

**PROJEKT**

**UMOWA Nr .....**  
**o udzielenie zamówienia**  
**na świadczenia zdrowotne w zakresie realizacji świadczeń medycznych**  
**lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)**

Zawarta w dniu ..... w Wilkowicach,  **pomiędzy Samodzielnym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Wilkowicach z siedzibą przy ul. Wyzwolenia 18, 43-365 Wilkowice, NIP 937-21-79-595** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Bielsku-Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000088546, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**” reprezentowanym przez **Kierownika SGZOZ – Elżbietę Chalecką**

a

..... zam. ...., prowadząca ..... o Nr NIP ....., REGON ..... oraz legitymującym się prawem wykonywania zawodu Nr ..... zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

Umowę zawarto na podstawie przepisów Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2024r., poz. 1061 z późn. zm.), art. 26-27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. poz. 799 z 2024 r. z późn. zm.), Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 146 z późn. zm.) oraz w trybie konkursu ofert na podstawie Zarządzenia Nr 16/2024 Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wilkowicach z dnia 14 sierpnia 2024r.

**§ 1.**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji świadczeń medycznych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w Samodzielnym Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wilkowicach w ramach kontraktu z NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania czynności, o których mowa w ust. 1, według najlepszej wiedzy fachowej oraz z przestrzeganiem obowiązujących przepisów w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych POZ.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające wykonywanie czynności, o których mowa w ust 1 oraz że jest przeszkolony z zakresu BHP i ppoż.

**§ 2.**

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, o ile powstała z jego winy, a w szczególności za zaniedbanie lub błąd w sztuce lekarskiej.

**§ 3.**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1. Przestrzegania zasad udzielania świadczeń określonych w Regulaminie Organizacyjnym Udzielającego zamówienia.

2. Zapoznania się z umową zawartą z Śląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz ściśle jej przestrzeganie.
3. Ścisłego przestrzegania ustalonych przez Udzielającego zamówienia terminów udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy.

#### **§ 4.**

Strony zgodnie postanawiają, że:

1. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował świadczenia zdrowotne, objęte niniejszą umową, ambulatoryjnie w siedzibie Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wilkowicach przy ul. Wyzwolenia 18 oraz w miejscu zamieszkania pacjenta, którego stan zdrowia uniemożliwia opiekę ambulatoryjną.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, odbywać się będzie w dniach i godzinach, określonych w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych będzie każdorazowo uzgodniony pomiędzy Udzielającym zamówienie i Przyjmującym zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie przy realizacji świadczeń objętych umową korzystać będzie nieodpłatnie ze sprzętu, aparatury medycznej i innych środków Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może w ramach niniejszej umowy pobierać dodatkowych opłat od pacjentów SGZOZ w Wilkowicach.
5. Przyjmujący zamówienie wystawia skierowania na leczenie ambulatoryjne specjalistyczne i leczenie szpitalne w innych jednostkach, korzystając z pieczęci firmowych Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie współpracuje z lekarzami i pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.

#### **§ 5.**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **od 01.09.2024r. do 30.11.2025r.**
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia niniejszej umowy w formie aneksu.
3. Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają zgodnego oświadczenia stron złożonego w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### **§ 6.**

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia, z zastrzeżeniem ust 2.
2. Wypowiedzenie winno być dokonane w formie pisemnej.
3. Niniejsza umowa może być rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy jedna ze stron rażąco naruszyła istotne postanowienia zawartej umowy.
4. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w trybie ust 3 musi zawierać formę pisemną.

#### **§ 7.**

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:

1. Rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności medycznych, z uwzględnieniem postępu w tym zakresie i zgodnie z innymi obowiązkami określonymi w odrębnych przepisach.
2. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022r. poz.1304) oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz. U. z 2021r., poz. 1153 z późn. zm.).
3. Znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjentów, standardów udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie POZ oraz procedur wewnętrznych SGZOZ w Wilkowicach.
4. Wydawania orzeczeń lekarskich (w tym również orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy), opinii, zaświadczeń, skierowań, itp. zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Poddania się kontroli ze strony Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych osób i organów w zakresie:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b) dostępności świadczeń w tym zarówno dostępności formalnej jak i merytorycznej, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń,
  - c) gospodarowania użyzonym sprzętem i aparaturą medyczną,
  - d) prowadzonej dokumentacji medycznej,
  - e) zgodności rozliczenia finansowego za udzielone świadczenia zdrowotne z warunkami niniejszej umowy.
6. Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będącym przedmiotem umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2019 poz. 1781), Rozporządzeniu 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) (Dz.U. UE 2016 z 4.5.2016 r. L 119 s. 1 z późn. zmian.) (dalej zwane „RODO”) oraz regulacji wewnętrznych Udzielającego Zamówienie w tym zakresie.

#### **§ 8.**

1. Strony ustalają, że należność z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi ..... zł brutto (słownie: ..... złotych i .../100) za jedną przepracowaną roboczogodzinę (60 minut).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1, w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł.
3. Należność z tytułu wykonywania umowy będzie wypłacona w ciągu 7 dni od daty otrzymania rachunku/faktury od Przyjmującego zamówienie, na konto bankowe wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Wykonanie świadczeń objętych umową wymaga potwierdzenia merytorycznego przez Kierownika SGZOZ w Wilkowicach.
5. W razie opóźnień w wypłacie należności, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

**§ 9.**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10.**

Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy, będą rozpatrywane przez właściwe sądy powszechne.

**§ 11.**

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

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**KONTRASYGNATA  
GŁ. KSIĘGOWEGO**