

UMOWA
o udzielanie świadczeń zdrowotnych Nr/.....
(dalej jako „Umowa”)

zawarta w dniu r. w Szczecinie, pomiędzy:

Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie z siedzibą przy ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000009581, REGON: 000288892; NIP: 852-22-11-119, reprezentowanym przez:

– **Dyrektora – dr n. med. Konrada Jarosza**
zwanym w dalszej części Umowy **udzielającym zamówienia (u.z.)**

a

....., zamieszkałym, wykonującą wolny zawód w ramach Indywidualnej Specjalistycznej Praktyki Lekarskiej z siedzibą w Szczecinie, zarejestrowanej w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie ujawnionej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej:, posługującą się nr REGON: oraz NIP: posiadającą prawo wykonywania zawodu nr:, zwaną dalej **przyjmującym zamówienie (p. z.)**,

na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) oraz w oparciu o protokół z dnia r. Komisji Konkursowej powołanej w dniu r. przez Dyrektora u.z.

Ilekoć w treści Umowy mowa jest o:

- **Dyrektorze** - rozumie się przez to Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie;
- **Lekarzu Kierującym** - rozumie się przez to Lekarza Kierującego Kliniką, w której p.z. aktualnie wykonuje świadczenia zdrowotne;
- **Klinice/Zakładzie/Oddziały** – należy przez to rozumieć medyczną jednostką organizacyjną Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie p.z. przez u.z. zamówienia na świadczenia zdrowotne z zakresu:
2. Przedmiot Umowy obejmuje:
 - a) zabezpieczenie medyczne pacjentów u.z.,
 - b) udzielanie konsultacji specjalistycznych,
 - c) wykonywanie badań diagnostycznych,
 - d) udzielanie konsultacji w innych jednostkach w tym konsultacji dotyczących pacjentów z programów terapeutycznych oraz wszelkim innym pacjentom wskazanym przez u.z.,
 - e) wykonywanie zabiegów,
 - f) wydawanie orzeczeń lekarskich,
 - g) wykonywanie badań zleconych przez podmioty zewnętrzne,
 - h) udział w komisjach i zespołach powoływanych zarządzeniami Dyrektora-wg doraźnych potrzeb u.z.- za zgodą p.z.,
 - i) pełnienie dyżurów lekarskich.
3. P.z. może wykonywać zadania dydaktyczne i badawcze wynikające z tego, że u.z. jest Szpitalem klinicznym (uniwersyteckim).
4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie (obiekty Szczecin - Police).
5. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 i 2, udzielane są według harmonogramu. Harmonogram realizacji świadczeń ustalany będzie pisemnie przez Lekarza Kierującego jednostką w porozumieniu i za zgodą p.z. Harmonogram będzie uzgadniany w terminie do 25 każdego miesiąca kalendarzowego poprzedzającego miesiąc, w którym świadczenia mają być wykonywane.
6. W uzasadnionych przypadkach, poza zatwierdzonym miesięcznym harmonogramem udzielenia świadczeń, p.z. zobowiązany jest do pełnienia dodatkowych świadczeń medycznych nie ujętych w harmonogramie zgodnie z ust. 5, w dni wskazane przez Lekarza Kierującego lub inną osobę upoważnioną przez u.z. oraz za zgodą p.z.
7. Za zgodą p.z., u.z. może zlecić wykonanie uzasadnionych merytorycznie dodatkowych czynności z zakresu przedmiotu Umowy, w ramach czasu świadczenia usług medycznych określonych w Umowie.

8. Świadczenia zdrowotne objęte Umową udzielane będą przez p.z. w oraz w innych jednostkach organizacyjnych u.z., w zależności od potrzeb u.z., przy użyciu sprzętu, wyrobów medycznych i środków leczniczych oraz aparatury medycznej stanowiących własność u.z. Uz zobowiązuje się zapewnić p.z. pomieszczenia, niezbędne leki, środki opatrunkowe, dostęp do zaplecza diagnostycznego oraz sprzętu specjalistycznego niezbędnego do wykonywania procedur medycznych.
9. W celu prawidłowej realizacji Umowy p.z. zobowiązuje się do współdziałania z innym personelem udzielającym świadczeń u u.z. na zasadach określonych w dokumentach wewnętrznych Szpitala, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umów zawartych przez u.z. z płatnikami systemowymi oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tych umów. O każdej zmianie warunków wykonywania świadczeń, u.z. będzie informował p.z. za pośrednictwem sieci intranet Szpitala.
10. P.z. zobowiązuje się do stosowania i przestrzegania elektronicznego systemu ewidencji czasu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych u u.z. według zasad przez niego określonych tj. do używania kart elektronicznych pod rygorem stwierdzenia nienależytego wykonania Umowy, upoważniającego do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 2

1. P.z. ma obowiązek legitymowania się aktualnym orzeczeniem lekarskim o stanie zdrowia stwierdzającym zdolność do wykonywania usług określonych Umową oraz aktualną książeczką zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
2. P.z. oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i zobowiązuje się do utrzymywania ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami przez cały okres trwania Umowy (kopia aktualnej polisy OC stanowi Załącznik Nr 1 do Umowy).
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania Umowy, p.z. zobowiązany jest dostarczyć do Działu Kadrowo-Płacowego u.z. kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej na dwa dni robocze przed końcem obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia. W tym samym terminie p.z. zobowiązany jest składać u.z. aktualne dokumenty, o których mowa w ust. 1 i 4-5.
4. P.z. ma obowiązek legitymowania się aktualnym zaświadczeniem o ukończeniu szkolenia z zakresu bhp i p.poż.
5. P.z. w terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy zobowiązany jest przedłożyć u.z. stosowne zaświadczenie o odbyciu szkolenia z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, wydane przez Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
6. U.z. jest zobowiązany do przeprowadzenia szkoleń wskazanych w ust. 4 i 5.

§ 3

1. W celu umożliwienia realizacji Umowy przez p.z., u.z. zobowiązany jest do zapewnienia korzystania z pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury w zakresie niezbędnym do wykonywania Umowy, co zostało uwzględnione przy ustalaniu wysokości należnego p.z. wynagrodzenia, o którym mowa w § 12 ust. 1.
2. P.z. jest zobowiązany wykorzystywać udostępnione mu pomieszczenia, sprzęt medyczny i aparaturę wyłącznie do celów związanych z realizacją Umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich używania.
3. P.z. nie może udostępniać ani zezwalać na używanie lokali, sprzętu medycznego aparatury, osobom trzecim, bez uprzedniej zgody u.z.
4. Za szkody powstałe w mieniu u.z. wynikłe z winy umyślnej, jak i z rażącego niedbalstwa p.z., p.z. odpowiada względem u.z. w pełnej wysokości poniesionej i wykazanej szkody przez u.z.
5. U.z. zapewni p.z. leki oraz materiały medyczne i opatrunkowe, niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy. P.z. zobowiązuje się do ekonomicznego i racjonalnego gospodarowania udostępnionymi lekami i materiałami medycznymi stosownie do potrzeb związanych ze stanem zdrowia pacjenta.
6. P.z. zobowiązany jest stosować się do receptariusza szpitalnego obowiązującego u u.z.
7. P.z. ponosi odpowiedzialność materialną za narażenie u.z. na zbędne i nieuzasadnione wydatki na leki, materiały medyczne i opatrunkowe oraz wykonane badania diagnostyczne i inne.
8. P.z. będzie zgłaszał u.z. każdy przypadek braku przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących udzielenia świadczeń z dziedziny medycyny będących przedmiotem Umowy.

§ 4

1. P.z. w czasie pełnienia obowiązków wynikających z Umowy wykonuje czynności służące ratowaniu, zachowaniu, przywróceniu i poprawie zdrowia pacjentów, polegające w szczególności na:
 - a) leczeniu i sprawowaniu całodobowej opieki nad pacjentami - w zakresie wynikającym z harmonogramu udzielania świadczeń,
 - b) badaniu, kwalifikacji i przyjęciu pacjentów kierowanych do u.z.,
 - c) udzielaniu porad i konsultacji, przyjmowaniu pacjentów,
 - d) uczestniczeniu w kształceniu specjalizacyjnym osób specjalizujących się w danej dziedzinie medycyny.

2. P.z. jest uprawniony i zobowiązany do współdziałania i współpracy ze wszystkimi jednostkami organizacyjnymi oraz pracownikami i współpracownikami u.z. w celu zapewnienia pacjentom u.z. prawidłowej opieki i pielęgnacji.
3. P.z. zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia u.z. o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.
4. P.z. zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. P.z. zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
6. P.z. oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem Umowy, jak i nie będą skutkować ograniczeniem dostępności do świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy. P.z. zobowiązany jest do uprzedniego tj. co najmniej na 7 dni przed, poinformowania Lekarza Kierującego o podmiocie, na podstawie umowy zawartej z którym zamierza udzielać świadczeń zdrowotnych.

§ 5

1. P.z. zobowiązuje się do wykonywania obowiązków określonych Umową rzetelnie, z zachowaniem należytej staranności i zasad etyki zawodowej, wykorzystując w pełni posiadaną wiedzę i doświadczenie medyczne oraz uwzględniając aktualny postęp w zakresie medycyny, a także zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny i wszelkimi procedurami obowiązującymi u u.z.
2. W ramach realizacji Umowy p.z. zobowiązuje się uwzględniać wskazania u.z. dotyczące wszelkich aspektów organizacji świadczenia usług, z którymi został zapoznany poprzez ogłoszenie w sieci intranet Szpitala.
3. P.z. zobowiązany jest realizować obowiązek doskonalenia zawodowego i podnoszenia kwalifikacji, wynikający z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1731 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy.
4. P.z. zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) prowadzenia dokumentacji medycznej, dokumentów niezbędnych do celów rozliczeniowych z płatnikiem oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz według procedur obowiązujących u u.z. w tym również w systemach informatycznych,
 - b) poddania się kontroli u.z. oraz uprawnionych instytucji, w tym Narodowego Funduszu Zdrowia, i organów kontroli w zakresie jakości świadczeń, realizacji Umowy oraz przestrzegania jej postanowień, prawidłowości prowadzenia dokumentacji, a także stosowania się do zaleceń pokontrolnych,
 - c) należytego, zgodnego z aktualnym poziomem wiedzy medycznej stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych,
 - d) racjonalizacji kosztów związanych z procedurami leczniczymi, przy uwzględnieniu stanu zdrowia pacjentów,
 - e) uzasadnionego wyboru leków, materiałów diagnostycznych i środków pomocniczych stosowanych w leczeniu, diagnostyce i rehabilitacji,
 - f) przestrzegania zasad prawidłowego przechowywania i rozchodu środków narkotycznych i silnie działających, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze powszechnie obowiązującymi przepisami i wewnętrznymi procedurami obowiązującymi u u.z.,
 - g) wydawania orzeczeń, w tym o czasowej niezdolności do pracy, w przypadku zawarcia w tym zakresie indywidualnej umowy z ZUS,
 - h) wydawania skierowań, opinii i zaświadczeń oraz wystawiania recept według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych,
 - i) stosowania przepisów bhp i ppoż. i innych przepisów szczególnych, obowiązujących u u.z., w szczególności sanitarno-epidemiologicznych,
 - j) zapewnienia we własnym zakresie odzieży ochronnej i roboczej oraz obuwia roboczego oraz wykonywania przy ich użyciu świadczeń zdrowotnych objętych Umową, z wyłączeniem odzieży operacyjnej, oraz innej przewidzianej w uregulowaniach wewnętrznych obowiązujących u u.z., którą zapewnia u.z.,
 - k) przestrzegania wewnętrznych aktów normatywnych, procedur, instrukcji i wszelkich uregulowań wewnętrznych obowiązujących u u.z., o których p.z. został powiadomiony poprzez zamieszczenie informacji w sieci intranet Szpitala;
 - l) w razie zaistnienia doraźnej potrzeby ze strony u.z. – podjęcia wyznaczonych czynności związanych z przygotowaniem i prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, za zgodą p.z.;
 - m) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora, zawierającego co najmniej imię i nazwisko, tytuł zawodowy/stopień naukowy, nazwę specjalizacji;
 - n) zapewnienia we własnym zakresie pieczętki imiennej;
5. P.z. zobowiązany jest zapewnić, by wydane przez niego skierowania, opinie, zaświadczenia i inne dokumenty sporządzane dla potrzeb pacjentów u.z. spełniały wymagania określone w przepisach szczególnych.
6. P.z. oświadcza, że zapoznał się z zasadami prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, rozliczeniowej i wydawania dokumentacji medycznej obowiązującymi u u.z.

§ 6

1. P.z. zobowiązany jest także do:
 - a) zachowania tajemnicy lekarskiej i poufności w zakresie dokumentacji medycznej, danych osobowych oraz wszelkich innych informacji uzyskanych przy wykonywaniu Umowy, dotyczących u.z., jego pracowników lub pacjentów, w tym do nie udostępniania dokumentacji medycznej osobom trzecim, z wyłączeniem sytuacji prawem przewidzianych,
 - b) ochrony danych osobowych pozyskanych w trakcie realizacji Umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
 - c) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach Umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) lub podlegają ochronie zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę u.z. lub spowodować naruszenie dóbr osobistych u.z., pracowników u.z. lub pacjentów.
2. P.z. wolno korzystać z dokumentacji medycznej jedynie w siedzibie u.z.
3. Udostępnienie dokumentacji do celów naukowych następuje na zasadach określonych ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1876 z późn. zm.), na podstawie zgody u.z. (Z-cy Dyrektora ds. leczenia). Udostępnianie dokumentacji medycznej do celów związanych z realizacją Umowy oraz do celów naukowych może mieć miejsce pod warunkiem przestrzegania przez p.z. powszechnie obowiązujących przepisów obowiązujących w tym zakresie oraz regulacji wewnętrznych u.z.

§ 7

1. P.z. zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie wykonywania Umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń, gospodarowania środkami publicznymi, prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej oraz do przedłożenia u.z. wszelkich niezbędnych dokumentów, oraz do udzielania wszelkich informacji i pomocy u.z. w tym zakresie.
2. Ponadto p.z. obowiązany jest uwzględniać wyniki kontroli i stosować się do zaleceń u.z. P.z. ma prawo złożenia pisemnie zastrzeżeń w przypadku, gdy nie zgadza się z wynikami kontroli i zaleceniami u.z. w terminie 7 dni od ich przekazania przez u.z.

§ 8

1. P.z. ma obowiązek udzielić konsultacji lekarzom innych specjalności w innych jednostkach organizacyjnych u.z. w zakresie oraz w czasie wykonywania przedmiotu Umowy.
2. W razie istnienia wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych p.z. zobowiązany jest skorzystać z konsultacji lekarzy innych specjalności w innych jednostkach organizacyjnych u.z.
3. P.z. może kierować pacjentów na leczenie w innych podmiotach leczniczych, jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy u.z. nie zapewnia możliwości dalszego leczenia. Przed skierowaniem pacjentów na leczenie w innych podmiotach leczniczych p.z. obowiązany jest uzyskać zgodę Lekarza Kierującego lub osoby przez niego upoważnionej i u.z. (Z-cy Dyrektora ds. leczenia). W przypadkach nie cierpiących zwłoki celem ratowania życia i zdrowia pacjentów wystarczy uzyskanie zgody Lekarza Kierującego lub osoby przez niego upoważnionej.

§ 9

1. P.z. zobowiązany jest do wykonywania przedmiotu Umowy osobiście.
2. P.z. jest zobowiązany z 7 dniowym wyprzedzeniem zawiadomić w formie pisemnej u.z. (Lekarza Kierującego lub osobę przez niego upoważnioną) o każdej planowanej nieobecności uniemożliwiającej mu świadczenie usług.
3. W przypadku określonym w ust. 2 oraz w razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie świadczeń, p.z. w porozumieniu z Lekarzem Kierującym jednostką lub inną osobą upoważnioną przez Lekarza Kierującego podejmuje działania, aby ustalić zastępstwo i przekazać obowiązki wynikające z Umowy osobie posiadającej umowę na tego samego rodzaju świadczenia zawartą z u.z. i świadczącą usługi w tej samej jednostce organizacyjnej Szpitala.
4. P.z. w czasie wykonywania świadczeń, o których mowa w §1 ust. 1 i 2 Umowy nie może opuścić Szpitala w żadnych okolicznościach chyba, że uzyska zgodę Lekarza Kierującego lub innej osoby upoważnionej przez Lekarza Kierującego.
5. Świadczenia, o których mowa § 1 ust. 1 i 2, mogą zakończyć się wyłącznie po zgłoszeniu się następcy, któremu p.z. przekazuje raport z udzielonych świadczeń i zapoznaje ze stanem zdrowia pacjentów.
6. Harmonogram planowych nieobecności w ciągu roku kalendarzowego ustala Lekarz Kierujący lub upoważniona przez niego osoba w porozumieniu z p.z.
7. U.z. zobowiązuje się, tak ułożyć harmonogram planowych nieobecności, aby zapewnić p.z. w roku kalendarzowym, jedną trwającą nieprzerwanie 14 dni kalendarzowych przerwę w udzielaniu świadczeń.

§ 10

1. P.z. nie może w trakcie wykonywania Umowy wykonywać świadczeń zdrowotnych na terenie u.z. na rzecz osób nie będących pacjentami u.z.
2. P.z. nie ma prawa pobierania od pacjentów żadnych opłat za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach Umowy.

§ 11

1. P.z. ponosi odpowiedzialność względem osób trzecich za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem Umowy solidarnie z u.z.
2. Niezależnie od ust. 1, p.z. ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z:
 - a) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie nieprawidłowości wynikłych z działań p.z.,
 - b) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych stanowiących podstawę rozliczenia pomiędzy u.z. i NFZ,
 - c) braku prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny, w zakresie dotyczącym obowiązków p.z. w związku z wykonywaniem świadczenia zdrowotnego.
 - d) braku realizacji zaleceń pokontrolnych z zastrzeżeniem § 7 ust. 2 Umowy.
3. P.z. zobowiązany jest do zwrotu u.z. równowartości kar finansowych zastosowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem, zawinionego, niewłaściwego wykonania przez p.z. zadań i obowiązków wynikających z Umowy, a które skutkują wadliwym wykonaniem lub nie wypełnieniem warunków umowy zawartej przez u.z. z NFZ.

§ 12

1. Z tytułu świadczeń objętych Umową p.z. przysługuje wynagrodzenie w wysokości określonej w „Załączniku Finansowym”, stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy.
2. Wynagrodzenie p.z., o którym mowa w ust. 1, uwzględnia wszystkie koszty wynikające z realizacji Umowy.
3. Wynagrodzenie wypłacane będzie za okresy miesięczne.
4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest faktura wystawiana przez p.z. za okresy miesięczne z załączonym wykazem godzin/udzielonych świadczeń zdrowotnych i zawierającego potwierdzenie wykonania Umowy przez Lekarza Kierującego oraz u.z. (Z-cy Dyrektora ds. leczenia). P.z. zobowiązany jest złożyć fakturę w Dziale Kadrowo-Płacowym nie później niż do 7 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonywane były świadczenia.
5. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie do 14 dni po doręczeniu u.z. faktury na rachunek bankowy p.z., nie wcześniej jednak niż 21 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który złożono fakturę. Korekta faktury skutkuje opóźnieniem terminu zapłaty o czas niezbędny do sprawdzenia korekty.
6. W przypadku niedotrzymania przez u.z. terminu zapłaty p.z. przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.
7. Opóźnienie wystawienia faktury przez p.z. powoduje opóźnienie wypłaty. Opóźnienie to nie może być podstawą do naliczenia odsetek przez p.z.
8. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego u.z.
9. P.z. oświadcza, że czynności wynikające z Umowy wykonuje w ramach prowadzonej na własny rachunek działalności gospodarczej i reguluje we własnym zakresie związane z tym zobowiązania publicznoprawne.
10. P.z. nie może bez zgody u.z. wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności przenieść przysługujących mu wobec u.z. wierzytelności na osobę trzecią.
11. Przy ustalaniu wysokości wynagrodzenia należnego p.z. przez słowo „wartość” należy rozumieć iloczyn ilości wykazanych i sprzedanych płatnikowi punktów rozliczeniowych oraz równowartości 1,00 zł (słownie: jeden złoty 00/00).
12. Przy ustalaniu wysokości wynagrodzenia należnego p.z. wyliczanego z ryczału Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej, wartość ryczału dla jednostki organizacyjnej, w której świadczeń zdrowotnych udziela p.z. ustalana jest każdorazowo przez u.z.

§ 13

1. W przypadku zaprzestania wykonywania Umowy przez p.z., u.z. może obciążyć p.z. karą umowną w wysokości 100 % średniego miesięcznego wynagrodzenia, jakie p.z. otrzymał za realizację Umowy świadczenia usług w ciągu ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających zaprzestanie wykonywania Umowy przez p.z..
2. U.z. **ma prawo** zastosować wobec p.z. kary umowne w wysokości 300,00 zł za każdy przypadek:
 - a) zachowania niezgodnego z zasadami Kodeksu Etyki Lekarskiej potwierdzonego prawomocnym wyrokiem Sądu Lekarskiego,

- b) stwierdzenia nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej, które zostały ujawnione w wyniku kontroli oraz po uprzednim wezwaniu p.z. do naprawienia uchybienia i wyznaczenia p.z. dodatkowego 7 dniowego terminu,
 - c) nieprzestrzegania praw pacjenta,
 - d) nieprzestrzegania instrukcji i procedur obowiązujących u u.z., w szczególności w zakresie reżimu sanitarno-epidemiologicznego, po uprzednim wezwaniu p.z. do przestrzegania wskazanych wyżej unormowań,
 - e) za nieterminowe wypełnianie dokumentacji medycznej, po uprzednim wezwaniu p.z. do naprawienia uchybienia i wyznaczenia p.z. dodatkowego 7 dniowego terminu,
 - f) za naruszenie zasad ochrony danych osobowych obowiązujących u u.z., których ochrona wynika z obowiązku p.z. oraz po uprzednim wezwaniu p.z. do naprawienia uchybienia i wyznaczenia p.z. dodatkowego 7 dniowego terminu,
 - g) niezwrócenia w terminie wypożyczonych z archiwum historii chorób, po uprzednim wezwaniu p.z. do naprawienia uchybienia i wyznaczenia p.z. dodatkowego 7 dniowego terminu,
 - h) zagubienia lub zniszczenia dokumentacji medycznej,
 - i) nieterminowego zamknięcia dokumentacji medycznej, po uprzednim wezwaniu p.z. do naprawienia uchybienia i wyznaczenia p.z. dodatkowego 7 dniowego terminu,
 - j) niezwrócenia w terminie określonym Umową karty elektronicznej oraz kluczy do szafki ubraniowej po uprzednim wezwaniu p.z. do naprawienia uchybienia i wyznaczenia p.z. dodatkowego 7 dniowego terminu.
3. U.z. **ma prawo** zastosowania wobec p.z. kary umownej w wysokości 300,00 zł za każdy dzień zwłoki w przedstawieniu aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, aktualnych badań lekarskich lub dokumentów, o których mowa w § 2 Umowy, po uprzednim wezwaniu i wyznaczeniu 7 dniowego terminu do przedstawienia dokumentu.
 4. Kara umowna nakładana jest przez Dyrektora u.z. w formie pisemnej pod rygorem nieważności wraz ze szczegółowym uzasadnieniem faktycznym i prawnym podjętej decyzji w tej sprawie. Dochodzenie kary następuje na zasadach ogólnych.
 5. W przypadku, gdy wysokość szkody poniesionej przez u.z. przekroczy wysokość kary umownej, u.z. ma prawo do dochodzenia od p.z. odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 14

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia r. do r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez obie strony przed upływem okresu, na jaki została zawarta, z zachowaniem 3 - miesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. U.z. ma prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) przeniesienia praw i obowiązków p.z. na osoby trzecie bez zgody u.z.,
 - b) braku przedstawienia dowodu ubezpieczenia, po uprzednim wezwaniu i wyznaczeniu 7 dniowego terminu do przedstawienia dokumentu,
 - c) naruszenia przez p.z. postanowień § 9 ust. 2 lub §10 Umowy,
 - d) utraty przez p.z. prawa wykonywania zawodu,
 - e) nagminnego wystąpienia nieprawidłowości, o których mowa w § 13 ust. 2.
4. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron.
5. Umowa wygasa:
 - a) z chwilą śmierci p.z.,
 - b) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy.
6. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy p.z. zobowiązany jest do sporządzenia oraz przedstawienia u.z. (Lekarzowi Kierującemu lub wyznaczonej osobie) sprawozdania dotyczącego aktualnego stanu realizacji Umowy, w tym stanu prowadzonych pacjentów, oraz do przekazania u.z. wszelkiej posiadanej dokumentacji medycznej.
7. W dniu rozwiązania Umowy p.z. zobowiązany jest zwrócić kartę elektroniczną (Dział Głównego Energetyka) oraz klucze do szafki ubraniowej (Dział Administracyjno- Gospodarczy).
8. W przypadku zaistnienia zmian nieprzewidzianych w chwili zawarcia Umowy, a w szczególności zmian zasad finansowania świadczeń medycznych przez ich płatników w kolejnym roku obowiązywania umowy łączącej u.z. z płatnikiem lub innych zmian organizacyjnych mających wpływ na koszty funkcjonowania jednostki, w której p.z. wykonuje Umowę, p.z. zobowiązuje się na uzasadniony wniosek u.z. przystąpić do renegotjowania Umowy. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w terminie 30 dni od daty wystąpienia z uzasadnionym wnioskiem o renegotjację, każda ze stron ma prawo do rozwiązania Umowy z zachowaniem 7 dniowego terminu wypowiedzenia.

§ 15

1. Adres p.z. podany w Umowie jest adresem dla wszelkiej korespondencji. P.z. jest zobowiązany do informowania u.z. o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania, że korespondencja wysłana na ostatni znany adres p.z. została skutecznie doręczona.
2. P.z. obowiązany jest do powiadomienia u.z. o wszelkich zmianach dotyczących go danych zawartych w odpowiednich rejestrach i ewidencjach w terminie 14 dni od ich wystąpienia, oraz przedkładania u.z. aktualnych odpisów, obejmujących zmienione dane.

§ 16

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie:
 - ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 633 z późn. zm.) oraz akty wykonawcze w tym: rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 392 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1756 z późn. zm.),
 - ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1731 z późn. zm.),
 - ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.),
 - ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1876 z późn. zm.),
 - rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1304 z późn. zm.),
 - rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866),
 - Kodeks Etyki Lekarskiej,
 - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1360 z późn. zm.),
 - obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii, diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej (Dz. Urz. MZ.2015.78)
 - oraz inne, bezwzględnie obowiązujące przepisy dotyczące przedmiotu Umowy.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień Umowy wymagają pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej, w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.
3. Nieważna jest zmiana postanowień Umowy niekorzystnych dla u.z., jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru p.z., chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
4. W przypadku podniesienia przez p.z. kwalifikacji zawodowych związanego z udzielaniem świadczeń objętych Umową, strony przewidują możliwość zmiany warunków finansowych Umowy.
5. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją Umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby u.z.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla u.z. i jeden egzemplarz dla p.z.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załączniki:

1. Zał. Nr 1 - Kopia umowy ubezpieczenia OC
2. Zał. Nr 2- „Załącznik finansowy”