**Umowa nr: …………..(Projekt) Załącznik nr 2**

zawarta w dniu **…………………. r.** w Prudniku pomiędzy:

**Prudnickim Centrum Medycznym S.A. w Prudniku**, ul. Szpitalna 14, 48-200 Prudnik, wpisaną pod nr 0000215463 KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział KRS, posiadającym NIP: 755 18 39 682, REGON: 532 448 467, wysokość kapitału zakładowego opłaconego w całości: 8 104 100,00 zł,

reprezentowanym przez:

……………………………

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia:**

a

…………………………………….

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku wyboru oferty w postępowaniu konkursowym nr **K/1/XII/2016/14**

**§1**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia samodzielnej opieki lekarskiej w Szpitalu w Prudniku w formie dyżurów oraz dyżurów pod telefonem w przypadku wprowadzenia ich do harmonogramu.

2. Miejscem pełnienia opieki lekarskiej jest Oddział Ginekologiczno-Położniczy szpitala prowadzonego przez PCM S.A. w Prudniku.

3. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne przy współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia.

4. Strony ustalają, że minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1 wynosi 1.

5. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:

1. badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
2. badanie, kwalifikacja i kierowanie do dalszego leczenia zgłaszających się Pacjentów do Izby Przyjęć PCM S.A.,
3. leczenie i opieka nad pacjentem w oddziale o którym mowa w ust. 2,
4. prowadzenie postępowania leczniczego u chorych na oddziale powierzonych jego opiece zgodnie z obowiązującym zakresem wiedzy lekarskiej,
5. wykonywanie samodzielnie lub uczestniczenie w zabiegach wynikających ze wskazań pilnych u chorych przyjętych do szpitala,
6. przeprowadzenie badania konsultacyjnego lub uczestniczenie w naradzie lekarskiej powołanej w celu ustalenia rozpoznania lub uzgodnienia dalszego postępowania, na prośbę innego lekarza pełniącego dyżur,
7. udzielanie konsultacji na innych oddziałach szpitalnych,
8. prowadzenie dokładnej i systematycznej dokumentacji chorych przebywających na oddziale w czasie pełnienia dyżuru,
9. j) wykonywanie obchodów lekarskich w godzinach wyznaczonych przez PCM S.A. w Prudniku w oddziale o którym mowa w ust.2,
10. nadzorowanie pracy personelu średniego i niższego oddziału, wydawanie i kontrolowanie wykonanych zleceń przez średni i niższy personel medyczny,
11. udawanie się bezzwłocznie na wezwanie personelu lekarskiego, pielęgniarskiego oraz pomocniczego do chorych wymagających pomocy,
12. udzielanie w miarę posiadanych danych informacji o stanie zdrowia, o które zwracają się upoważnieni członkowie rodziny bądź opiekunowie chorych,
13. składanie pisemnego raportu z odbytego dyżuru do Ordynatora Oddziału.

6. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia podaje do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych poprzez stosowane informacje na oddziale (harmonogram miesięczny).

7. W przypadkach wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie może każdorazowo zasięgnąć opinii Ordynatora Oddziału lub wezwać na konsultację innego lekarza dyżurującego w PCM S.A.

**§ 2**

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:

1. udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z:
   1. obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
   2. wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
   3. dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
   4. zasadami etyki zawodowej.
   5. wytycznymi i standardami NFZ przewidzianymi dla tego rodzaju usług.
2. prawidłowego i czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz przestrzegania zasad dotyczących informowania pacjentów o zakresie prowadzonej diagnostyki, zabiegów jak i zalecanej terapii,
3. wykonywania świadczeń zdrowotnych w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.
4. niezwłocznego zgłoszenia właściwej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o przypadku wykrycia u pacjenta choroby zakaźnej.

**§3**

Miesięczny rozkład wykonywania usług wynikających z niniejszej umowy ustala Udzielający Zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie w formie harmonogramu.

**§4**

1. Obowiązek świadczenia usług zdrowotnych rozpoczyna się o godzinie:

15:00 przy opiece w dni powszednie, a o 7:30 przy opiece w dni świąteczne.

1. Realizacja zadań wynikających z umowy kończy się o 7:30 dnia następnego po zgłoszeniu się następcy.

**§5**

1. Przyjmujący Zamówienie może wyznaczyć swojego zastępcę. Osoba zastępująca powinna być wcześniej uzgodniona z wyznaczoną osobą przez Udzielającego Zamówienia.
2. Zastępcą nie może być lekarz pełniący równocześnie opiekę lekarską na innym oddziale szpitala lub poradni PCM S.A. lub w innej placówce medycznej.
3. W przypadkach usprawiedliwionej niezdolności do świadczenia usług zdrowotnych, do których zalicza się:
4. chorobę Przyjmującego Zamówienie,
5. wypadek losowy,

przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia o tych okolicznościach w formie pisemnej Udzielającego Zamówienia.

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy:
3. obowiązków określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2014 r. poz. 1182 ze zm.),
4. innych aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w tym w szczególności w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2015 poz. 618), ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.), ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r., poz. 464).

**§ 7**

1. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną, zgodnie ze standardami dokumentacji obowiązującymi w PCM S.A. w Prudniku i zawartymi w obowiązujących przepisach prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za rzetelność wpisów i prawidłowość prowadzenia dokumentacji, o której mowa w ust 1.

**§ 8**

1. W celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie, z uwzględnieniem harmonogramu świadczenia usług:

* bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
* aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportowych,
* leków i materiałów opatrunkowych,

1. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego o którym mowa w ust. 1 z winy Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie kosztem jego naprawy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

* używania aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z jego przeznaczeniem, zasadami bezpiecznego korzystania oraz odpowiednimi instrukcjami obsługi,
* dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę medyczną,
* natychmiastowego zgłaszania stwierdzonych wad lub nieprawidłowości działania sprzętu i aparatury medycznej Udzielającemu Zamówienia.

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę powstałą na skutek nie wywiązania się z obowiązków określonych w 3.
2. Udzielający Zamówienia zapewnia utrzymanie w sprawności sprzętu i aparatury medycznej oraz jego konserwację i wymagane przeglądy.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 w innym celu niż przewiduje to niniejsza umowa.
4. W związku z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od świadczeniobiorców żadnych odpłatności, ani uzależniać wykonania usługi od ich uiszczenia.

**§ 9**

Przyjmujący Zamówienie otrzymuje wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w §1 ust 1 w wysokości:

1. ………..zł za godzinę dyżuru w dni powszednie.
2. ………..zł za godzinę dyżuru w dni świąteczne.

**§ 10**

1. Wynagrodzenie wypłacane będzie w terminie 26 dni od daty otrzymania rachunku/faktury przez Udzielającego Zamówienie wystawionej po wykonaniu usługi na koniec miesiąca kalendarzowego. Płatność uznaje się za dokonaną w terminie w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
2. Przedstawienie przez Przyjmującego Zamówienie rachunku/faktury niezgodnej ze stanem faktycznym lub sporządzonej w sposób nieprawidłowy, spowoduje wstrzymanie płatności. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do poinformowania Przyjmującego Zamówienie o przyczynie wstrzymania płatności w terminie 7 dni roboczych od daty przyjęcia dokumentów.
3. Informacja o realizacji umowy następuje systematycznie na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia.

**§11**

1. W zakresie świadczeń zdrowotnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
2. W przypadku wygaśnięcia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy pod rygorem wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§12**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie współpracuje i koordynuje działania personelu Udzielającego Zamówienie.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentowi przy udzielaniu świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy ponosi Przyjmujący Zamówienie solidarnie z Udzielającym Zamówienia.
4. W razie spełnienia przez Udzielającego Zamówienia świadczenia związanego z naprawieniem szkody wyrządzonej w związku z udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dokonać na rzecz Udzielającego Zamówienia zwrotu równowartości tego świadczenia w pełnej wysokości.
5. Przyjmujący Zamówienie realizuje objęte niniejszą umową zadania w zakresie świadczeń zdrowotnych na własne ryzyko zawodowe i gospodarcze w ramach posiadanych kwalifikacji i uprawnień, rejestracji zawodowej i gospodarczej. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się we własnym zakresie z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych. Udzielający Zamówienie z tytułu tych rozliczeń nie ponosi żadnej odpowiedzialności.
6. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za:
7. szkody spowodowane zawinionym nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji:
8. medycznej,
9. stanowiącej podstawę rozliczeń z NFZ,
10. stanowiącej podstawę rozliczeń z innymi podmiotami lub pacjentami.
11. dopuszczenie się sprzeniewierzenia w przedmiocie zabezpieczenia przed osobami nieuprawnionymi chronionych prawem danych osobowych i chorobowych pacjentów i innych danych stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia.
12. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność karną, cywilną, zawodową wobec osób trzecich z tytułu zawinionego wykonywania, zaniechania lub nieprawidłowego wykonania usługi świadczenia zdrowotnego w ramach niniejszej umowy, w wyniku których powstaje roszczenie materialne lub zarzut osób trzecich, a w szczególności:
13. pokrzywdzonego (pacjenta),
14. najbliższych pokrzywdzonego,
15. oskarżyciela publicznego lub posiłkowego,
16. Izby Lekarskiej,
17. Udzielającego Zamówienia.

**§13**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do :

1. stosowania się do zaleceń i wdrożonych standardów jakości Udzielającego Zamówienia,
2. zachowania w tajemnicy wszelkich spraw związanych z funkcjonowaniem Prudnickiego Centrum Medycznego S.A. w Prudniku (nie dotyczy spraw których Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ujawnić lub poinformować ze względu na obowiązujące przepisy prawa) w czasie trwania umowy oraz 12 miesięcy po jej rozwiązaniu,
3. znajomości i przestrzegania praw pacjenta.

**§14**

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez NFZ w związku z realizacją niniejszej umowy.

**§15**

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy, jeżeli dotyczy ona warunków, które podlegały ocenie przy wyborze oferty, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. W przypadku konieczności wprowadzenia zmian, o których mowa w ust. 1 umowa w nowym brzmieniu obowiązuje do czasu zapewnienia świadczeń zdrowotnych na podstawie nowego postępowania w sprawie zawarcia umowy.
3. Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 16**

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu, na który była zawarta;
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

**§ 17**

Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy uważa się w szczególności:

1. utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
2. wprowadzenie Udzielającego Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie w błąd w toku postępowania, które doprowadziło do zawarcia niniejszej umowy,
3. udzielanie świadczeń przez osoby nieuprawnione nieposiadające wymaganych kwalifikacji,
4. niedotrzymanie warunków określonych w niniejszej umowie dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
5. udaremnienie lub utrudnianie kontroli Przyjmującego Zamówienia przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia lub inne organy upoważnione do kontroli,
6. udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwości,
7. naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie postanowień § 8 ust. 6 i 7,
8. trzecią z kolei uzasadnioną skargę pacjenta na działania bądź zaniechania Przyjmującego Zamówienie,
9. odmowę wykonania przez Przyjmującego Zamówienie czynności, o których mowa w § 1 ust. 5.

**§ 18**

Umowa może być rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze stron złożonego w formie pisemnej z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących przypadkach:

1. udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z obowiązującym harmonogramem,
2. postawienia Przyjmującemu Zamówienie przez uprawniony organ zarzutów związanych z nieprawidłowym wykonywaniem świadczeń zdrowotnych,
3. sporu pomiędzy Stronami umowy związanego z realizacją jej postanowień,
4. zaistnienia okoliczności, których wcześniej nie można było przewidzieć, a z powodu których dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia.

**§ 19**

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku:

1. wykonywania świadczeń niezgodnie z umową, niezgodnie z przyjętymi przez Udzielającego Zamówienia i NFZ standardami - do wysokości 3000,00 zł,
2. niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych dotyczących wykonywania umowy - do wysokości 1000,00 zł.
3. Udzielający Zamówienia obciąża Przyjmującego Zamówienie, kosztami, które dla niego mogą wyniknąć z tytułu błędnie wystawionych recept lub zleceń na przedmioty pomocnicze i ortopedyczne jeżeli fakt taki nastąpi.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie karę umowną
5. za zawinione spóźnienie na dyżur – w wysokości 200,00 zł,
6. za zawinione nieprzybycie na dyżur – w wysokości 400,00 zł,
7. za nieuzasadnioną odmowę wykonania zadań, o których mowa w §1 ust. 5 **-** w wysokości do 1000,00 zł,
8. za pobieranie pieniędzy w trakcie dyżuru od pacjentów PCM S.A. lub członków ich rodzin nieprzewidzianych w stosownym cenniku PCM S.A. – w wysokości 400,00 zł,
9. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie w całości karę, jaką zostanie obciążony Udzielający Zamówienia przez NFZ, jeżeli za stwierdzone nieprawidłowości odpowiada Przyjmujący Zamówienie.
10. Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w razie gdy kara umowna nie pokrywa zaistniałej szkody.
11. W przypadku stwierdzenia, że wykonane świadczenie zdrowotne było nieuzasadnione lub wykonane niezgodnie z umową, Udzielający Zamówienia potrąci z przysługującego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia, kwotę środków finansowych przekazywanych za w/w świadczenia.
12. W przypadku uzasadnionej pisemnej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna – w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg zastosowanych metod leczenia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:
13. 100 zł w przypadku pierwszej uzasadnionej skargi,
14. 200 zł w przypadku drugiej uzasadnionej skargi.
15. W przypadku trzeciej uzasadnionej skargi, kara umowna wynosi 500 zł.
16. Strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 20**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

**§ 21**

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia **………….**r do dnia **………….**r.

**§ 22**

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 23**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące akty prawne.

**§ 24**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie dwa dla Udzielającego Zamówienia.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**