Załącznik nr 3

-PROJEKT-
UMOWY

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ZGODNIE Z AKTUALNYM ZAPOTRZEBOWANIEM ZAGŁĘBIOWSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ UL. SZPITALNA 13 W ZAKRESIE CZYNNOŚCI REALIZOWANYCH PRZEZ LEKARZY W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

zawarta w Dąbrowie Górniczej dnia ……. roku, pomiędzy:
Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpitalem Specjalistycznym im. Sz. Starkiewicza, z siedzibą w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13
NIP: 6292115781 Regon 000310077; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy KRS w Katowicach, pod Nr KRS 0000054321, reprezentowanym przez:
Dyrektora – mgr Marzena Kula
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**"

a
…… prowadzącym Działalność Gospodarczą pod nazwą
……
wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
z siedzibą w……. przy ulicy …….
NIP:……., REGON:……

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie"**
o następującej treści:

W związku z rozstrzygnięciem w dniu ……. Konkursu ofert nr 25.2026 na podstawie ustawy o działalności leczniczej na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie czynności realizowanych przez lekarzy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Strony zawierają niniejszą umowę. Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Odpis aktualnej Polisy OC stanowi załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.

§ 1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych (udzielanie świadczeń) na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Szpitala w zakresie czynności realizowanych przez lekarzy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym wraz z pozostałymi niezbędnymi świadczeniami zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia, realizowanymi w ZCO w Dąbrowie Górniczej. Usługi mogą być świadczone całodobowo w dni robocze lub ustawowo wolne od pracy zgodnie z harmonogramem uzgodnionym przez Strony w wymiarze ….. godzin miesięcznie.

§ 2

1. Strony zgodnie ustalają, że Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie, czynności związane z realizacją świadczeń, o których mowa w § 1 umowy w szczególności z zabezpieczeniem ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, a także prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, która prowadzona jest w wersji elektronicznej i zgodnie z obowiązującym prawem oraz procedurami wewnętrznymi ZCO, z którymi Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapoznać się, a fakt ten potwierdzić podpisem.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał czynności wskazane w ust. 1 w ramach wynagrodzenia określonego zgodnie z § 8 ust. 2.

§ 3

Miejscem udzielenia świadczeń jest Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte umową wykonywane będą wg harmonogramu określonego przez Strony. Harmonogram wymaga aprobaty Dyrektora Udzielającego Zamówienia lub innej wyznaczonej przez niego osoby.
2. Udzielający Zamówienia ma prawo dokonania zmian w harmonogramie zgodnie z potrzebami zabezpieczenia działalności Szpitala, co nie wymaga zmiany umowy.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość czasowego zawieszenia realizacji umowy w przypadku wyczerpania kontraktu z NFZ lub w przypadku zaistnienia innych okoliczności powodujących, iż realizacja umowy wiązałaby się z poniesieniem przez niego nieuzasadnionych lub nieznajdujących pokrycia w przychodach kosztów.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się wykonać je ze szczególną starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł wykonywania świadczeń objętych niniejszą Umową, a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz konsultacji wg potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia stosownej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, w tym w szczególności zasadami określonymi w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej i sposobu jej prowadzenia. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać standardów Udzielającego Zamówienia w zakresie ochrony danych osobowych, jak również osobiście przestrzegać wszelkich obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest stosować się w zakresie prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, wydanych orzeczeń, skierowań czy opinii do przepisów wydanych przez Ministerstwo Zdrowia dla podmiotów leczniczych oraz wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

a) budowania kultury jakości i bezpieczeństwa pacjenta m.in. w obszarze zgłaszania zdarzeń niepożądanych;
b) stosowania się do przyjętych w podmiocie leczniczym zasad, metod, procedur, mających na celu minimalizację zdarzeń niepożądanych;
c) pozostawania na bieżąco ze zmianami w zakresie zapobiegania i reagowania na zdarzenia niepożądane oraz w zakresie jakości i bezpieczeństwa pacjenta;
d) współudziału we wdrażaniu działań prewencyjnych i monitorowanie skuteczności działań mających na celu poprawę bezpieczeństwa pacjenta (w obszarze merytorycznym pracownika)
e) doskonalenia procesów mających na celu minimalizację ryzyka związanego z opieką medyczną (w obszarze merytorycznym pracownika)
f) pozostawaniu w stałym kontakcie z zespołami medycznymi w celu wdrożenia zaleceń dotyczących poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej.

7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się udostępnić Przyjmującemu Zamówienie dane osobowe i dane o stanie zdrowia pacjentów Szpitala w warunkach zapewnienia ich ochrony i poufności.
8. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody i niedobory w mieniu Udzielającego Zamówienia, udostępnionym mu celem realizacji niniejszej umowy, w pełnej wysokości.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Szpitala o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddawania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w tym kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby, a także kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonania Umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie posiada samodzielność w podejmowaniu decyzji w zakresie procesu leczenia i terapii pacjenta z zastrzeżeniem, iż przy ordynacji leków Przyjmujący Zamówienie kieruje się Receptariuszem Szpitala, a zastosowanie terapii niestandardowej lub leków albo materiałów medycznych nie stosowanych powszechnie w danej jednostce chorobowej jest zobowiązany skonsultować z Dyrektorem Szpitala lub inną wyznaczoną przez niego osobą.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać w zakresie formalnoprawnym i organizacyjnym zaleceń i zasad realizacji usług, wynikających z zarządzeń wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia. W czasie świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielającego Zamówienia reprezentuje Dyrektor Szpitala i z nim winny być wyjaśniane wszelkie kwestie związane z realizacją umowy.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać wymagań Zintegrowanego Systemu Zarządzania obowiązującego u Udzielającego Zamówienia.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ponoszenia kosztów leczenia w wyniku postępowania po ekspozycji zawodowej i kosztów leczenia w razie zarażenia się chorobą zakaźną w czasie wykonywania obowiązków zawodowych wynikających z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Procedurę postępowania w przypadku narażenia na kontakt z materiałem biologicznie potencjalnie niebezpiecznym reguluje Instrukcja „*Postępowanie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie niebezpieczny materiał mogący przenosić zakażenia HBV, HCV, HIV",* znajdująca się w każdej komórce organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia zdrowotne.

15. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedkładania do Działu Kadr i Płac aktualnych polis ubezpieczenia oraz zaświadczeń lekarskich potwierdzających zdolność do wykonywania pracy, jak również do poddania się procesowi adaptacji zgodnie z aktualnie obowiązującą w siedzibie Udzielającego Zamówienie procedurą.

§ 6

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponosi Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy do posiadania ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz niezwłocznego po zawarciu, w terminie nie dłuższym niż 3 dni, przedkładania jej kopii Udzielającemu Zamówienia.
3. Przyjmujący oświadcza, iż w okresie obowiązywania umowy będzie posiadał aktualne badania lekarskie wynikające z obowiązujących przepisów oraz aktualne szczepienia WZW oraz przeszkolenia wymagane odrębnymi przepisami.

§ 7

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się:
   a) zapewnić Przyjmującemu Zamówienie dostęp do urządzeń medycznych niezbędnych do udzielenia świadczeń zdrowotnych znajdujących się w posiadaniu Udzielającego Zamówienie.
   b) zapewnić w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie w niezbędnym zakresie personel merytorycznie podporządkowany Przyjmującemu Zamówienie w zakresie czynności ujętych w niniejszej Umowie.

§ 8

1. Strony ustalają wynagrodzenie za świadczenia zdrowotne zgodnie z ofertą złożoną przez Przyjmującego Zamówienie w postępowaniu konkursowym, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy**.**
2. Wynagrodzenie miesięczne Przyjmującego Zamówienie wynosi ……zł brutto za godzinę wykonywania tych świadczeń (słownie:……..).
3. Rozliczenie między Stronami z tytułu świadczeń określonych niniejszą umową następuje miesięcznie, na podstawie wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie rachunku/faktury za poprzedni miesiąc kalendarzowy, który winien być złożony wraz z wykazem dni, godzin i liczby realizowanych świadczeń. Wykaz winien stanowić załącznik do wystawionego rachunku/faktury i być potwierdzony w obszarze udzielania świadczeń, przez bezpośredniego przełożonego lub osobę wskazaną w § 11. Rachunek/faktura wraz z wykazem winien być złożony do Działu Księgowego i Inwentaryzacji.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty należności objętych rachunkami/fakturami i dokona zapłaty wynagrodzenia należnego przelewem na rachunek bankowy nr ……..
   w terminie do 30 dni od daty przedłożenia rachunku wraz z wykazem zgodnie z zapisami §8 ust.3 na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienia.
5. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

6. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wypłat) i z Urzędem Skarbowym (jeżeli dotyczy).
7. W sytuacjach losowych Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadamia lekarza kierującego oddziałem o niemożliwości wykonania umowy, np. za pośrednictwem telefonu.
8. Za każde nienależyte lub nieterminowe wykonanie przedmiotu umowy Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 1/15 miesięcznego wynagrodzenia brutto Przyjmującego Zamówienie wskazanego w § 8 ust. 3 za każdy przypadek naruszenia. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych według zasad ogólnych.
9. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 9

Umowa niniejsza została zawarta na czas określony, od dnia ……. do dnia ……..

§ 10

1. Każdej ze stron niniejszej umowy przysługuje prawo rozwiązania jej z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
   a) nie przedłoży Udzielającemu Zamówienia w terminie 3 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy polisy ubezpieczeniowej lub nie przedłuży obowiązywania polisy na kolejne okresy,
   b) rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy,
   c) utraci prawo do wykonywania zawodu albo prawo do wykonywania zawodu zostanie zawieszone,
   d) nie wywiązuje się z obowiązku poddania kontroli zgodnie z treścią niniejszej umowy,
   e) nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną i ewidencjonuje udzielone świadczenia,
   f) narusza zasady wykonywania świadczeń, co do dostępności lub jakości.
3. Umowa rozwiązuje się z upływem terminu na jaki została zawarta.

§ 11

Do wszelkich bieżących ustaleń, dotyczących wykonywania niniejszej umowy, Udzielającego Zamówienie reprezentuje Dyrektor Szpitala lub inna wyznaczona przez niego osoba/osoby.

§ 12

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:

   Udzielający Zamówienia:

   Zagłębiowskie Centrum Onkologii
   Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
   ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza

   Przyjmujący Zamówienie:

   ……..

……..

3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu na drodze polubownej, jeżeli ta nie przyniesie rezultatu sądem właściwym jest sąd siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia: Przyjmujący Zamówienie:

....