Załącznik Nr 2.3 do szczegółowych warunków

 konkursu ofert o udzielenie zamówienia

 na świadczenia zdrowotne – zlecenie AOS

**U M O W A**

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

**nr……………………………..**

zawarta w dniu ………………………… roku w Pińczowie

pomiędzy:

**Samorządowym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Pińczowie (SZOZ)**, ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach X Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000009330, NIP: 662-14-55-148, REGON: 290403871,

reprezentowanym przez: **Marcina Wojniaka** - Dyrektora

zwanym w dalszej części Umowy **“ Udzielającym zamówienia”**

a

…………………………………………………………………………………………………..

PESEL………………………zamieszkałym/zamieszkałą……………………………………..

…………………………………………………. lekarzem/lekarzem specjalistą w

 dziedzinie………………………………

- lekarzem/lekarzem specjalistą w dziedzinie ………………….. posiadającym prawo

wykonywania zawodu nr ………………………….. wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w …………………………………………,

zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym zamówienie”**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 poz. 1638, z późn. zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej pacjentom Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie.

2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są wskazane przez Udzielającego zamówienie Przychodnie/Ośrodki.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących w szczególności:

a) poradę lekarską ambulatoryjną,

b) wizytę domową,

 c) wizytę domową patronażową ( dotyczy lekarzy pediatrów lub lekarzy rodzinnych),

d) ambulatoryjną poradę lekarską w ramach programów profilaktycznych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych niniejszą umową.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych przez Strony wg zapotrzebowania Zamawiającego.

2. Maksymalny czas udzielania świadczeń wynosi .…. godzin miesięcznie.

3. Dyrektor Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej informuje Przyjmującego zamówienie o zapotrzebowaniu Zamawiającego na udzielanie świadczeń w ramach niniejszej umowy telefonicznie na nr……………… oraz poprzez email na adres……………………….. z 14 dniowym wyprzedzeniem. Jeżeli Przyjmujący zamówienie w terminie 48 godzin od zgłoszenia zapotrzebowania nie zgłosi sprzeciwu co do udzielania we wskazanym w zapotrzebowaniu czasie udzielania świadczeń, uważa się go za uzgodniony.

4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do rejestrowania pacjentów, prowadzenia listy osób oczekujących na świadczenia zdrowotne w sposób i na zasadach obowiązujących w przepisach prawnych i regulacjach wewnętrznych Udzielającego zamówienia.

5. Strony umowy uzgadniają, że żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do Poradni potrzebuje natychmiastowej pomocy ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. Świadczenie zdrowotne w przypadkach nagłych, o których mowa wyżej jest udzielane niezwłocznie.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości z udzielonych świadczeń zdrowotnych w sposób przyjęty przez Udzielającego zamówienia, a także do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.

**§ 5**

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

**§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w przedmiotowej dziedzinie.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania :

1. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
2. Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
3. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
4. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych,
5. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.

4. Strony oświadczają, że podczas współpracy, Przyjmujący zamówienie może mieć dostęp i mogą być mu powierzane informacje o charakterze poufnym, tajemnice przedsiębiorstwa, związane z działalnością SZOZ i pacjentów. Obejmuje to w szczególności informacje i tajemnice związane z treścią współpracy, wszelkimi informacjami związanymi ze współpracą oraz wszelkie informacje związane z wykonaniem współpracy, niezależnie od formy uzyskania, nośnika i źródła tych informacji; modelem świadczenia usług; strategią marketingową, rozwojem i planami przedsiębiorstwa i innymi podobnymi dokumentami; procedurami operacyjnymi, sprawozdaniami, zwyczajami firmowymi, informacjami technicznymi i know-how związanymi z działalnością gospodarczą SZOZ, które nie są podane do wiadomości publicznej, sprzedażą, polityką cenową i rabatową, informacjami, które nie są podane do wiadomości publicznej, powierzonymi jej informacjami poufnymi dotyczącymi podmiotów trzecich, zwane dalej "Informacjami".

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie ujawniać informacji, nie przekazywać osobom trzecim oraz nie wykorzystywać w celu innym niż wykonanie współpracy w trakcie jej trwania, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu (za wyjątkiem uprzedniej pisemnej zgody SZOZ oraz sytuacji związanych z wymogami prawa) jak również bez ograniczeń przestrzennych – na terenie wszystkich państw.

6. Dyrektor SZOZ jako administrator danych osobowych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązujących w SZOZ instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współdziałania w zakresie weryfikacji prawa świadczeniobiorcy do uzyskania świadczeń.

2. Przyjmujący zamówienie współpracuje z kierownictwem przychodni/ośrodka, z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

3. W razie potrzeby zlecenia pacjentowi konsultacji, badań diagnostycznych lub zabiegów Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do korzystania ze świadczeń zdrowotnych lekarzy i pielęgniarek Udzielającego zamówienia wykonywanych w jego gabinetach lub pracowniach.

4. W razie konieczności zlecenia diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie może wystawić świadczeniobiorcy skierowanie tylko do podmiotów leczniczych, które mają podpisaną umowę z Udzielającym zamówienia.

5. W przypadku świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych (ASDK) będących w kompetencjach lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, Przyjmujący zamówienie może wystawić skierowanie - do świadczeniodawców z którymi umowę zawarł Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.

6. Koszty badań diagnostycznych zleconych świadczeniobiorcom przez Przyjmującego zamówienie, finansowane są przez Udzielającego zamówienia w ramach umów zawartych z Oddziałem NFZ, z zastrzeżeniem o którym mowa w ust. 5.

**§ 8**

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 9**

1. Realizacja przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu pomieszczeń, sprzętu, aparatury i materiałów medycznych, artykułów sanitarnych i środków łączności Udzielającego zamówienia i udostępnionych Przyjmującemu zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.

**§ 10**

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 poz. 1638, z późn. zm.).

**§ 11**

1. W sytuacjach losowych Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadamia Kierownikaprzychodni i Udzielającego zamówienie o niemożliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych jednak nie później niż w dniu przypadającym na ich udzielanie.

2. Powiadomienie, o którym mowa w ust 1, może być przesłane również na adres e-mail wskazany przez Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie jest zobowiązany potwierdzić jego otrzymanie poprzez przesłanie informacji zwrotnej na adres nadawcy wiadomości.

3. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zapisów ust. 1-2 oraz w szczególności w przypadku nie udzielania świadczeń w terminie uzgodnionym zgodnie z § 3, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł za każdy dzień nie udzielania świadczeń. .

**§ 12**

Za świadczenia zdrowotne o których mowa w § 2 pkt. 1 Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie miesięczne, równe iloczynowi stawki za punkt, którą ustala się w wysokości…………. zł brutto ( słownie………….zł.) i liczby punktów wynikających z udzielonych świadczeń.

**§ 13**

1. Wynagrodzenie za usługi, o których mowa w § 13 umowy Udzielający zamówienia wypłaci na podstawie przedłożonej faktury/rachunku i sprawozdania którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 oraz potwierdzeniem zgodności z ewidencją przyjęć zarejestrowaną w systemie raportowania przyjęć pacjentów KS-SOMED.

2. Fakturę i sprawozdanie Przyjmujący zamówienie składa w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, jednak nie później jak do 8 dnia miesiąca.

3. Realizacja faktury następuje po sprawdzeniu pod względem merytorycznym i formalnorachunkowym przez uprawnionych pracowników Udzielającego zamówienia.

4. Udzielający zamówienia będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia na rachunek Przyjmującego zamówienie nr ...................................................................

5. Weryfikacja świadczeń zdrowotnych nie uznanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub Udzielającego zamówienia, powodować będzie, że wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie, o którym mowa w §13 ust. 1 ulega skorygowaniu o kwotę wypłaconą za świadczenia nie uznane przez Udzielającego zamówienia lub Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w przypadku gdy odmowa uznania wynikała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

**§ 14**

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

1. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp,

2. posiadanie aktualnych badań profilaktycznych.

**§ 15**

1. Udzielający zamówienie może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną w przypadku:

a) niedopełnienia formalnych obowiązków wynikających z postanowień umowy, w szczególności: niedostarczenie w terminie polisy ubezpieczeniowej, dokumentów z badań okresowych, świadectw z odbytych szkoleń bhp, p.poż.

b) nieprzestrzegania uzgodnionego harmonogramu udzielania świadczeń.

c) nieprzestrzegania przyjętych u Udzielającego Zamówienie zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych (nieterminowe rozpoczynanie i kończenie pracy, nieuzgodnione nieobecności, nieprzestrzeganie ustaleń organizacyjnych i zaleceń),

d) uzasadnionych zastrzeżeń merytorycznych i formalnych dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych, poprawności i rzetelności prowadzonej dokumentacji medycznej,

e) uzasadnionych skarg pacjentów na jakość świadczonych przez Przyjmującego Zamówienie usług medycznych,

2. Kara umowna może zostać naliczona w wysokości do 10% wynagrodzenia netto Przyjmującego zamówienie za miesiąc, w którym zaistniała przesłanka do naliczenia kary umownej, za każde naruszenie.

3. O naliczeniu kary umownej i jej wysokości, z zastrzeżeniem ust. 2, decyduje Dyrektor z własnej inicjatywy lub na wniosek Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.

4.Kara umowna będzie potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim poinformowaniu go na piśmie o naliczeniu kary. Jeżeli wartość kary przekracza przysługujące Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie, zobowiązany jest on jest do uiszczenia kary w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o naliczeniu kary, przelewem na rachunek bankowy Udzielającego Zamówienie.

5. Naliczenie kary umownej nie wyłącza roszczenia Udzielającego Zamówienie o dochodzenie odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej.

**§ 16**

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 17**

1. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wypowiedzenia jej warunków, z zachowaniem miesięcznego okresu jej wypowiedzenia.

2. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 18**

Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

**§ 19**

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:

a) wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,

b) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu, popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,

2. Rozwiązanie umowy z przyczyn o których mowa w pkt. 1) i 2) następuje bez obowiązku zapłaty odszkodowania Przyjmującemu zamówienie.

**§ 20**

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§ 21**

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.

**§ 22**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad uczciwej konkurencji w tym w szczególności do nie przejmowania pacjentów Udzielającego zamówienia przez podmioty na rzecz których wykonuje usługi nie wyłączając również własnej działalności.

2. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Udzielający zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

**§ 23**

W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

**§ 24**

Umowa zostaje zawarta na okres od…………………………… do ………………………….

**§ 25**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa.

**§ 26**

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

…………………………………… ………………………………………….

Załącznik Nr 1

|  |
| --- |
| Potwierdzenie liczby godzin wykonywanych usług w zakresie umowy zlecenia zawartej………………………………………………………………………………………...Miesiąc………………………………..2018 r. Zleceniobiorca………….……………………………………………………………………( imię i nazwisko) |
| Rozliczenie liczby godzin wykonywania w miesiącu ……………………………2018 r. usług wynikających z umowy zlecenia zawartej dnia…………………………………… |
| Dzień miesiąca | Liczba godzin świadczenia usług (przy niepełnych godzinach należy podać z dokładnością minutową) | Podpis zleceniobiorcy | Podpis zleceniodawcy / osoby działającej w imieniu zleceniodawcy |
| 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 |  |  |  |
| Łącznie |  |  |  |