# Załącznik nr 2

# do „Materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert na lekarskie świadczenia zdrowotne w zakresie pediatrii

# w Oddziale Dziecięcym WSZ w Koninie”

UMOWA Nr KO / / 2018

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pediatrii**

 **w Oddziale Dziecięcym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie**

zawarta w dniu ……………… roku w Koninie, w zakresie pediatrii, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie**

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia”**

**reprezentowanym przez Leszka Sobieskiego – Dyrektora**,

a

**lek. …………………. zam. ……………………, posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ………….. wydane przez Wielkopolską Izbę Lekarską w Poznaniu prowadzącym działalność leczniczą wykonywaną w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego z siedzibą w Koninie, zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wielkopolską kręgową Izbę Lekarską w Poznaniu pod nr …………… (Regon …………….., NIP ……………..)**

zwaną w dalszej części umowy **„Przyjmującym Zamówienie”.**

łącznie zwanymi dalej „**Stronami**” a indywidualnie „**Stroną**”.

W celu zapewnienia realizacji świadczeń zdrowotnych objętych umową nr 150000032/03/8/0015/0/17/21 zawartą przez Szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pediatrii – hospitalizacja.

Strony zawierają niniejszą umowę o następującej treści:

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pediatrii dla pacjentów Udzielającego Zamówienia.
2. Ilekroć w umowie niniejszej mowa jest o:
	1. Ordynatorze – rozumie się przez to Ordynatora lub Lekarza kierującego Oddziałem Dziecięcym Udzielającego Zamówienia; w zakresie uprawnień Ordynatora, wynikających z niniejszej umowy, Strony postanawiają, że uprawnienia te w czasie nieobecności Ordynatora wykonuje osoba przez niego upoważniona,
	2. Oddziale – rozumie się przez to Oddział Dziecięcy Udzielającego Zamówienia,
	3. Izbie Przyjęć – rozumie się przez to Izbę Przyjęć Planowych w strukturach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Udzielającego Zamówienia lub Izbę Przyjęć przypisaną do Oddziału, zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie,
	4. Harmonogramie – rozumie się przez to dokument sporządzony przez Ordynatora w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie i innymi lekarzami udzielającymi świadczeń zdrowotnych w Oddziale, określający czas, w jakim poszczególni lekarze udzielają świadczeń zdrowotnych w Oddziale,
	5. Przerwie – rozumie się przez to przerwę w realizacji niniejszej umowy, udzieloną na zasadach określonych w umowie,
	6. Zastępcy – rozumie się przez to osobę, która zastępuje Przyjmującego Zamówienie w realizacji niniejszej umowy na czas przerwy,
	7. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa – rozumie się przez to osobę zatrudnioną u Udzielającego Zamówienia na tym stanowisku, a w przypadku, gdy Dyrektor Udzielającego Zamówienia jest lekarzem zaś stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa nie jest obsadzone, rozumie się przez to Dyrektora Udzielającego Zamówienia,
	8. Szpital – rozumie się przez to Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie
3. W pozostałym zakresie Strony nadają stosowanym w niniejszej umowie pojęciom znaczenie wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub przepisów wewnętrznych Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań lekarza, poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu pediatrii, przewidzianych dla stanowiska lekarza.
5. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala, zgodnie z:
	1. aktualną wiedzą medyczną i z zachowaniem najwyższej staranności,
	2. prawami pacjenta i zasadami etyki zawodowej,
	3. przepisami prawa powszechnie obowiązującego,
	4. wytycznymi i regulacjami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
	5. wytycznymi i innymi regulacjami wydanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ.
6. Nadzór nad prawidłowym wykonywaniem niniejszej umowy wykonuje Ordynator.
7. Wykonując przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
	1. wykonywania zabiegów i czynności medycznych we wszystkich przypadkach wymagających interwencji lekarskiej,
	2. kwalifikacji chorych do leczenia w oddziale**,**
	3. sprawowania opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale, w czasie wynikającym z harmonogramu,
	4. udzielania świadczeń zdrowotnych podczas transportu karetką, pacjentom leczonym i zakwalifikowanym do leczenia w Oddziale, a przewożonym do innych oddziałów i pracowni szpitala oraz do innych szpitali o ile obecność lekarza podczas tego transportu jest niezbędna, poza przypadkami wymagającymi obstawy lekarskiej anestezjologicznej,
	5. w przypadku wyznaczenia przez Ordynatora Oddziału, na którym udzielane są świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową - pełnienia funkcji kierownika specjalizacji,
	6. przestrzegania zasad funkcjonowania Szpitala oraz Oddziału, określonych w obowiązujących aktach normatywnych oraz aktach prawa wewnętrznego Szpitala,
	7. przestrzegania przepisów regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej i wykonywanie zawodu lekarza, a także regulacji dotyczących umów zawartych przez Szpital na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
	8. stosowania się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania realizacji niniejszej umowy w imieniu Udzielającego Zamówienia,
	9. udzielania konsultacji i doraźnie świadczeń lekarskich zgodnie z posiadanymi kompetencjami  na terenie Szpitala,
	10. udzielania konsultacji i opinii lekarskich na zlecenie organów publicznych,
	11. wykonywania ww. świadczeń zgodnie z Umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia wymienioną w preambule oraz znajomości warunków ogólnych i szczegółowych wykonywania świadczeń z zakresu pediatrii, określonych w Umowie zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia,
	12. noszenia przez cały czas wykonywania niniejszej umowy identyfikatora zawierającego jego imię i nazwisko, stanowisko oraz miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
	13. ewidencjonowania osobiście wykonanych lekarskich świadczeń zdrowotnych udzielonych w wykonaniu niniejszej umowy,
	14. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w zakresie osobiście wykonanych czynności lekarskich, wynikającym z obowiązujących u Udzielającego Zamówienia przepisów,
	15. nadzorowania pracy średniego personelu medycznego oraz współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych personelu technicznego Oddziału, wydawania odpowiednich zleceń lekarskich i kontrolowania sposobu ich wykonania,
8. Przyjmujący Zamówienie wykonuje niniejszą umowę:
	1. osobiście, z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy dotyczących Przerwy,
	2. wyłącznie na terenie Szpitala (z zastrzeżeniem § 2 ust 4 lit. d)
	3. w czasie wynikającym z Harmonogramu,
	4. korzystając z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego i leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do wykonywania zamówienia, udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienia.
9. W czasie wynikającym z Harmonogramu Przyjmujący Zamówienie może opuścić Szpital wyłącznie za zgodą lub na polecenie Ordynatora.
10. Przyjmujący Zamówienie nie pobiera jakichkolwiek opłat od pacjentów za świadczenia dotyczące zakresu objętego niniejszą umową.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykorzystywania środków, o których mowa w ust. 5 lit. d) powyżej w sposób racjonalny i uzasadniony rzeczywistymi potrzebami pacjentów.
12. Wykonywanie niniejszej umowy z naruszeniem regulacji niniejszego paragrafu stanowi naruszenie warunków wykonywania niniejszej umowy.
13. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest w ramach wykonywania niniejszej umowy do wydawania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń wg przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyskania prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prania odzieży roboczej w profesjonalnych pralniach, posiadających pozytywną opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w zakresie prania i dezynfekcji odzieży szpitalnej. W przypadku kontroli Udzielającego Zamówienia przez Państwowy Inspektorat Sanitarny lub wewnętrznej kontroli przeprowadzonej przez komitet Kontroli Zakażeń Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia dowodu (paragonu fiskalnego, faktury, rachunku, umowy itp.) potwierdzającego wykonanie w/w zobowiązania.
16. Udzielający Zamówienia umożliwi Przyjmującemu Zamówienie dobrowolne korzystanie z usług pralniczych dostępnych w szpitalu w zakresie prania odzieży roboczej, na podstawie odrębnej umowy.

 **§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
	1. posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy,
	2. jego stan zdrowia pozwala na wykonywanie niniejszej umowy,
	3. spełnia wymogi prawem określone do prowadzenia działalności medycznej,
	4. posiada zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową na zasadach przewidzianych w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku poz. 1638 ze zmianami) i zapewni jej obowiązywanie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przedkłada Udzielającemu Zamówienia oryginały dokumentów potwierdzających prawdziwość złożonych oświadczeń w dniu podpisania niniejszej umowy. Komplet kserokopii tych dokumentów stanowią załączniki do niniejszej umowy. Załączniki do niniejszej umowy stanowi w szczególności kopia:
	1. dyplomu lekarza,
	2. dokumentu potwierdzającego posiadanie tytułu /stopnia naukowego,
	3. prawa wykonywania zawodu,
	4. świadectw o specjalizacji, podspecjalizacji i innych związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy, (w przypadku rozpoczęcia specjalizacji – karta szkolenia specjalizacyjnego – jeżeli dotyczy),
	5. zaświadczenia o wpisie do CEIDG,
	6. ważnego dowodu osobistego,
	7. wpisu do rejestru indywidualnych (specjalistycznych) praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu,
	8. polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
	9. aktualnego zaświadczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania niniejszej umowy,
	10. zaświadczenia o przeszkoleniu bhp, przez specjalistę ds. bhp Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku zakończenia obowiązywania umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1 lit. d) powyżej, Przyjmujący Zamówienie zawiera umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w sposób taki, aby przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy posiadać ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Egzemplarz umowy ubezpieczenia, o której mowa w niniejszym ustępie, stanowić będzie załącznik do niniejszej umowy.
4. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 lit. d) nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie z odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.
5. W przypadku zmiany przepisów w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w ust. 1 lit. d) powyżej, skutkujących w szczególności podwyższeniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego zdarzenia – Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostosować warunki zawarte w polisie ubezpieczeniowej do nowych wymogów ubezpieczenia, ze skutkiem od dnia wejścia w życie tych przepisów.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarte przez niego dotychczas umowy, jak też umowy, jakie będzie zawierać w przyszłości, nie ograniczą dostępności i jakości świadczeń udzielanych na podstawie niniejszej umowy.
7. Nie wywiązanie się przez Przyjmującego Zamówienie z obowiązków określonych w niniejszym paragrafie stanowi naruszenie warunków wykonywania niniejszej umowy.

§ 5

1. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, zaopatrzenia w leki, środki opatrunkowe, sprzęt jednorazowego użytku, materiały medyczne i inne materiały konieczne do prawidłowego udzielania świadczeń.
2. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do umożliwienia Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatnego wykonywania badań diagnostycznych niezbędnych do właściwego udzielania świadczeń objętych umową. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do zlecania badań w przypadkach uzasadnionych wskazaniami aktualnej wiedzy i praktyki medycznej bez przekraczania granic koniecznej potrzeby.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów leczonych przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, do udzielania których Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania udostępnionej mu aparatury i zobowiązuje się do używania jej zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymywania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienia o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarnego i czystości pomieszczeń potrzebnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie możliwość zapoznania się ze wszystkimi aktami prawa wewnętrznego regulującymi jego działalność, w szczególności z aktami prawa wewnętrznego regulującymi obowiązki Przyjmującego Zamówienie wynikające z niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do wykonywania kopii tych dokumentów.

§ 6

1. Ordynator ustala Harmonogram w porozumieniu z lekarzami udzielającymi świadczeń zdrowotnych w Oddziale. Harmonogram ustalany jest do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Harmonogram będzie obowiązywać. W przypadku braku porozumienia, Ordynator ustala Harmonogram w porozumieniu z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa, w terminie do 28 dnia miesiąca, w którym Harmonogram będzie obowiązywać.
2. Harmonogram ustalany jest w sposób umożliwiający realizowanie przez Przyjmującego Zamówienie średniomiesięcznie **………… godzin** udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie rozliczeniowym.

Okres rozliczeniowy dla celów ustalenia harmonogramu jest pełnym rokiem kalendarzowym, z zastrzeżeniem, że pierwszy okres rozliczeniowy rozpoczyna się w pierwszym dniu obowiązywania umowy, a kończy 31 grudnia 2018 r.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Harmonogramem.
2. W przypadku zaistnienia nagłej i niemożliwej do przewidzenia konieczności udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia, Ordynator może w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie oraz Z-cą Dyrektora ds. Lecznictwa zobowiązać Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych poza godzinami ustalonymi w Harmonogramie. W przypadku zaistnienia nagłej i niemożliwej do przewidzenia konieczności zapewnienia , świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym § 1 ust.1 niniejszej umowy oraz braku porozumienia co do zapewnienia ciągłości tych świadczeń Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa może zobowiązać Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych poza godzinami ustalonymi w Harmonogramie.

§ 7

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej oraz z zastrzeżeniem ust. 5.
2. Strony obowiązane są do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji dotyczących pacjentów, o ile konieczność ich ujawnienia nie wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy dotyczącej informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.
4. Obowiązki określone w ust. 1 – 3 powyżej trwają także po zakończeniu obowiązywania niniejszej umowy. Ich naruszenie stanowi rażące naruszenie niniejszej umowy.
5. Udzielający Zamówienia informuje Ordynatora o średniomiesięcznym limicie godzin Przyjmującego Zamówienie oraz o zasadach rozliczenia tego limitu.

 **§ 8**

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do uzyskania zwolnienia z obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych określonych umową, przeznaczonego na wypoczynek. Za okres ten Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie. Ustala się, że przynajmniej raz w roku kalendarzowym zwolnienie wynikające z niniejszego punktu może trwać nieprzerwanie przez 14 dni.

2. Przerwy w realizacji niniejszej umowy muszą być uzgodnione z Ordynatorem w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Przyjmujący Zamówienie w razie niemożności wykonywania zaplanowanych świadczeń zdrowotnych, niezwłocznie zawiadamia o tym Ordynatora lub osobę przez niego upoważnioną. Uprawnienie, o którym mowa w zdaniu pierwszym, dotyczy sytuacji nagłych, niemożliwych do zaplanowania zgodnie z obowiązkiem określonym w ust. 2 powyżej.

4. Każda zmiana terminu planowanej przerwy w realizacji umowy powinna być niezwłocznie zgłoszona Ordynatorowi oraz potwierdzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wskazać osobę zastępującą go, za zgodą tej osoby. Zastępcę uznaje się za wyznaczonego, gdy jego osobę zaakceptuje Ordynator. Odmowa udzielenia akceptacji osoby zastępcy przez Ordynatora powinna nastąpić z podaniem przyczyny.

6. Za czas udzielania świadczeń zdrowotnych przez osobę Zastępcy, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia. Wynagrodzenie to zostaje przekazane Zastępcy, na mocy osobnej umowy, jednorazowo z nim zawartej przez Udzielającego Zamówienia. Zawarcie jednorazowej umowy z Zastępcą nie jest wymagane w przypadku gdy Zastępcą jest inny lekarz mający podpisaną umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pediatrii w Oddziale Dziecięcym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie, jednak wówczas konieczne jest wypełnienie załącznika nr 2 do umowy i przekazanie go przez Zastępcę wraz z fakturą za miesiąc którego dotyczy. Liczba godzin wynikająca z załącznika nr 2 automatycznie zmniejsza limit Przyjmującego Zamówienie, a zwiększa limit Zastępcy. Rozliczenie przesuniętych limitów następuje w okresach wynikających z § 6 ust. 2 umowy. Zastępca udziela świadczeń zdrowotnych wg własnej stawki godzinowej, jednak nie wyższej niż stawka godzinowa Przyjmującego zamówienie.

7. W czasie trwania zastępstwa, zastępca jest zobowiązany do wykonywania wszystkich obowiązków Przyjmującego Zamówienie, wynikających z niniejszej umowy.

8. Zastępca odpowiada wobec Udzielającego Zamówienia za nieprawidłowe wykonywanie umowy zastępstwa i za szkody wyrządzone komukolwiek w związku z realizowaniem niniejszej umowy.

 § 9

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w szczególności co do :
	1. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
	2. gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
	3. zlecanych badań diagnostycznych,
	4. prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
2. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do prowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
3. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w § 9 ust. 1, Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Przyjmującego Zamówienie
 o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w § 9 ust. 3 i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy, pod warunkiem iż będzie posiadał taką wiedzę. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.

§ 10

1. Strony zobowiązują się wykorzystać wszystkie możliwości działań prawnych i faktycznych w celu uniknięcia płatności odszkodowań.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do doręczenia Udzielającemu Zamówienia w wyznaczonym terminie wszystkich żądanych przez niego dokumentów, związanych z realizacją niniejszej umowy, a w szczególności określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Dokumenty, o których mowa wyżej należy przekazywać wyłącznie za pośrednictwem kancelarii Udzielającego Zamówienia.

 **§ 11**

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości **………. zł** (słownie: …………… złotych) za godzinę udzielania świadczeń, o których mowa w  1 ust. 1 i 2 niniejszej umowy, zgodnie z harmonogramem ustalonym na dany miesiąc kalendarzowy.

2. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z limitem określonym przez Udzielającego Zamówienia. Jego przekroczenie nie powoduje obowiązku wypłaty wynagrodzenia z tego tytułu, z wyłączeniem sytuacji opisanej w § 6 ust. 4.

3. Rozliczanie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych (miesiące kalendarzowe).

4. Za okres nieświadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie nie otrzymuje wynagrodzenia.

5. Podstawą wypłaty należności jest faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie sprawdzona pod względem merytorycznym przez Ordynatora, a w przypadku jego nieobecności przez osobę upoważnioną zgodnie z Instrukcją Obiegu Dokumentów lub Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa.

6.. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia w terminie określonym w ust. 11 jest otrzymanie przez Udzielającego Zamówienia zapłaty/ryczałtu za wykonane usługi.

7. Zatwierdzenie faktury do wypłaty dokonują osoby upoważnione w Instrukcji Obiegu Dokumentów Udzielającego Zamówienia.

8. Fakturę za świadczone usługi należy dostarczyć do Działu Księgowości Udzielającego Zamówienia do 10 dnia następnego miesiąca za pośrednictwem kancelarii Szpitala. Za datę dostarczenia faktury przyjmuje się datę wpływu do kancelarii Szpitala.

9. Faktura za wykonane świadczenia musi odpowiadać przepisom Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 r. w sprawie wystawiania faktur. Faktura nie może być przekreślona oraz nie może nosić śladów poprawiania poprzez wymazywanie, korektorowanie itp. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wpisać na fakturze nr umowy.

10. Zapłata wynagrodzenia za wykonane świadczenia następować będzie w terminie do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym, na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie każdorazowo wskazany w fakturze. Uchybienie terminowi określonemu w ust. 8 poprzez niezłożenie faktury lub błędne jej sporządzenie do 7 dni włącznie spowoduje przesunięcie przelewu należności na konto Przyjmującego Zamówienie o liczbę dni opóźnienia w złożeniu prawidłowo wystawionej faktury, natomiast opóźnienie o ponad 7 dni spowoduje przesunięcie terminu zapłaty na kolejny miesiąc rozliczeniowy.

11. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

12. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wyliczenia należności publicznoprawnych oraz dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i z Urzędem Skarbowym związanych z niniejszą umową.

§ 12

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas od dnia 1.04.2018 r. do dnia 30.06.2021 r.
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
	1. popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie, w czasie trwania umowy, przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli okoliczności jego popełnienia nie budzą wątpliwości lub jego popełnienie zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
	2. rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy,
	3. braku polisy ubezpieczeniowej lub aktualnego zaświadczenia o przeszkoleniu przez specjalistę ds. bhp Udzielającego Zamówienia,
	4. rozwiązania umowy wiążącej Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie będącym przedmiotem niniejszej umowy, wskazanej na wstępie.
4. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
	1. rażącego naruszenia przez Udzielającego Zamówienie postanowień niniejszej umowy,
	2. zalegania przez Udzielającego Zamówienia z płatnościami wynikającymi z realizacji umowy przez okres dwóch miesięcy,

5. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie kwalifikacji lub uprawnień do wykonywania zawodu lekarza.

6. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na podstawie porozumienia stron. Strony zobowiązują się do zawarcia porozumienia o rozwiązaniu umowy w szczególności w przypadku, gdy jej wykonywanie okaże się trwale niemożliwe z przyczyn innych, aniżeli wskazane w ust. 5 powyżej.

7. Rozwiązanie i wypowiedzenie niniejszej umowy przez którąkolwiek ze Stron wymaga podania na piśmie przyczyny. Podanie przyczyny winno nastąpić wraz ze złożonym oświadczeniem bądź niezwłocznie po złożeniu oświadczenia o rozwiązaniu lub wypowiedzeniu niniejszej umowy, nie później jednak, niż w terminie 7 dni od dnia złożenia tego oświadczenia.

8. W razie zakończenia obowiązywania niniejszej umowy z jakiejkolwiek przyczyny Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 13

Strony odpowiadają solidarnie za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 14

1. W razie stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie wskazanych poniżej obowiązków wynikających z niniejszej umowy Udzielający Zamówienia uprawniony jest do nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości 5 % wynikającego z niniejszej umowy wynagrodzenia miesięcznego Przyjmującego Zamówienie, przy czym wysokość kary umownej za jedno naruszenie nie może przekroczyć kwoty 500 zł, a suma kar nałożonych za naruszenia popełnione w jednym okresie rozliczeniowym nie może przekroczyć 20 % tego wynagrodzenia.
	1. nieprzestrzeganie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
	2. nieprzestrzeganie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
	3. nieprawidłowe wykonywanie harmonogramu,
	4. nieprzestrzeganie terminów określonych w wierszach 1,2,3 załącznika nr 1 do umowy.
2. Z tytułu jednego naruszenia może być nałożona tylko jedna kara umowna.
3. Niezależnie od nałożenia kary umownej, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do naprawienia stwierdzonych naruszeń i nieprawidłowości w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.

4. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kwot naliczonych kar umownych.

1. Nałożenie kary nie wyłącza obowiązku naprawienia szkody przekraczającej wysokość nałożonej kary umownej. Wysokość zapłaconej kary umownej podlega zaliczeniu na poczet tego obowiązku.
2. Od decyzji o nałożeniu kar umownych, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje odwołanie wniesione na piśmie do Udzielającego Zamówienia w terminie 14 dni od uzyskania informacji o nałożeniu kary umownej.
3. Udzielający Zamówienia rozpatruje odwołanie, o którym mowa w ust. 6 w terminie 14 dni od jego otrzymania i udziela pisemnej informacji o sposobie jego rozstrzygnięcia Przyjmującemu Zamówienie.

§ 15

1. Spory mogące wyniknąć ze stosowania niniejszej umowy Strony będą starały się rozwiązać polubownie na drodze negocjacji.
2. Do czasu zakończenia negocjacji określonych w ust. 1 żadna ze Stron nie skieruje sprawy na drogę postępowania sadowego, chyba, że będzie to niezbędne dla zachowania terminu do dochodzenia roszczeń, wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
3. Jeżeli Strony nie uzgodnią sposobu rozwiązania sporu, o którym mowa w ust. 1, w terminie 30 dni, przyjmuje się, że negocjacje pojednawcze zakończyły się bezskutecznie, chyba, że co innego będzie wynikało ze zgodnej woli Stron wyrażonej na piśmie.
4. W przypadku gdyby rozwiązania polubownego nie dało się wypracować, Strony poddają spory pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli osoba trzecia skieruje jakiekolwiek roszczenie w stosunku do którejkolwiek ze Stron w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, druga strona zobowiązuje się do udzielenia tej Stronie wszelkiej dopuszczalnej przepisami prawa i niniejszej umowy pomocy w celu rozwiązania zaistniałego sporu.

 **§ 16**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego w szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz prawa wewnętrznego Udzielającego Zamówienia.
2. Wszelkie ustalenia między Stronami, poczynione przed datą zawarcia niniejszej umowy zachowują ważność tylko wtedy, gdy zostały włączone do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dokumenty i oświadczenia przedłożone Udzielającemu Zamówienia najpóźniej do dnia podpisania umowy są aktualne na dzień zawarcia umowy oraz zgodne z istniejącym stanem faktycznym i prawnym.
4. Strony zobowiązują się do podjęcia negocjacji w przypadku istotnej zmiany warunków wykonywania niniejszej umowy, w szczególności w przypadku istotnej zmiany warunków wykonywania wskazanej w preambule umowy pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Zmiany niniejszej umowy oraz oświadczenia o jej wypowiedzeniu lub rozwiązaniu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie, dwa dla Udzielającego Zamówienia.

 ............................................................... ...............................................................

 PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1

do umowy nr KO/ /2018

o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pediatrii

w Wojewódzkim Szpitalu Zespolony w Koninie

za miesiąc ..................................... 20…. r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Termin dostarczenia |
| 1. | Historie chorób | Na bieżąco po zakończonej hospitalizacji pacjenta nie później niż 3 dni robocze po zakończeniu miesiąca. |
| 2. | Wyjaśnienia pokontrolne. | Zgodnie z terminem wskazanym prze Dyrektora lub jego zastępców. |
| 3. | Odpowiedzi na pisma, w których wskazane są terminy udzielenia zwrotnej informacji. | Zgodnie z terminem wskazanym prze Dyrektora lub jego zastępców. |
| 4. | Propozycja planu pracy lekarzy oddziału. | Nie później niż do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obowiązywania Harmonogramu. |
| 5. | Wykonanie Harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarzy w Oddziale. | Nie później niż 3 dni robocze po zakończeniu miesiąca. |

Załącznik nr 2

do umowy nr KO/ /2018

o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pediatrii

w Wojewódzkim Szpitalu Zespolony w Koninie

za miesiąc ….................................. 20…. r.

Na podstawie §8 ust. 6 umowy Przyjmujący Zamówienie

Przekazuje wykonanie …………… godzin …………minut

Pani/Panu …………………………………………. zwanemu Zastępcą

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

 (Przyjmujący Zamówienie) (Zastępca)

 Pieczęć i podpis pieczęć i podpis

Zgoda Ordynatora

………………………………

Pieczęć i podpis