**Wzór umowy zad. nr 2**

**Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych …………..**

zawarta w Kielcach, dn ……………….. pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach**,

**25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45,**

NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785, KRS: 0000001580,

reprezentowanym przez:

**Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora,**

zwanym dalej w treści umowy „Udzielającym zamówienia”,

a

**………………………**

prowadzącą indywidualną praktykę lekarską pod nazwą:

**……………………………..**

zwanym dalej w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”.

*Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego w trybie konkursu ofert zamówienia na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, w oparciu o regulację ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.*

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje Przyjmującego zamówienie do realizacji świadczeń zdrowotnych, rozumianych jako działania służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania, w dziedzinie **…………………………………..** (dalej: **Przedmiot umowy / zamówienia**) **poprzez realizowanie konsultacji specjalistycznych w tej dziedzinie medycyny, ewentualnie badań echokardiografii, holtera, EKG na rzecz pacjentów Klinika Neurologii** i **Klinicznego Oddziału Leczenia Udarów Mózgu Udzielającego zamówienie, w liczbie odpowiadającej uzasadnionym medycznie potrzebom i w terminach uzgodnionych z kierującymi tymi komórkami organizacyjnymi.**
2. Miejscem realizacji Przedmiotu zamówienia jest **Klinika Neurologii** i **Kliniczny Oddział Leczenia Udarów Mózgu** Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. W sytuacji konieczności, wynikającej z procesu leczenia pacjenta lub innych okoliczności, Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany do realizacji Przedmiotu zamówienia w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie, stosownie do potrzeb Udzielającego zamówienie.
3. Realizacja postanowień niniejszej umowy nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonuje niniejszą umowę w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej (działalności regulowanej), na zasadach określonych w stosownych przepisach prawa. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym z tytułu obowiązku podatkowego oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

**§ 2**

**Warunki realizacji umowy**

1. Realizacja Przedmiotu umowy odbywa się we współpracy z zespołem lekarsko - pielęgniarskim oraz administracyjno - sekretarskim **właściwych komórek organizacyjnych.**
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za dokonywane zlecenia w zakresie świadczeń zdrowotnych rzeczowych, tj. w szczególności: ordynowanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych itp. (\* jeżeli dotyczy).
3. Ordynowanie produktów leczniczych powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz receptariuszem szpitalnym, obowiązującym u Udzielającego zamówienie (\* jeżeli dotyczy).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania Przedmiotu umowy.

**§ 3**

**Inne obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać w trakcie obowiązywania umowy:
	1. aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
	2. aktualne badania proﬁlaktyczne, stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza w ramach umowy,
	3. aktualne szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
	4. aktualne szkolenie w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta na podstawie stosownych przepisów.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
3. dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów w zakresie realizowanych konsultacji specjalistycznych,
4. przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta; regulaminu organizacyjnego SP ZOZ; zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych przez NFZ w ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz szczegółowych warunkach postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego; obowiązującego reżimu sanitarno – epidemiologicznego; zasad aseptyki; wszelkich norm i procedur związanych z wdrożonym w SP ZOZ Systemem Zarządzania Jakością ISO oraz wdrożonych procedur akredytacyjnych i prawidłowego postępowania z odpadami,
5. posiadania w trakcie realizacji Przedmiotu umowy odzieży ochronnej i roboczej, jak również noszenia w widocznym miejscu identyﬁkatora osobowego,
6. racjonalnego gospodarowania produktami leczniczymi, materiałami i wyrobami medycznymi (\* jeżeli dotyczy).

**§ 4**

**Obowiązki Udzielającego zamówienia**

1. Udzielający zamówienie, jako administrator danych osobowych pacjentów, powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy, w oparciu o aktualnie obowiązujące przepisy prawa w tym przede wszystkim o Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 osobowych) dalej: RODO. Przyjmujący zobowiązuje się do jego stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których będzie miał dostęp w ramach niniejszej umowy oraz środków technicznych i organizacyjnych zastosowanych do zapewnienia bezpieczeństwa danych w okresie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
2. Udzielający zamówienie, jako administrator danych osobowych, upoważnia Przyjmującego zgodnie z art. 29 i art. 32 ust. 4 RODO do przetwarzania danych osobowych zbioru pacjentów danej kliniki/oddziału szpitala w formie papierowej i systemie informatycznym w celach związanych z realizacją umowy i w zakresie wykonywanych czynności. Kategorię osób stanowi personel i pacjenci szpitala a rodzaj danych stanowią dane osobowe i dane medyczne pacjentów oraz dane personelu szpitala. Upoważnienie jest ważne na czas trwania umowy.
3. Przyjmujący zobowiązuje się do udzielenia pomocy administratorowi w zakresie wykonywania praw osoby, której dane dotyczą na jej żądanie. Przyjmujący bez zbędnej zwłoki powiadomi Udzielającego drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@wszzkielce.pl o fakcie naruszenia danych osobowych powierzonych niniejszą umową i przekaże niezbędne informacje o tym zdarzeniu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych w zakresie prowadzenia działalności leczniczej, w tym także w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, jest art. 6 ust. 1 lit c-d RODO w zw. z art. 9 ust. 2 lit. c i h RODO oraz w zw. z przepisami ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Udzielający zamówienie umożliwi Przyjmującemu zamówienie korzystanie z bazy lokalowej, diagnostycznej i infrastruktury technicznej, a także udostępni aparaturę i sprzęt medyczny, jak również udostępni produkty lecznicze, wyroby medyczne i materiały opatrunkowe oraz druki receptowe w zakresie niezbędnym do realizacji Przedmiotu umowy oraz zapewni niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych obsadę personelu towarzyszącego (w tym anestezjologicznego).
6. Konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego, jak również realizacja obowiązków w zakresie postępowania z odpadami i sterylizacją materiałów medycznych, odbywają się na koszt Udzielającego zamówienie.
7. Udzielający zamówienie obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania w przypadku zawinionego przez Przyjmującego zamówienie uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego, wynikających z używania danej aparatury lub sprzętu medycznego w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem, co nie dotyczy zużycia, wynikającego z normalnego używania sprzętu lub aparatury medycznej.

**§ 5**

**Wynagrodzenie**

* + 1. Z tytułu realizacji Przedmiotu zamówienia Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie w skali miesiąca **ryczałt**: stałą kwotę wynagrodzenia za realizację obowiązków, określonych w par. 1 ust. 1, stanowiących Przedmiot umowy, w wysokości: **…………………. zł.**
		2. Udzielający zamówienie zobowiązuje się wypłacić wynagrodzenie do 20-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu udzielenia świadczeń zdrowotnych, na podstawie rachunku przedłożonego w terminie do 5-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu realizacji tych świadczeń, przelewem na konto Przyjmującego zamówienie.
1. Do rachunku należy dołączyć wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych (zgodnie z **załącznikiem nr 1**), zatwierdzony pod względem merytorycznym oraz wartościowym przez **kierującego właściwą komórką organizacyjną**.

**§ 6**

**Kontrola udzielania świadczeń zdrowotnych**

* + 1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienie oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji Przedmiotu umowy, a w szczególności w odniesieniu do:
	1. oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
	2. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
	3. liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych,
	4. prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
	5. terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
	6. przestrzegania zasad sanitarno - epidemiologicznych.
1. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia (lub innym organem prawnym właściwym w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) a Udzielającym Zamówienia, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności niezgodnego z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. W sytuacjach przewidzianych w ust. 2, Udzielający Zamówienia zastrzega prawo do dokonania potrącenia wierzytelności z należności Przyjmującego Zamówienie.
3. Kara lub obciążenie, o których mowa w ust. 2, nakładane będą na Przyjmującego zamówienie w formie noty obciążeniowej, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia lub też kompensowanej z bieżącej należności wobec Przyjmującego zamówienie, w zależności od przyjętych ustaleń.
4. Udzielający zamówienie zobowiązany będzie do poinformowania Przyjmującego zamówienie o kontrolach NFZ w przypadkach określonych w ust. 1 oraz zapewnienia Przyjmującemu zamówienie możliwości czynnego udziału w przedmiotowych kontrolach, w szczególności umożliwienia składania wyjaśnień í wniosków związanych z powstałymi ewentualnie nieprawidłowościami, w tym zastrzeżeń do protokołu pokontrolnego, wystąpienia pokontrolnego i zażalenia do Prezesa NFZ oraz składania środków odwoławczych, zgodnie z obowiązującymi procedurami, włącznie z dochodzeniem swoich racji przed sądami powszechnymi i administracyjnymi wszystkich instancji.

**§ 7**

**Odpowiedzialność cywilna**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w aktualnie obowiązujących przepisach prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do objęcia w umowie ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, ochroną ubezpieczeniową świadczeń zdrowotnych wykonywanych na rzecz Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi wraz z Udzielającym zamówienie solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z realizacją Przedmiotu umowy, stosownie do regulacji art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.

**§ 8**

**Czas trwania umowy**

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

**§ 9**

**Rozwiązanie umowy**

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
	1. z upływem okresu, na który została zawarta,
	2. w każdym czasie za zgodnym porozumieniem stron,
	3. z zachowaniem 2 - tygodniowego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1-tygodniowego okresu wypowiedzenia w razie uzasadnionego wniosku **kierującego właściwą komórka organizacyjną** w zakresie nienależytego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie Przedmiotu umowy.
3. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie faktu zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź jej kontynuacji.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

* + 1. 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, spory rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie
		2. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Przyjmujący zamówienie, zaś dwa Udzielający zamówienie.

**Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienie**