

WZÓR UMOWY NR WSzS/DLL/ /2019
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu w Częstochowie pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa

NIP: 573 22 99 604

REGON: 001281053

KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

mgr inż. Bogusławę Miłkowską - p.o. Dyrektora

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
prowadzącym działalność gospodarczą

adres prowadzenia działalności:

adres do doręczeń:

NIP:.....

REGON:..... / PESEL

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

§1.

Przyjmujący Zamówienia został wybrany w trybie konkursu ofert **KO/19/2019**, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin konkursu ofert, obowiązujący u *Udzielającego Zamówienia* i na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190).

§2.

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że prowadzi działalność leczniczą wpisaną do pod numerem, prowadzonej przez w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.

2. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada stosowną wiedzę i doświadczenie oraz jest w stanie wykonywać wszelkie procedury medyczne, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane przez *Udzielającego Zamówienie* w **Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w Centrum Urazowym WSzS im. NMP w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118.**

II. PRZEDMIOT UMOWY

§3.

1. *Udzielający Zamówienia* w zakresie określonym niniejszą umową zleca wykonywanie świadczeń zdrowotnych, a *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych niniejszą umową.

2. Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych następować będzie codziennie przez:

1 lekarza specjalistę medycyny ratunkowej:

a. w dni powszednie od poniedziałku do piątku – od godziny **8:00** do godziny **15:35**

b. w dni powszednie od poniedziałku do piątku - od godziny **15:35** do godziny **08:00** dnia następnego.

c. w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy – od godziny **08:00** do godziny **08:00** dnia następnego.

2. Lekarz specjalista medycyny ratunkowej będzie pełnić funkcję Koordynatora Centrum Urazowego i będzie zobowiązany do nadzoru nad organizacją pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w szczególności:

- obszaru wstępnej Intensywnej Terapii,
- udziału i uczestnictwa w zespole urazowym,
- wstępnego badania pacjentów zgłaszających się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z problemami okulistycznymi i laryngologicznymi,
- nadzoru nad TRIAGE,
- zorganizowania opieki nad pacjentem z urazem wielonarządowym i koordynowania jego dalszego leczenia, w tym m.in.: powiadomienie bloku operacyjnego, Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Apteki Szpitalnej i innych, zgodnie z wymogami i potrzebami,
- zwoływania zespołu urazowego, określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 czerwca 2010r. w sprawie centrum urazowego (Dz. U. z 2010r., Nr 118, poz. 803) oraz aktach wewnętrznych *Udzielającego Zamówienia*.

a) *Przyjmujący Zamówienie* obowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie i oświadcza, iż wykonywać je będzie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, obowiązującymi przepisami prawa, warunkami Regulaminu Konkursu Ofert, postanowieniami niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności w wykonywaniu usług na rzecz *Udzielającego zamówienie*.

b) *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.

c) W toku realizacji Umowy *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego Zamówienie*: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania wg norm ISO 9001:2015, ISO14001:2015, PN-N 18001:2004 i przyjętej z tym związanej Polityki ZSZ, która stanowi integralną część umowy (**Załącznik nr 1**). Poza tym *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

- a *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że określone w ust. 4 oraz ust. 5 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności Dziale Kontraktów Medycznych, Dziale Organizacji i Dziale Lecznictwa.

§ 4.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, a sporządzonym z góry na okresy miesięczne. Propozycje zabezpieczenia dyżurów powinny być złożone u Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego najpóźniej do 20-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne. Harmonogram na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie sporządzony niezwłocznie po zawarciu umowy. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu jednak nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Wzór harmonogramu stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy, jednak dopuszcza się odstępstwa od załączonego wzoru, uwzględniając wszystkie dane zawarte we wzorze.
2. Harmonogramy ze strony *Udzielającego Zamówienia* akceptuje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa lub inna osoba wskazana przez *Udzielającego Zamówienia*, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej oraz harmonogram wykazany w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do pozostawania w miejscu wykonywania umowy do przekazania udzielania świadczeń następnemu lekarzowi w formie odprawy bez prawa żądania z tego tytułu dodatkowego wynagrodzenia od *Udzielającego Zamówienia*.
4. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń, przekazywany będzie do Działu Lecznictwa *Udzielającego Zamówienia* celem weryfikacji, a następnie przekazany będzie podmiotom (osobom) udzielającym świadczeń zdrowotnych.

§5.

1. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa, bądź osobę przez niego upoważnioną i zobowiązany jest zapewnić *Udzielającemu Zamówienia* wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał udzielać świadczeń zdrowotnych.
2. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych) potwierdzić stosownymi dokumentami np. zaświadczenie lekarskie.
3. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie *Udzielającego Zamówienia*, tj. Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa, bądź osobę przez niego upoważnioną z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych i zobowiązany jest zapewnić *Udzielającemu*

Zamówienia wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał świadczyć dyżur.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do nieopuszczania Centrum Urazowego, dopóki nie stawi się lekarz przejmujący opiekę w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, tzn. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
5. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza będącego pracownikiem *Udzielającego Zamówienia*, lekarz ten jest zobowiązany do tzw. „zejścia po dyżurze”, po uprzednim uzyskaniu akceptacji Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, bądź osoby przez niego upoważnionej.
6. Za działania lub zaniechania osób wyznaczonych na zastępstwo w okolicznościach wskazanych w ust. 1 lub 3 *Przyjmujący Zamówienie* odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.
7. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu realizującego świadczenia zdrowotne na rzecz *Udzielającego Zamówienia*, wymaga poinformowania *Udzielającego zamówienia* z 10-dniowym wyprzedzeniem, w postaci wypełnionego wykazu personelu udzielającego świadczeń.

§ 6.

Udzielający Zamówienia wyznaczy z listy lekarzy dyżurujących jednego lekarza jako Kierownika Dyżuru w każdym dniu miesiąca. Zakres obowiązków Kierownika Dyżuru zawiera **załącznik nr 3** do niniejszej umowy.

III. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§ 7.

1. Świadczenia zdrowotne objęte Umową udzielane będą przez *Przyjmującego Zamówienie* przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej i materiałów medycznych, do których *Udzielający Zamówienia* posiada tytuł prawny. *Udzielający Zamówienia* nie wyraża zgody na używanie sprzętu lub aparatury medycznej, bez wymaganej dokumentacji potwierdzającej tytuł prawny do jej używania. Sprzęt i aparatura medyczna spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych Umową.
2. *Udzielający Zamówienia* udostępnia bezpłatnie *Przyjmującemu Zamówienie* pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w Umowie.
4. Strony zgodnie postanawiają, że *Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w sprzęcie lub aparaturze medycznej oraz w pozostałym wyposażeniu jedynie w sytuacji, gdy szkoda powstała wskutek zawinionego zachowania lub zaniechania *Przyjmującego Zamówienie*.
5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zapewnić należyte warunki bezpieczeństwa i higieny pracy osobom zaangażowanym do realizacji zlecenia, a także szczególną czystość wykonywanych prac mając na uwadze dobro pacjentów i pracowników *Udzielającego Zamówienia*. *Przyjmujący Zamówienie* oraz wszystkie osoby zaangażowane przez *Przyjmującego Zamówienie* do realizacji zlecenia zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy, zobowiązany jest do postępowania

według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na realizowanie przez *Udzielającego Zamówienia* zadań statutowych.

6. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność za szkody oraz następstwa nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników *Przyjmującego Zamówienie* i osób zaangażowanych do realizacji zlecenia, w tym także w związku z czynnościami wykonywanymi przez *Przyjmującego Zamówienie* oraz osoby zaangażowane do realizacji zlecenia.
7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia stałego nadzoru nad osobami zaangażowanymi do realizacji zlecenia oraz przyjmuje obowiązki i spostrzeżenia przekazane przez *Udzielającego Zamówienia*. W tym zakresie *Udzielający Zamówienia* (poprzez swoje organy oraz pracowników i przedstawicieli dokonujących czynności jego w imieniu) zastrzega sobie prawo do podejmowania, w związku z realizacją zlecenia, działań bezpośrednio w stosunku do osób zaangażowanych do realizacji zlecenia ze skutkiem dla *Przyjmującego Zamówienie*.

§8.

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez *Przyjmującego Zamówienie*, według zasad obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*. Koszty ich wykonania pokrywa – zgodnie zawartymi umowami – *Udzielający Zamówienia* lub pacjent.

§9.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności zobowiązany jest do czytelnej i prawidłowej wypełniania dokumentacji, w tym stosowania dokumentacji elektronicznej, jeżeli taka została wprowadzona u *Udzielającego Zamówienia*.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez *Przyjmującego Zamówienie* osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta oraz z zasadami ustalonymi przez *Udzielającego Zamówienia*.
3. Przy realizacji zadań objętych umową *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do wystawiania w imieniu *Udzielającego Zamówienia* recept lub e-recept (z chwilą wejścia w życie niniejszego obowiązku), w przypadkach objętych wskazaniami medycznymi, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych umową sporządzone są na drukach recept udostępnianych przez *Udzielającego Zamówienia*.
4. W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.

§10.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się także do:
 - a) do prowadzenia racjonalnej i efektywnej gospodarki lekami oraz sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi u *Udzielającego Zamówienia* standardami oraz Receptariuszem,

- b) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora,
 - c) kulturalnego i życzliwego traktowania pacjentów, ich rodzin oraz współpracowników,
 - d) bezzwłocznego przekazywania *Udzielającemu Zamówienia* informacji o wszelkich sprawach lub sytuacjach, odbiegających od normy i trudnych do przewidzenia w dacie podpisania Umowy, a mogących mieć wpływ na jej realizację,
 - e) posiadania własnej odzieży i obuwia ochronnego, przy czym odzież ochroną zabiegową oraz jednorazową zapewnia *Udzielający Zamówienia*,
2. *Przyjmujący Zamówienie* nie może być stroną umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez *Udzielającego Zamówienia*.

§ 11.

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy, oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp.
2. W trakcie trwania niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu Zamówienia* kopii aktualnych zaświadczeń, o których mowa w ust. 1. Brak tego obowiązku upoważnia *Udzielającego Zamówienia* do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100).

§ 12.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności do dbania o dobre imię *Udzielającego Zamówienia* wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie *Udzielającego Zamówienia* pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów *Udzielającego Zamówienia*, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia*.
2. W szczególności przestrzeganie zakazu konkurencji polegać będzie na powstrzymywaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u *Udzielającego Zamówienia*.
3. Ponadto *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących *Przyjmującego Zamówienia* oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r., poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) - ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. *Udzielający Zamówienia* powierza *Przyjmującemu Zamówienie* przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

4. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

§13.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do poddania się kontroli *Udzielającemu Zamówienia*, w szczególności w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. W zakresie przedmiotu umowy, *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez *Udzielającego Zamówienia* oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1510 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ, a w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wdrożenia zaleceń pokontrolnych w terminie wyznaczonym przez *Udzielającego Zamówienia*.

§14.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

- a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w obowiązujących w tym zakresie przepisami, którymi na dzień zawarcia niniejszej umowy są postanowienia rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. (Dz. U. nr 293, poz. 1729);
- b) złożenia, potwierdzonej przez uprawnione osoby za zgodność z oryginałem, polisy ubezpieczeniowej (kopii) wraz z dowodem opłacenia składki, o której mowa w pkt.a, nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy, a w przypadku odnawiania i/lub zmiany umowy ubezpieczeniowej, nie później niż w dniu wygaśnięcia poprzedniej (złożonej) polisy;
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
- d) w przypadku nie wykonania obowiązków wskazanych powyżej, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

§15.

1. *Przyjmującemu Zamówienie* przysługuje prawo:

- a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy świadczących usługi zdrowotne u *Udzielającego Zamówienia* z możliwością ich bezpośredniego udziału w procesie leczenia włącznie, w związku z wątpliwościami diagnostyczno-terapeutycznymi dotyczącymi opieki nad pacjentem,
- b) do przekazywania do innych podmiotów leczniczych w celu kontynuowania leczenia lub rehabilitacji,

- c) do korzystania, na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych jednostek diagnostycznych Szpitala na zasadach obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*.

§ 16.

1. *Przyjmujący Zamówienie* samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.
2. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zawiadomić *Udzielającego Zamówienia* o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie *Przyjmującego Zamówienie* obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz *Udzielającego Zamówienia* wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających *Udzielającego Zamówienia* składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* kosztów.
5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez *Udzielającego Zamówienia*.

IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§ 17.

1. *Udzielający Zamówienia* zobowiązuje się:
 - a) zapewnić *Przyjmującemu Zamówienie* materiały oraz pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
 - b) zabezpieczyć obsługę pielęgniarską, administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy zgodnie ze standardem i zasadami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia*.
 - c) do utylizacji odpadów biologicznych powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy,
 - d) do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy,
 - e) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących *Przyjmującego Zamówienie* oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu.
2. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ lub ograniczenia zakresu świadczeń zdrowotnych z innych przyczyn, prawo do zmniejszenia ilości dyżurujących lekarzy bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz *Przyjmującego Zamówienie*

jakichkolwiek kosztów.

3. *Udzielający Zamówienia* nie jest zobowiązany do zlecania *Przyjmującemu Zamówienie* maksymalnej liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

V. WYNAGRODZENIE

§18.

1. Z tytułu należytego wykonanie umowy *Przyjmujący Zamówienie* przedkłada fakturę wraz z wykazem godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych, potwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa lub osobę przez niego upoważnioną.
2. Faktura za dany miesiąc powinna być złożona w terminie do 7-go dnia po zakończonym miesiącu.
3. Za zrealizowanie świadczeń zdrowotnych *Przyjmującemu Zamówienie* przysługuje wynagrodzenie:
 - a)zł brutto (słownie złotych)
 - za każdą godzinę świadczenia zdrowotnego udzielanego od poniedziałku do piątku oraz w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy.
 - b) dodatek do dyżuru w wysokości zł brutto (słownie złotych)
 - za wykonywanie zadań „KIEROWNIKA DYŻURU”.
5. Zapłata wynagrodzenia obliczonego jako iloczyn liczby udzielonych świadczeń i stawek określonej w ust. 3 w skali miesiąca kalendarzowego następuje przelewem w terminie do 15 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u *Udzielającego Zamówienia* na numer konta bankowego *Przyjmującego Zamówienia*: nazwa banku i oddział
6. Faktura winna zawierać numer niniejszej umowy.
7. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku *Udzielającego Zamówienia*.
8. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi zł brutto. (słownie złotych:.....).
9. *Udzielający Zamówienia* ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że wartość umowy określona w ust. 9 nie zostanie przekroczona.

§19.

1. *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. *Przyjmujący Zamówienie* gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody *Udzielającego Zamówienia* pod rygorem bezskuteczności:
 - a) jakiegokolwiek prawa *Przyjmującego Zamówienia* związane bezpośrednio lub pośrednio z umową a w tym wierzytelności *Przyjmującego Zamówienia* z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;

- b) nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela *Udzielającego Zamówienia*;
 - c) nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
 - d) celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
3. *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania *Udzielającego zamówienia*, stanowi naruszenie przez *Przyjmującego Zamówienie* zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
- a) zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez *Udzielającego Zamówienia* bezpośrednio na rzecz *Przyjmującego Zamówienie*, i tylko w drodze przelewu na rachunek *Przyjmującego Zamówienie*;
 - b) umorzenie długu *Udzielającego Zamówienia* do *Przyjmującego Zamówienie* poprzez uregulowanie w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz *Przyjmującego Zamówienie* może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą *Udzielającego Zamówienia* wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 lub 3, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz *Udzielającego Zamówienia* kary umownej w wysokości 10% wartości wynagrodzenia należnego *Przyjmującemu Zamówienie* z ostatniego miesiąca poprzedzającego dokonanie jednej z opisanych czynności, ale nie mniej niż 500 zł za każdy przypadek naruszenia, co nie narusza prawa *Udzielającego Zamówienia* do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

§20.

1. *Udzielający Zamówienia* ma prawo domagać się od *Przyjmującego Zamówienie* odszkodowania w związku z nienależytym wykonywaniem lub niewykonaniem obowiązków objętych niniejszą umową.
2. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające w szczególności z:
- a) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia przedmiotu umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
 - b) braku prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
 - c) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - d) nienależytej realizacji przedmiotu umowy;
 - e) nieusprawiedliwionego niestawiennictwa na wyznaczony dyżur.
3. Każdorazowe naruszenie jednego z obowiązków wskazanych w ust. 2 lub w postanowieniach §4 lub §5 niniejszej umowy, uprawnia *Udzielającego Zamówienia* do domagania się od

Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości **500,00 zł** (słownie: pięćset złotych).

4. Zastrzeżenie niniejszą umową kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia przez *Udzielającego Zamówienia* odszkodowań przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.
5. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie *Udzielający Zamówienia* i *Przyjmujący Zamówienie*.

VI. CZAS TRWANIA UMOWY

§21.

1. Umowa zostaje zawarta na okres określony, oddo
2. Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§22.

1. Umowa może zostać rozwiązana za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w następujących przypadkach:
 - 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *Udzielającego Zamówienia*, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego Zamówienia*, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego Zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
 - 2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego Zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego Zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
 - 3) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez *Przyjmującego Zamówienie* np. w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.
2. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
 - 1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
 - 2) utraty przez *Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.

§23.

Strony ustalają, iż zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdują zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

§24.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu

cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert i oferta *Przyjmującego Zamówienie*.

2. Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

§25.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

p.o. Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
mgr inż. Bogusława Miłkowska

ZAKRES OBOWIĄZKÓW KIEROWNIKA DYŻURÓW

1. Do zadań Kierownika Dyżurów należy:

- a)** rozpoczynanie dyżuru o godzinie ustalonej w harmonogramie dyżurów, potwierdzając ten fakt wpisem w Księżce Raportów Kierownika Dyżurów a następnie zakończenie dyżuru, które potwierdzone jest podpisem, datą i godziną w Księżce Raportów Kierownika Dyżuru;
- b)** koordynowanie działań leczniczych wobec pacjentów wymagających współpracy lekarzy wielu specjalności;
- c)** w szczególnie uzasadnionych przypadkach, po uzgodnieniu z Dyrektorem Szpitala podejmowanie decyzji w sprawie doraźnych przesunięć w zakresie dyżurnego personelu medycznego;
- d)** koordynacja działań leczniczych w sytuacjach zbiorowych wypadków, zachorowań, katastrof, itp.;
- e)** koordynacja przyjęcia pacjentów kierowanych i transportowanych przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe do Szpitala w szczególności bezpiecznego przekazania pacjenta z lądowiska śmigłowcowego do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
- f)** rozstrzyganie sporów kompetencyjnych między lekarzami dyżurującymi w Szpitalu;
- g)** koordynacja w zakresie doraźnych konsyliów lekarzy specjalistów w przypadkach określonych odrębnymi przepisami;
- h)** przyjmowanie od lekarzy dyżurujących informacji o problemach powstałych w oddziale w trakcie dyżuru, dotyczących m.in. procesu leczenia, liczby wykorzystania łóżek, sprzętu itp.;
- i)** wydawanie poleceń służbowych personelowi medycznemu (wyższemu, średniemu i niższemu), a także pracownikom służb technicznych, mających na celu zapewnienie sprawnego funkcjonowania Szpitala w czasie trwającego dyżuru;
- j)** przyjmowanie wszelkich skarg, wniosków i uwag pacjentów oraz personelu, dotyczących spraw i problemów zaistniałych w trakcie dyżuru oraz przekazywanie ich w formie pisemnej Dyrektorowi Szpitala przez odnotowanie tego faktu w księżce Raportów Kierownika Dyżurów, a w przypadkach pilnych, również niezwłocznie telefonicznie;
- k)** staranne i rzetelne prowadzenie Książki Raportów Kierownika Dyżurów;
- l)** współpraca z Centrum Powiadamiania Ratunkowego, Wojewódzkim i Powiatowym Centrum Zarządzania Kryzysowego w sytuacjach, które tego wymagają;
- ł)** w sytuacjach szczególnych np. zdarzenia o charakterze masowym, wypadkach mogących być przedmiotem zainteresowania środków masowego przekazu oraz zgonach, które nastąpiły w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Kierownik Dyżurów powiadamia niezwłocznie dyżurnego Dyrektora;
- m)** podejmowanie decyzji o rozpoczęciu akcji ewakuacyjnej i osobiste kierowanie akcją do czasu przybycia odpowiednich służb. Prowadząc akcję ewakuacyjną ściśle współpracować ze służbami technicznymi Szpitala. Powiadamia o zaistniałych zagrożeniach służby ratunkowe i ochrony m.in. Państwową Straż Pożarną, Policję, Ochronę Szpitala;
- n)** niezwłocznie powiadamia Dyrektora szpitala o zaistniałych zagrożeniach lub zakłóceniach

w funkcjonowaniu Szpitala, jak również o wszystkich sytuacjach awaryjnych;

o) znajomość aktów prawnych i instrukcji dotyczących funkcjonowania Szpitala, a w szczególności:

Ustawy o działalności leczniczej;

Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty;

Ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej;

Ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta;

Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym;

Ustawa o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;

Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Szpitala;

Instrukcji BHP szpitala;

Regulaminu Organizacyjnego Szpitala;

Regulaminy Pracy Szpitala;

Statutu Szpitala.

2. Kierownikowi Dyżuru w trakcie pełnienia jego obowiązków podlega cały personel medyczny Szpitala.

3. Kierownik Dyżurów Szpitala w czasie pełnienia swojej funkcji – pod nieobecność Dyrektora Szpitala – jest jedyną upoważnioną osobą do udzielania informacji mediom w zakresie ogólnym, dotyczącym zdarzeń medycznych i funkcjonowania Szpitala z zachowaniem zasad etyki zawodowej, dbając o dobre imię Szpitala oraz poszanowaniu praw pacjenta.

4. Kierownik Dyżuru Szpitala niezwłocznie informuje Dyrektora Szpitala o podjęciu czynności podjętych w pkt. 2 (ppkt - d,l,m,n)

5. Kierownik Dyżurów Szpitala wykonuje ponadto inne czynności zlecone mu przez Dyrektora Szpitala, wiążące się z pełnieniem przez niego funkcji, a nie objęte niniejszą Instrukcją.

6. W przypadkach, w których wymagana jest współpraca Kierownika Dyżurów Szpitala przy ul. Bialskiej z Kierownikiem Dyżurów Szpitala przy ul. PCK 7, nadrzędnym decyzyjnie jest Kierownik Dyżuru Szpitala przy ul. Bialskiej 104/118.

p.o. Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
mgr inż. Bogusława Miłkowska

**HARMONOGRAM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NA MIESIĄC..... 20.....r.**

DZIEŃ MIESIĄCA	GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO	GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH	PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
		SUMA		

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie
Potwierdzam wykonanie powyższego Harmonogramu Pracy:

.....
Podpis Kierownika Oddziału