

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniur. w Przeworsku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk NIP 794-15-27-016, REGON 000304510, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000010130 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315 reprezentowanym przez Dyrektora Grzegorza Jedynaka, zwanym dalej Udzielającym Zamówienia,

a

.....
zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie.

Umowa zawarta została w wyniku przeprowadzenia przez Udzielającego Zamówienia postępowania w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego Zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający Zamówienia do zapłacenia ze środków publicznych za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, w tym do diagnostyki, leczenia, udzielania porad lekarskich, udzielania konsultacji i pomocy lekarskiej w oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu, poradni urazowo-ortopedycznej, poradni preluksacyjnej, izbie przyjęć oraz w innych jednostkach Udzielającego Zamówienia, wydawania orzeczeń lekarskich, pełnienia dyżurów lekarskich jak również wykonywania innych czynności wynikających z procedur medycznych oraz warunków współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia. (świadczenia zdrowotne)
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że personel realizujący umowę posiada uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz zobowiązuje się do nieprzerwanego całodobowego świadczenia usług medycznych, przez co najmniej pięć osób legitymujących się prawem wykonywania zawodu lekarza, posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii urazowo ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, w tym 1 lekarza w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu Wykaz personelu realizującego umowę stanowi załącznik nr 1 do umowy. Zmiana składu osobowego personelu realizującego umowę wymaga pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, po uprzednim przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osoby, która ma zostać umieszczona w wykazie.
4. Przyjmujący Zamówienie może wykonywać świadczenia zdrowotne, przy pomocy osób trzecich wyłącznie za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia.

§2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania i procedurami medycznymi, w tym także standardami udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia oraz na zasadach wynikających z ustawy dnia 05-12-1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej ustawy z dnia 27-08-2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych

i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych oraz postanowień Kodeksu Etyki Lekarskiej.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie zawierać umów o świadczenia zdrowotne z NFZ, oraz z innymi podmiotami leczniczymi ani nie podejmować się prowadzenia innych rodzajów działalności, o charakterze konkurencyjnym, lub rozwiązać obowiązujące już umowy o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na ilość i jakość świadczeń zdrowotnych..

§3

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej realizowane będą przez Przyjmującego Zamówienie przy nieodpłatnym wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu oraz aparatury medycznej, a także innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zapewni odpowiednie, zgodne z obowiązującymi przepisami warunki sanitarno-epidemiologiczne pomieszczeń, w których Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie jak również do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w harmonogramie opracowanym przez Udzielającego Zamówienia i uzgodnionym z Przyjmującym Zamówienie oraz w harmonogramie dyżurów lekarskich sporządzanym na okresy miesięczne opracowanym przez Udzielającego Zamówienia Świadczenia zdrowotne udzielane będą w cyklach trwających nie dłużej niż 24 kolejne godziny, a kolejne cykle nie mogą następować jeden po drugim.
2. Udzielanie świadczeń rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w harmonogramie za wyjątkiem sytuacji, kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem zlecenia muszą być kontynuowane z uwagi na niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.
3. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach ustalonych godzin, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wcześniejszego zawiadomienia nie później niż w dniu poprzednim o tym fakcie Udzielającego Zamówienia oraz zapewnienia zastępstwa innego lekarza spośród personelu wykazanego w załączniku nr 1 do umowy.
4. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia wymaganej obsady personelu lekarskiego dla wykonywania kompleksowych całodobowych świadczeń zdrowotnych realizowanych w oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu, izbie przyjęć oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych realizowanych w poradniach urazowo ortopedycznej oraz preluksacyjnej w wymiarze:
 1. : oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu
 - a. co najmniej 2 lekarzy w dni robocze w godzinach od 7: 00 do 14: 35
 - b. co najmniej 1 lekarza w godzinach od 14: 35 do 7: 00 rano dnia następnego oraz całodobowo w soboty, niedziele, święta oraz dni wolne u Udzielającego Zamówienia
 2. w poradni urazowo ortopedycznej w dni robocze co najmniej 3 dni w tygodniu, w wymiarze nie mniejszym niż 12 godzin
 3. w poradni preluksacyjnej –co najmniej 3 dni w tygodniu, w wymiarze nie mniejszym niż 12 godzin
 4. w izbie przyjęć-całodobowo na wezwanie personelu medycznego w celu wykonania konsultacji lub udzielenia świadczenia jak również w przypadku zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem lekarza, w celu weryfikacji przyjęcia do hospitalizacji.
 5. w pozostałych jednostkach Udzielającego Zamówienia –całodobowo w ramach konsultacji na wezwanie personelu lekarskiego.
5. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest współpracować z personelem Udzielającego Zamówienia zarówno lekarskim, pielęgniarskim i pozostałym oraz zapewnia, że osoby, którymi będzie się posługiwał przy świadczeniu usług zdrowotnych zobowiązane są do bezwzględnego i bezzwłocznego stawiennictwa w izbie przyjęć na każde wezwanie personelu medycznego pod rygorem kary umownej 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdorazowe niestawiennictwo w izbie przyjęć na wezwanie personelu medycznego.

§5

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w: oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu, bloku operacyjnym, izbie przyjęć, poradni urazowo ortopedycznej, poradni preluksacyjnej oraz w formie konsultacji w jednostkach Udzielającego Zamówienia.
2. Osobami odpowiedzialnymi za organizację i koordynację udzielania świadczeń zapewniającą ciągłe i zgodne z postanowieniami niniejszej umowy wykonywanie świadczeń zdrowotnych oraz procedur wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia są:
 1. ze strony Udzielającego Zamówienia:
 2. ze strony Przyjmującego Zamówienie:.....Który jednocześnie będzie sprawował nadzór nad oddziałem chirurgii urazowo ortopedycznej (pełni funkcję kierownika oddziału) w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do umowy.

§6

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że osoby, którymi będzie się posługiwał przy udzielaniu świadczeń zobowiązane są do:
 1. przestrzegania procedur wewnętrznych oraz rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami oraz według obowiązujących u Udzielającego Zamówienia zasad i wzorów,
 2. wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii, zaświadczeń według przepisów i zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 3. sporządzania i przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia dodatkowych informacji i sprawozdań dotyczących realizacji niniejszej umowy,
 4. dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,
 5. oszczędnego gospodarowania lekami, aparaturą medyczną, sprzętem i materiałami stosowanymi podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz racjonalnego zlecenia procedur i badań diagnostycznych.
 6. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, tajemnicę przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu rozporządzenia ogólnego RODO zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,
 7. przestrzegania przepisów BHP i ppoż obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 8. wykonania na własny koszt badań lekarskich personelu świadczącego usługi zdrowotne i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia zaświadczeń o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń, kserokopii książeczek badań sanitarno epidemiologicznych zawierających aktualne wpisy. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań, wynikających z rodzaju wykonywanych czynności zobowiązuje się do pokrycia kosztów takich badań i wydania ewentualnych zaświadczeń.
 9. wykonania we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowego przeszkolenia bhp, ppoż w zakresie określonym Rozporządzeniem MP i G z dn. 27-07-2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia stosownego zaświadczenia ukończenia kursu.
 10. potwierdzenia faktu rozpoczęcia i zakończenia wykonywania u Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, przez wszystkich lekarzy zgodnie z ustalonym harmonogramem w elektronicznym systemie rejestracji wejść i wyjść,
 11. stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia o charakterze porządkowym i organizacyjnym, respektować przepisy i zarządzenia obowiązujące u Udzielającego Zamówienia oraz przestrzegać zasad współdziałania z innymi lekarzami i pozostałym personelem medycznym zatrudnionym u Udzielającego Zamówienia.
 12. nie pobierania za udzielanie świadczeń jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający Zamówienia:
 1. umożliwi bezpłatne korzystanie z konsultacji lekarzy specjalistów u niego zatrudnionych
 2. udostępni bezpłatnie media i infrastrukturę techniczną niezbędną do realizacji przedmiotu umowy
 3. nieodpłatnie zabezpieczy wymaganą do realizacji umowy obsługę personelu pielęgniarskiego i innego personelu medycznego niezbędnego do realizacji umowy

4. zapewni nieodpłatnie niezbędne dokumenty i informacje niezbędne do należytego wykonania niniejszej umowy
 5. zapewni nieodpłatnie niezbędne wykonanie badań diagnostycznych
 6. zapewni odzież ochronną niezbędną do wykonywania zabiegów operacyjnych.
3. Strony umowy zobowiązują się:
 1. do umożliwienia odbywania szkoleń i prowadzenia szkoleń specjalizacyjnych personelu medycznego.
 2. zachowania poufności w zakresie informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, oraz poufności dokumentacji wewnętrznej Udzielającego zamówienia

§7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponoszą solidarnie strony umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 1. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 2. nieprawidłowego wystawienia recept refundowanych przez NFZ,
 3. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 4. nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność, za jakość udzielanych świadczeń wynikających z podejmowanych przez niego decyzji, czynności leczniczych, terapeutycznych i diagnostycznych.
4. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. wartości świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i innych płatności nałożonych na Udzielającego Zamówienia przez NFZ lub innych płatników z tytułu umów zawartych z Udzielającym Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę i upoważnia Udzielającego Zamówienia do potrącenia równowartości zakwestionowanego świadczenia z wypłaty wynagrodzenia należnego za kolejne miesiące następujące po miesiącu, w którym Udzielający Zamówienia dowiedział się o odmowie zapłaty za świadczenia zdrowotne.

§8

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
 1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarzy obowiązujących w dacie zawarcia umowy, poczynawszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 2. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
 3. przedłożenia polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
 4. dostarczenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia odpisu nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub dokumentu równorzędnego -w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy,
2. W przypadku niewykonania obowiązków wskazanych w ust. 1 przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia uprawniony jest do naliczenia i żądania zapłaty kary umownej w wysokości 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy dzień trwania naruszenia, co nie pozbawia go prawa do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych.

§9

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności:
 1. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej.
3. przestrzegania praw pacjenta.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości w zakresie:
 1. liczby i rodzaju udzielanych świadczeń
 2. prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej oraz pozostałej związanej z działalnością oddziału, szczególnie związanej z systemem akredytacyjnym oraz zarządzania jakością oraz terminowością sporządzania dokumentacji
 3. kierowania pracą oddziału z uwzględnieniem organizacji pracy personelu medycznego
 4. prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej oraz jej terminowości
 5. realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. W przypadku, gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga pacjenta, członka rodziny lub opiekuna prawnego pacjenta dotycząca sposobu wykonywania przez lekarza Przyjmującego Zamówienia świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany do rozpatrzenia skargi i złożenia wyczerpujących wyjaśnień Udzielającemu Zamówienie w ciągu 7 dni liczonych od dnia przekazania skargi.
4. W przypadku zasadności skargi lub braku jej rozpatrzenia w wyznaczonym terminie Udzielający Zamówienia uprawniony jest do naliczenia i żądania zapłaty przez Przyjmującego kary umownej w wysokości 1 % średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy przypadek uzasadnionej skargi. Nie pozbawia to Udzielającego Zamówienia prawa do żądania odszkodowania w wysokości przewyższającej karę na zasadach ogólnych.

§10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania miesięcznego limitu świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie w wysokości nie mniejszej niż określonej w załączniku nr 3 do umowy oraz do przestrzegania liczby jednostek rozliczeniowych i wartości świadczeń zdrowotnych..
2. . Wykonywanie świadczeń powyżej miesięcznego limitu świadczeń zdrowotnych określonego w załączniku nr 3, wymaga uzgodnienia i pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
3. Z tytułu wykonania świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
 1. za świadczenia zdrowotne wykonane i zatwierdzone przez NFZ w oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu liczone od wartości zatwierdzonych świadczeń.
 2. za świadczenia zdrowotne wykonane i zatwierdzone przez NFZ w oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu w zakresie endoprotezoplastyki, liczone od wartości zatwierdzonych świadczeń.
 3.za świadczenia zdrowotne wykonane w poradni urazowo ortopedycznej, poradni preluksacyjnej od wartości zatwierdzonych przez NFZ świadczeń.
4. W przypadku wykonania świadczeń poniżej miesięcznego limitu świadczeń zdrowotnych określonego w załączniku nr 3, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości rzeczywistej wartości wykonanych świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w ust. 3.
5. W przypadku wykonania świadczeń zdrowotnych powyżej miesięcznego limitu w zakresie endoprotezoplastyki (po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia) Przyjmującemu Zamówienie zostanie wypłacone wynagrodzenie za świadczenia ponadlimitowe w uzgodnionej przez strony wysokości (lub w wysokości do.....), w przypadku realizacji płatności usług ponadlimitowych przez NFZ. W przypadku braku zapłaty świadczeń ponadlimitowych, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje w stosunku do Udzielającego Zamówienia roszczenie o zapłatę.
6. W sytuacji, gdy realizacja świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu wyniesie poniżej miesięcznego limitu określonego w załączniku nr 3, a w poprzednim miesiącu/ okresie zrealizowano świadczenia wyższe od ustalonego limitu i świadczenia te zostały zatwierdzone przez NFZ, możliwe jest wyfakturowanie brakującej liczby punktów z zastrzeżeniem, iż wysokość rozliczanych świadczeń nie może przekroczyć narastającego limitu punktów określonych w załączniku. W takim przypadku Przyjmujący Zamówienia wskaże brakujące świadczenia z adnotacją „Realizacja świadczeń zdrowotnych w miesiącu/ okresie roku.”
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 pkt. 1-3 pomniejsza o koszty wynagrodzeń poniesionych przez Udzielającego Zamówienia za świadczenia zdrowotne udzielone przez lekarzy spoza personelu Przyjmującego Zamówienia

8. Przyjmujący Zamówienie w terminie do 11 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego udzielania świadczeń zdrowotnych przedłoży Udzielającemu Zamówienia fakturę wraz ze sprawozdaniem potwierdzonym przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia do rozliczenia świadczeń.
9. Należność wynikająca z realizacji umowy przekazywana będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30 dni od daty przedłożenia faktury. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
10. Przyjmujący Zamówienie nie może, pod rygorem nieważności czynności dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01-10-2019 r. do 30-09-2022 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - a. z upływem czasu, na jaki była zawarta
 - b. na mocy porozumienia stron
 - c. przez każdą ze stron z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia skutkującym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego
3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania umowy w następstwie rażącego naruszenia jej postanowień za uprzednim dwutygodniowym okresem wypowiedzenia.
4. Przez rażące naruszenie postanowień umowy należy rozumieć: ze strony Przyjmującego Zamówienie: ograniczenie zakresu i obniżenie, jakości świadczeń, nie przestrzeganie harmonogramów udzielanych świadczeń zdrowotnych, wykonywanie świadczeń niezgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, powtarzających się (minimum pięciu) uzasadnionych skarg pacjentów uznanych przez Udzielającego Zamówienia, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawnych regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku utraty przez personel Przyjmującego Zamówienie bądź zawieszenia uprawnień zawodowych oraz nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz naruszenia § 6 ust. 1 pkt 12.
6. Umowa może zostać przedłużona nie dłużej jednak niż na 2 lata na warunkach niniejszej umowy.

§12

Obowiązki w zakresie zobowiązań podatkowych, ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego wynikające z wykonywania umowy spoczywają na Przyjmującym Zamówienie.

§13

W sprawach nieujętych umową zastosowanie mają przepisy m.in. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry przepisy Kodeksu cywilnego, a także inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§14

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika ona z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§15

Ewentualne spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§16

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

§17

Integralną część umowy stanowi oferta konkursowa.

.....

.....

Załącznik nr 1

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej w dniu w Przeworsku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk NIP 794-15-27-016, REGON 000304510, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 00000010130 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315 reprezentowanym przez mgr inż. Grzegorza Jedynaka – Dyrektora zwanym dalej Udzielającym Zamówienia,

a

.....zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie

Wykaz personelu realizującego umowę

Lp.	Imię i nazwisko	Specjalizacja
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....

Przyjmujący Zamówienie

.....

Udzielający Zamówienia

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej w dniu w Przeworsku
pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk
NIP 794-15-27-016, REGON 000304510, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000010130 oraz do KRS
prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315 reprezentowanym przez
mgr inż. Grzegorza Jedynaka – Dyrektora zwanym dalej Udzielającym Zamówienia,

a

.....zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie

Zakres obowiązków Przyjmującego Zamówienie w zakresie nadzoru nad oddziałem ortopedii
i traumatologii narządu ruchu

1. Kierowanie oddziałem Udzielającego Zamówienia, w tym planowanie, organizowanie i kontrola pracy personelu oddziału.
2. Czuwanie nad prawidłowym tokiem pracy w oddziale, sprawowanie nadzoru pod względem merytorycznym nad pracami pracowników i osób udzielających świadczeń w oddziale.
3. Rozdzielanie zadań i środków do ich wykonania, na poszczególnych pracowników oddziału i osób udzielających świadczeń w oddziale z uwzględnieniem rangi i priorytetu zadań, kwalifikacji i obciążenia ich bieżącą pracą oraz sprawowanie bieżącego nadzoru nad poziomem udzielanych świadczeń zdrowotnych.
4. Sprawowanie nadzoru nad wykonywanymi zadaniami przez pracowników oddziału i osób udzielających świadczeń.
5. Ponoszenie odpowiedzialności za sprawne funkcjonowanie oddziału oraz za leczenie pacjentów w oddziale.
6. Przestrzeganie dyscypliny finansowej przy realizacji zadań.
7. Natychmiastowe powiadamianie Udzielającego Zamówienia o wszelkiego rodzaju nadużyciach lub stwierdzonych nieprawidłowościach w trakcie pełnienia nadzoru nad oddziałem.
8. W zakresie administracyjno- gospodarczym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) nadzorowania prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale, i zwalniania jej
 - b) dbania o terminowe i dokładne opracowanie statystyki i analiz oraz prowadzenia sprawozdawczości oddziału wg obowiązujących przepisów,
 - c) kontrolowania i podpisywania receptariusza.
9. Uczestniczenie w naradach i odprawach kierownictwa szpitala Udzielającego Zamówienia, jak również w odprawach lekarskich i w pracach zespołów szpitalnych,

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej w dniu w Przeworsku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk NIP 794-15-27-016, REGON 000304510, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000010130 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315 reprezentowanym przez mgr inż. Grzegorza Jedynaka – Dyrektora zwanym dalej Udzielającym Zamówienia,

a

.....zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie

1. Wykaz liczby jednostek rozliczeniowych i wartości świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach umowy z POW NFZ w Rzeszowie.....roku

Lp.	Wyszczególnienie	Roczna liczba punktów	Roczna wartość świadczeń zdrowotnych	Miesięczna liczba punktów	Miesięczna wartość świadczeń zdrowotnych	Maksymalna miesięczna wartość świadczeń zdrowotnych –do której przysługuje wynagrodzenie o którym mowa § 10 ust 3 umowy
1.	Oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu					
2.	Oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu-endoprotezoplastyka					
3.	Poradnia Urazowo Ortopedyczna					
4.	Poradnia Preluksacyjna					

2. Załącznik do umowy sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie

.....

