuje czynności określone w § 1 niniejszej umowy przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych udostępnionych przez *Udzielającego zamówienie*.

10. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora, zawierającego jego imię, nazwisko oraz funkcję (specjalizację).

§ 4

Z tytułu realizacji umowy *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje wynagrodzenie w kwocie..... zł (słownie:) **brutto za każdą godzinę pracy.**

§ 5

1. Rozliczenia z tytułu umowy będą dokonywane w cyklach miesięcznych, na podstawie faktur płatnych w terminie do 21 dni od dnia złożenia faktury u *Udzielającego zamówienia*, na wskazany przez *Przyjmującego zamówienie* rachunek bankowy; za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku *Udzielającego zamówienia*. *Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązany do przedłożenia faktury do 7 dni od zakończenia miesiąca rozliczeniowego.

2. Zapłata należności za zrealizowane w ramach niniejszej umowy świadczenia zdrowotne wyczerpuje całość zobowiązań finansowych *Udzielającego zamówienia* względem *Przyjmującego zamówienie*.

3. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do żądania zwrotu (w formie pisemnego wezwania do zapłaty) tej części wypłaconego wynagrodzenia, która zostanie uznana za nienależną w wy-

niku weryfikacji przeprowadzonej kontrolę wewnętrzną. W przypadku braku zwrotu w wyznaczonym terminie, kwota określona w wezwaniu podlega potrąceniu z kolejnych płatności należnych *Przyjmującemu zamówienie*.

4. Korekta rozliczenia za cały okres trwania niniejszej umowy nastąpi po ostatecznej weryfikacji świadczeń dokonanej przez *Udzielającego Zamówienie* za ten okres.

5. Wzór formularza „*Rozliczenie umowy*” stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 6

Umowa zostaje zawarta na okres **od** **do**

§ 7

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia okresu trwania umowy.

2. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy, przy zachowaniu formy pisemnej i 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

4. *Udzielający zamówienie* może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie nie przedstawienia przez *Przyjmującego zamówienie* ważnej polisy OC w dniu wygaśnięcia ważności poprzedniej polisy.

5. *Udzielający zamówienie* może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, w szczególności w przypadku ograniczenia przez *Przyjmującego zamówienie* dostępności świadczeń będących przedmiotem umowy, zawężenia ich zakresu, świadczenia usług w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających, uzasadnionych skarg pacjentów (gdy wynikają one z rażącego naruszenia umowy albo przepisów prawa).

6. *Przyjmujący Zamówienie* może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeśli *Udzielający Zamówienie* opóźnia się z zapłatą należności z tytułu realizacji umowy ponad 60 dni. W tym przypadku *Przyjmującemu Zamówienie* przysługuje prawo żądania odsetek w ustawowej wysokości za każdy dzień opóźnienia.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli – w zakresie sposobu realizacji niniejszej umowy – prowadzonej przez *Udzielającego zamówienie*, jak również kontroli instytucji i organów do tego uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

§ 9

Odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, powstałe z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującego zamówienie* ponosi *Przyjmujący zamówienie*.

§ 10

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania *Udzielającego zamówienie* o niemożności realizowania umowy i przewidywanym okresie zaprzestania świadczenia usług.

2. Planowana niemożność osobistej realizacji umowy przez *Przyjmującego zamówienie* winna być zgłoszona pisemnie lub drogą mailową pod adres: skp@olk.gliwice.pl *Udzielającemu zamówienie* i zaakceptowana przez *Udzielającego zamówienie* z wyprzedzeniem nie krótszym niż 30 dni.

3. W przypadku niemożności realizacji umowy przez *Przyjmującego zamówienie* przez okres dłuższy niż 30 dni zapewni on – za uprzednią zgodą *Udzielającego zamówienie* i akceptacją NFZ – ciągłość udzielania świadczeń przez inną osobę posiadającą wymagane kwalifikacje, która zawarła lub zawrze z *Udzielającym zamówienie* umowę w tym zakresie i na tych samych warunkach.

4. Niemożność osobistej realizacji umowy przez *Przyjmującego zamówienie* przez okres dłuższy niż 60 dni może stanowić podstawę do natychmiastowego rozwiązania umowy przez *Udzielającego zamówienie* bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 11

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności:

- nieprzestrzegania warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określonych przez NFZ,
- nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
- pobierania opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczenia,
- nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
- zawinionego naruszenia praw pacjenta lub przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,

Udzielający zamówienie – po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego i umożliwieniu *Przyjmującemu zamówienie* złożenia wyjaśnień – może nałożyć na *Przyjmującego zamówienie* karę umowną.

2. Łączna wysokość kar umownych nie może w okresie trwania umowy przekroczyć 50 % wartości średniomiesięcznego wynagrodzenia liczonego za cały okres trwania umowy.

3. *Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na potrącenie kwoty nałożonej kary z wynagrodzenia za miesiąc, w którym *Udzielający zamówienie* wystawił notę obciążeniową.

4. *Udzielający zamówienie* zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli powstała szkoda przewyższy wysokość kar umownych.

5. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność materialną za zniszczenie lub utratę udostępnionego mu sprzętu w przypadku gdy *Udzielający zamówienie* udowodni, że szkoda powstała z winy *Przyjmującego zamówienie*.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią – bez zgody *Udzielającego zamówienie* – praw i obowiązków wynikających z umowy.

§ 13

Warunkiem skuteczności niniejszej umowy jest przedłożenie przez *Przyjmującego zamówienie* przed przystąpieniem do jej realizacji ważnej polisy OC obowiązującej przez cały okres świadczenia usług albo oświadczenia o jej przedłużeniu w przypadku, gdy termin jej ważności upływa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.

§ 14

Wszelkie zmiany umowy wymagają obustronnej akceptacji i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Do spraw nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy *Kodeksu Cywilnego*, ustawy o zawodzie lekarza i ustawy o działalności leczniczej.

§ 16

Udzielający zamówienie oświadcza, że umowę niniejszą zawarł zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

§ 17

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

- harmonogram udzielania świadczeń,
- wzór formularza „Rozliczenie umowy”,
- Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,
- Oświadczenie *Przyjmującego zamówienie* dotyczące danych osobowych.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia