Załącznik Nr 2

do „SWKO”

**Umowa nr …………….**

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Zawarta dnia ………………………………….……… r**.** w Kołobrzegu pomiędzy:

Dyrektorem Szpitala Uzdrowiskowego „Willa Fortuna” – samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w Kołobrzegu …………………………………..……….**,**

zwanym w dalszej części „**Udzielającym zamówienia”,**

**a**

**lekarzem …………………………………………………………………………..**

prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą**………………………………………………………………….....**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**,
na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, REGON………………………………….,

NIP ………………………………….….,

wpisanym

do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem …………………, posiadającym prawo wykonywania zawodu nr …………………….… zwanym w dalszej części  **„ Przyjmującym Zamówienie”** o treści następującej:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przyjęcie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładach leczniczych Szpitala Uzdrowiskowego „Willa Fortuna” – s.p.z.o.z. w Kołobrzegu w godzinach funkcjonowania Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie przy realizacji umowy zobowiązany jest do ścisłego przestrzegania wszystkich obowiązków wynikających ze szczegółowych materiałów informacyjnych
o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przyjętych stosownym zarządzeniem Prezesa NFZ. Przyjmujący Zamówienie oświadcza,
że zapoznał się z tymi materiałami i że będzie ściśle przestrzegał wynikających dla niego z tych materiałów obowiązków. Przyjmujący Zamówienie potwierdza ten fakt swoim podpisem.
3. Miesięczny rozkład wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy ustala udzielający zamówienia w porozumieniu z przyjmującym zamówienie.
4. Strony zobowiązują się do przestrzegania przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania medycznego.

**§ 2**

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobligowany wykonywać obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i już wprowadzonymi standardami usług, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej kierując się zasadą optymalizacji podejmowanych działań oraz używanych środków.
2. Podczas wykonywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta, stosowania się do obowiązujących u Udzielającego Zamówienia standardów,
a także do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących pacjenta uzyskanych w trakcie udzielania świadczeń.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. Za szkodę w mieniu Udzielającego Zamówienia wyrządzoną przez Przyjmującego Zamówienie umyślnie lub za szkodę będącą następstwem rażącego niedbalstwa pełną odpowiedzialność materialną ponosi Przyjmujący Zamówienie.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek świadczenia usług zdrowotnych od poniedziałku do niedzieli w godzinach wzajemnie ustalonych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pełnienia dyżurów lekarskich.
3. Dyżury lekarskie pełnione są w godzinach:

Poniedziałek – piątek **1500 – 800** /17 godzin/

Sobota, niedziela, święta **800 – 800** /24 godziny/

1. Pozostawanie w gotowości w godzinach:

Poniedziałek – piątek **1800 – 800** /14 godzin/

Sobota, niedziela, święta **800 – 800** /24 godziny/

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić Szpitala w żadnych okolicznościach, chyba, że uzyska zgodę Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa i zapewni zastępstwo osoby upoważnionej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty gospodarcze.
3. W przypadku zaistnienia okoliczności, które uniemożliwiają realizację umowy zgodnie
z przyjętym harmonogramem, Przyjmujący zamówienie za zgodą Udzielającego zamówienia ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie może po wyrażeniu zgody udzielającego zamówienia przekazać wykonanie zobowiązań, wynikających z umowy na udzielanie świadczeń, na okres 30 dni
w ciągu roku kalendarzowego osobie, która spełnia wymagane warunki. Za wyżej wymieniony okres otrzymuje wynagrodzenie w wysokości części stałej wynagrodzenia miesięcznego.
2. Okres niezdolności do pracy z powodu choroby przyjmującego zamówienie nie narusza prawa do wykorzystania z tej przyczyny dni wolnych przewidzianych w § 5 ust. 1, jednak bez prawa do wynagrodzenia za nieprzepracowane dni.

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobligowany wykonywać obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i już wprowadzonymi standardami usług, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania
i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej kierując się zasadą optymalizacji podejmowanych działań oraz używanych środków.
2. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych przyjmujący zamówienie może każdorazowo zasięgnąć opinii innych lekarzy oraz kierować pacjentów do innych placówek służby zdrowia, jeżeli potencjał diagnostyczno – leczniczy placówki nie zapewnia możliwości dalszego leczenia.

**§ 7**

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa SP ZOZ.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielonych świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor SP ZOZ.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń
i ich jakości.

**§ 8**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
2. prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze standardem obowiązującym w Szpitalu Uzdrowiskowym „Willa Fortuna” – s.p.z.o.z. oraz sprawozdawczością wymaganą przez NFZ,
3. przekazywania informacji (zaświadczeń, opinii, orzeczeń) niezbędnych do realizacji zadań Udzielającego Zamówienia,
4. współpracy z komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia w celu prawidłowej realizacji umowy,
5. stosowania się do decyzji i zaleceń organów kontrolujących,
6. poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia,
7. dbania o mienie Udzielającego Zamówienia, ze szczególnym uwzględnieniem sprzętu
i urządzeń wykorzystywanych w celu realizacji niniejszej umowy;
8. do przestrzegania przepisów w zakresie ochrony danych osobowych,
9. dbania o pozytywny wizerunek szpitala i życzliwy jego odbiór przez pacjentów oraz osoby
z zewnątrz,
10. zaopatrywania się we własnym zakresie i na własny koszt w osobistą odzież i obuwie ochronne wymagane odrębnymi przepisami,
11. noszenia identyfikatora,
12. przestrzegania wymogów Systemu Zarządzania Jakością,
13. przestrzegania regulaminu sieci komputerowej szpitala,
14. do przestrzegania przepisów rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wewnętrznych przepisów w zakresie polityki bezpieczeństwa,
15. ubezpieczenia się, najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz na 10 dni przed upływem ważności każdej polisy, zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, na zasadach określonych we właściwych przepisach obowiązujących w tej mierze.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy z ZUS i uzyskania prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy a także do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej.
17. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie mu danych osobowych, o których mowa (poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów). Przyjmujący zamówienie zapewni ochronę przetwarzanych danych zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

**§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie w czasie pełnienia obowiązków świadczenia usług zdrowotnych,
korzysta bezpłatnie z:
	* aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością udzielającego zamówienia,
	* obowiązujących druków do prowadzenia dokumentacji medycznej,
	* środków transportowych udzielającego zamówienia,
	* leków i materiałów opatrunkowych udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia usług wynikających z niniejszej umowy.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt udzielającego zamówienia.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia ponosi Przyjmujący zamówienie.
5. W przypadku stwierdzenia korzystania przez Przyjmującego Zamówienie ze sprzętu, aparatury
i materiałów medycznych Udzielającego Zamówienia w sposób niezgodny z umową Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę w wysokości odpowiadającej poniesionej szkodzie albo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
6. Przyjmujący zamówienie, w trakcie trwania umowy, korzystać będzie z bazy lokalowej
i sprzętu medycznego udzielającego zamówienia, na podstawie umowy dzierżawy
z Udzielającym Zamówienia.

**§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie za wykonanie przedmiotu umowy otrzymuje wynagrodzenie
w wysokości:
* Część stała wynagrodzenia w wysokości …………………. **PLN**

(słownie: ………………………………………………………………………………….. 00/100) miesięcznie.

* część ruchoma w wysokości:
1. ……………. PLN za godzinę dyżuru w zakładzie leczniczym - Szpitalu Uzdrowiskowym

**dzień zwykły.**

1. ……………. PLN za godzinę dyżuru w zakładzie leczniczym - Szpitalu Uzdrowiskowym

**soboty, niedziele i dni świąteczne.**

1. każda godzina pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych wynagrodzenie w wysokości…………… stawki godzinowej dyżuru medycznego.
2. wezwanie do szpitala - zryczałtowane wynagrodzenie w wysokości ……………… PLN.

**§ 11**

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po zakończeniu rozliczonego miesiąca, do 20-go następnego miesiąca, po przedstawieniu rachunku i przekazaniu Udzielającemu Zamówienia informacji
o realizacji przyjętego zamówienia, na wskazane przez zleceniobiorcę konto bankowe.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 10 ust. 1 nie będzie przysługiwało jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności jeżeli na mocy powszechnie obowiązujących przepisów zostanie wprowadzony zakaz lub ograniczenie prowadzenia działalności przez Udzielającego Zamówienia.

**§ 12**

Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w celu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego.

**§ 13**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

* + znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
	+ wydawania zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA.

**§ 14**

W czasie pełnienia zadań wynikających z kontraktu, przyjmujący zamówienie może świadczyć usługi osobom, na zasadach określonych w zawartych przez Szpital Uzdrowiskowy „Willa Fortuna” – s. p. z. o. z. umowach o usługi zdrowotne i zgodnie z obowiązującymi zarządzeniami Dyrektora w tym zakresie.

**§ 15**

1. Umowa obowiązuje od dnia ………………………… do dnia …………………………… .
2. Każda zmiana warunków umowy, jej wypowiedzenie, wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia,
ze skutkiem na koniec miesiąca.
4. Umowa może zostać rozwiązana w każdej chwili za porozumieniem stron.
5. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych, opuści szpital, nie podejmie się obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie ich przyjęcia.

**§ 16**

1. Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do wypowiedzenia umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie, przez które rozumie się, poza przypadkami wskazanymi w umowie, w szczególności:
2. utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń,
3. przerwę w realizacji ciągłości świadczeń z niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, trwającą dłużej niż 30dni,
4. rozwiązanie lub wygaśnięcie umowy ubezpieczenia cywilnego Przyjmującego Zamówienie.
5. stwierdzenie wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych umową w stanie wskazującym na użycie alkoholu lub pod wpływem środków odurzających, a także w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie wyraził zgody
na poddanie się badaniom krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających,
6. likwidacji jednostki organizacyjnej Udzielającego Zamówienia,
7. zmiany aktów prawnych regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych
i funkcjonowania podmiotów leczniczych oraz finansowania świadczeń ze środków publicznych, które będą skutkowały tym, że kontynuowanie przedmiotowej umowy nie leży w interesie publicznym; strony uznają również jako podstawę do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, sytuację finansową Udzielającego Zamówienia wynikającą ze zmian wielkości limitów ilościowych
i wartościowych świadczeń, a także ze zmian w sposobie wyceny procedur medycznych.
8. Przyjmujący Zamówienie będzie uprawniony do wypowiedzenia umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zaprzestania płacenia przez Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia, przez co najmniej dwa okresy płatności.
9. W przypadku wypowiedzenia umowy przez Udzielającego Zamówienia w trybie określonym
w ust. 1 lit. a-d Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną
w wysokości 20% wynagrodzenia za poprzedni miesiąc. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za wypowiedzenie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia
z przyczyn niezależnych od Przyjmującego Zamówienie.
10. Udzielający Zamówienia będzie miał prawo do odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.

**§ 17**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy prawa polskiego w szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
3. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj. Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Czynność dokonana z naruszeniem tego przepisu jest nieważna.
4. Umowę sporządzono w dwóch, jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Umowa niniejsza została zawarta w wyniku konkursu ofert ogłoszonego
 i przeprowadzonego w dniu ………………………………………… przez Udzielającego Zamówienie.

**Przyjmujący Zmówienie Udzielający Zamówienia**