Załącznik nr 2 do SWKO,

UMOWA KONTRAKT O ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH
NR KO.56/….../2022 – WZÓR - ZADANIE 1, 2 i 3

zawarta w dniu …….. roku w Malborku pomiędzy:
Powiatowym Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Malborku, ul. 500-lecia 23, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000280526, NIP: 579-21-33-296, REGON: 220415305, reprezentowaną zgodnie z wpisem w KRS przez:
Prezesa – Pawła Chodyniaka
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia,**
a
…… ul. ……., ……. lekarzem prowadzącym Indywidualną Praktykę Lekarską na podstawie wpisu do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w …….. pod numerem ……., z prawem wykonywania zawodu numer …….. wydanym przez ……., PESEL ……, NIP ……, REGON ……
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie,**

§ 1

Przyjmujący zamówienie, oświadcza, że:

1. Posiada czynne prawo wykonywania zawodu lekarza,
2. Posiada specjalizację w zakresie ……
3. Prowadzi działalność gospodarczą w postaci indywidualnej praktyki lekarskiej, która umożliwia zawarcie umowy z Udzielającym zamówienia,
4. Posiada aktualne, obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności.
5. Posiada aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku lekarza.
6. Posiada aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP.

§ 2

1. Udzielający Zamówienia zleca udzielanie świadczeń zdrowotnych:
   1) na Oddziale Chirurgii Ogólnej i Izbie Przyjęć szpitala w Malborku będącymi jednostkami organizacyjnymi Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku (udzielanie świadczeń w porze dziennej i ramach dyżurów medycznych) oraz konsultowanie pacjentów hospitalizowanych na innych oddziałach lub przebywających w Izbie Przyjęć szpitala na wniosek lekarzy świadczących tam usługi
   2) na Oddziale Chirurgii Ogólnej w ramach dyżurów pod telefonem (tzw. „gotowość"),
   3) w Poradni chirurgii ogólnej w Przychodni *w Malborku (dot. Zadania nr 3) lub w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim (dotyczy Zadania nr 1 i 2)* będącymi jednostkami organizacyjnymi Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku,
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje również pełnienie obowiązków Kierownika Przychodni w *Nowym Dworze Gdańskim (dla Zadania 1)/ w Malborku (dla Zadania 2),*
3. *Przyjmujący zamówienie przyjmuje również pełnienie funkcji koordynatora organizacji leczenia krwią – Zapis dotyczy Zadania nr 2,*
4. W sytuacji zaistnienia potrzeby u Udzielającego zamówienia strony mogą za porozumieniem rozszerzyć/zmienić zakres (rodzaj, miejsce, czas) udzielanych świadczeń.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współpracy z koordynatorem Oddziału Chirurgii Ogólnej w zakresie zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń na oddziale i Izbie Przyjęć.
6. Jednostką rozliczeniową jest:
   a) 1 godzina zegarowa spędzona na czynnym wykonywaniu świadczeń podczas podstawowych godzin pracy oddziału i 1 godzina zegarowa podczas dyżuru.
   b) 1 godzina pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń pod telefonem.

c) Jednostka rozliczeniowa w ramach Poradni chirurgii ogólnej *w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim*

6. Podstawowe godziny pracy oddziału to przedział godzin 7.30 – 15.00 w dni powszednie.
7. Godziny dyżurowe – w dni powszednie to 15.00 – 7.30, a w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy 7.30 – 7.30.
8. Godziny pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń pokrywają się z godzinami dyżurowymi.
9. Liczba godzin dyżurowych wynikać będzie z miesięcznego harmonogramu dyżurów.
10. Przyjmujący zamówienie nie może przekroczyć określonego w załączniku nr 1 do umowy limitu godzin podstawowych w poszczególnych okresach rozliczeniowych bez porozumienia z Udzielającym zamówienia.
11. W przypadku wezwania w czasie pełnienia dyżuru w gotowości Przyjmujący zamówienie stawia się niezwłocznie.
12. Rozliczanie czasu na wykonywanie świadczeń w przypadku wezwania z gotowości liczone jest od godziny i minuty wezwania do godziny i minuty zakończenia wykonania świadczeń z dodaniem 15 minut na powrót do miejsca przebywania w gotowości. Czas ten winien być oznaczony w raporcie lekarskim sporządzanym przez lekarza dyżurnego.
13. Pacjentów do objęcia leczeniem na oddziale, w tym pacjentów do leczenia operacyjnego i asyst do poszczególnych operacji ustala koordynator oddziału lub osoba przez niego wskazana, określając to na dokumencie rozkładu operacji na dany dzień. Ustalenia tam wpisane są wiążące, a ich zmiany wymagają uzgodnienia z koordynatorem.
14. Wykonywanie, w razie potrzeby, asyst do zabiegów operacyjnych u pacjentek Oddziału Położniczo-ginekologicznego.
15. Przed osobistym przeprowadzeniem działań inwazyjnych przez Przyjmującego zamówienie u pacjenta, a w szczególności operacji jako operator, konieczne jest uzyskanie pisemnej świadomej zgody pacjenta zgodnie z unormowaniami prawnymi w tym zakresie przed wykonaniem danej procedury inwazyjnej oraz wskazanie ewentualnych ryzyk.
16. Formularz świadomej zgody podpisuje pacjent lub przedstawiciel ustawowy pacjenta (opiekun prawny), a w przypadku pacjenta pomiędzy 14 a 18 rokiem życia pacjent i jego opiekun prawny, oraz Przyjmujący zamówienie, który powinien umożliwić pacjentowi zadawanie pytań w tym zakresie i udzielić niezbędnych wyjaśnień, wskazując ewentualne ryzyko.
17. Nie można powierzyć uzyskania świadomej zgody pacjenta innej osobie.
18. Treść świadomej zgody pacjenta może sformułować Przyjmujący zamówienie, lecz wówczas konieczne jest zaznajomienie z jej treścią koordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej. Koordynator ma prawo zaproponować poprawki do treści świadomej zgody.
19. Przyjmujący zamówienie może skorzystać z przygotowanej przez Udzielającego zamówienia treści świadomej zgody na dany typ procedury medycznej.
20. W czasie trwania dyżuru opieką objęci są wszyscy pacjenci hospitalizowani na oddziale chirurgii ogólnej.
21. W trakcie pełnienia dyżuru objęci opieką Przyjmującego zamówienie są pacjenci zgłaszający się do Izby Przyjęć ze skierowaniem na oddział chirurgii i bez skierowania, którzy po wstępnej kwalifikacji pielęgniarskiej zostali zakwalifikowani do zaopatrzenia chirurgicznego.
22. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególne dni tygodnia w cyklu tygodniowym, a dyżurów medycznych w cyklu miesięcznym ustala koordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej oraz Przyjmujący zamówienie.
23. Wszelkie zmiany ustalonego harmonogramu wymagają uzgodnienia z koordynatorem oddziału nie później niż na 24 godziny przed ich zaistnieniem. Każda zmiana harmonogramu wymaga pisemnego naniesienia na grafik pracy w godzinach podstawowych i dyżurowych.
24. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń na oddziale i Izbie Przyjęć we wszystkie dni w roku ze szczególnym uwzględnieniem Wigilii, Bożego Narodzenia i dnia 31 grudnia.
25. Przyjmujący zamówienie zobowiązany do zapoznania się i przestrzegania wszystkich zarządzeń kierownictwa szpitala.

26. Udzielający zamówienia pokrywa koszty badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej powstałej w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym oraz koszty profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego.

§ 3

1. Udzielający zamówienia zapewnia nieodpłatną możliwość korzystania ze sprzętu, leków i materiałów medycznych w ilościach niezbędnych do udzielania świadczeń.
2. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie zaopatrzy się w obowiązujący ubiór medyczny i obuwie.
3. Strój i obuwie obowiązujące w szczególnych strefach działania Przyjmującego zamówienie udostępni nieodpłatnie Udzielający zamówienia.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Przyjmujący zamówienie zawrze umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyska prawo do orzekania o czasowej niezdolności do pracy lub oświadcza, że takie uprawnienie posiada.
3. Ordynowanie leków na oddziale i Izbie Przyjęć musi odbywać się zgodnie ze wskazaniami medycznymi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami, polityką antybiotykową szpitala, a także zasadami farmakoterapii określonymi przez komitet ds. Terapii Szpitala.
4. Preskrypcja leków na receptach w imieniu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku może dotyczyć wyłącznie pacjentów PCZ Sp. z o.o. z pełnym poszanowaniem obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie i zgodnie z umową z NFZ.

§ 5

1. Obowiązkiem Przyjmującego zamówienie w szczególności jest:

a) Wykonywać zawód lekarza podczas realizacji postanowień umowy z należytą starannością wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie i inne postanowienia przepisów prawa w tym zakresie,
b) Współpracować podczas wykonywania umowy w szczególności koordynatorem oddziału, a także innymi lekarzami i personelem pielęgniarskim oraz zespołem ds. zakażeń i innymi zespołami czuwającymi nad poszczególnymi procesami wdrażanymi w PCZ Sp. z o.o.
c) Kwalifikować pacjentów przybywających w Izbie Przyjęć do hospitalizacji na oddziale wraz z uzasadnieniem podjętej decyzji, a w przypadku nieustalenia takich wskazań wypisać pacjenta do domu wraz z wydaniem pisemnych informacji o rozpoznaniu medycznym lub jego podejrzeniu i zaleceń dla lekarza, który będzie kontynuował opiekę nad pacjentem.
d) Prowadzić diagnostykę pacjentów zgłaszających się do szpitala w Izbie Przyjęć w zakresie niezbędnym do ustalenia wskazań do hospitalizacji z użyciem podstawowej diagnostyki, a w przypadku gdy zakres diagnostyki wymaga niezwłocznego zastosowania metod endoskopowych, tomografii komputerowej, hospitalizować pacjenta na oddziale.
e) Ustalenie wskazań do hospitalizacji w Izbie Przyjęć w czasie nieprzekraczającym 8 godzin. W przypadku, gdy czas ten przekracza 8 godzin należy podjąć decyzję o hospitalizacji pacjenta na oddziale lub przekazać go do innego podmiotu medycznego, którego potencjał pozwala na leczenie chorego.
f) W przypadku ustalenia wskazań do hospitalizacji w sytuacji braku miejsc na oddziale ustalić umieszczenie pacjenta na oddziale w innej jednostce ochrony zdrowia.
g) W przypadku ustalenia wskazań do hospitalizacji w innej jednostce ochrony zdrowia skierować pacjenta do tej jednostki i uzgodnić miejsce hospitalizacji.
h) Prowadzić diagnostykę pacjentów oddziału w niezbędnym zakresie wykorzystując zasoby diagnostyczne szpitala, a w przypadku diagnostyki wykraczającej poza ten zakres uzyskać stosowną zgodę kierownictwa szpitala na jej wykonanie lub przekazać pacjenta do podmiotu leczniczego, który prowadzi oddział specjalistyczny wykonujący określony zakres.

i) Podejmować decyzje o leczeniu operacyjnym i innych procedurach medycznych u pacjentów objętych opieką, a w czasie trwania dyżuru u wszystkich pacjentów Oddziału Chirurgii Ogólnej i wykonywać osobiście zabiegi, do których wskazania ustalono, a w przypadkach konieczności wzywać do pomocy lekarza przebywającego w gotowości.
j) W czasie dyżuru czuwać na ogólnym bezpieczeństwem na oddziale i Izbie Przyjęć, a w sytuacjach wystąpienia niebezpieczeństwa dokonać jego oceny i w przypadkach uzasadnionych niezwłocznie powiadamiać odpowiednie służby publiczne (Policja, Staż Pożarna) i koordynatora oddziału.
k) Prowadzić farmakoterapię zgodnie z zasadami farmakoekonomiki i zasadami i programami realizowanymi przez szpital.
l) Prowadzić leczenie krwią i jej preparatami zgodnie ze wskazaniami medycznymi , aktualną wiedzą medyczną oraz obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, a także współpracować z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią w szpitalu.
m) Konsultować pacjentów z innych oddziałów szpitala na pisemne wnioski lekarzy tych oddziałów, zgodnie z podziałem ustalonym przez koordynatora oddziału.
n) W sytuacji konieczności towarzyszyć pacjentowi tego wymagającemu podczas transportu do innego podmiotu leczniczego.
o) Przebywać w czasie wykonywania świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem na terenie oddziału i szpitala, a w sytuacji niezbędnej konieczności oddalenia się poza oddział powiadomić o miejscu swego przebywania koordynatora lub lekarza go zastępującego, a w przypadku dyżuru - zespół pielęgniarski oddziału czy Izby Przyjęć.
p) Zakończyć dyżur medyczny nie wcześniej niż po przekazaniu raportu lekarskiego i pacjentów oddziału i Izby Przyjęć następnemu lekarzowi dyżurnemu.
q) Kwalifikować wykonane świadczenia do określonego i rzetelnego rozliczenia procedur finansowanych ze środków publicznych zgodnie z zasadami określonymi w umowach i standardach płatnika świadczeń i katalogami NFZ lub innego płatnika.
r) Prowadzić wszelką dokumentację medyczną w sposób czytelny i zrozumiały zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa , a w szczególności prowadzić ją przy pomocy standardów i oprogramowania elektronicznego będącego w posiadaniu Udzielającego zamówienia.
s) Zastosować się do obowiązujących w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku zasad i procedur związanych z zapobieganiem zakażeniom, a w szczególności zakażeniom szpitalnym.
t) Uczestniczyć w procesie szkolenia lekarzy w zakresie stażu podyplomowego lekarza jako opiekun, a także jako kierownik specjalizacji, w przypadku szkolenia specjalizacyjnego lekarza, po ustaleniu tych funkcji z koordynatorem oddziału i kierownictwem szpitala.
u) Informować niezwłocznie koordynatora oddziału o wszelkich nietypowych i niepożądanych zdarzeniach zauważonych podczas wykonywania umowy.
v) Włączać się w koniecznym zakresie w procesy poprawy jakości udzielania świadczeń realizowanych przez szpital i współpracować z zespołem ds. jakości i pełnomocnikiem dyrektora ds. jakości w tym zakresie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest osobiście świadczyć przedmiotowe usługi medyczne i nie może zlecić wykonania świadczeń innej osobie bez uzyskania uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia reprezentowanego w tym zakresie przez koordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej.
2. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych, w tym wypisywania recept na leki refundowane w imieniu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. osobom nie będącym pacjentami Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
3. Pacjentem Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. jest osoba zwracająca się o udzielanie świadczeń zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest osobiście świadczyć przedmiotowe usługi medyczne.
2. W przypadku niemożności udzielania świadczeń z przyczyn zdrowotnych lub innych ważnych (uzasadnionych) przyczyn Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym Zamawiającego określając czasokres tej niemożności.

3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany :
   1) wykonywać zawód zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zarządem Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku, a wszelkie zmiany tego harmonogramu muszą być uzgodnione z dyrekcją,
   2) zawrzeć umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyskać prawo do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie.
5. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzonej przez uprawnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
   a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
   b) gospodarowania powierzonymi środkami;
   c) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielonych świadczeń;
   d) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej;
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań co do realizacji przedmiotu umowy.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu świadczeń w ramach niniejszej umowy.
2. W przypadku dokonywania zmian w zakresie prowadzonej działalności (stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, kodów PKD, statusu wpisu itp.) i wszelkich informacji zawartych w CEDIG, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni kalendarzowych od daty dokonania zmiany.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarza wykonującego zawód na terenie RP w stosownym zakresie przewidzianym przepisami prawa oraz dodatkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej praktyki zawodowej w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy wynikających z przepisów prawa w tym zakresie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do aktualizacji polisy OC, o której mowa w ust. 3. i przedstawiania bez wezwania jej aktualizacji dyrekcji PCZ w Malborku.
5. Przyjmujący zamówienie odpowiada prawnie i materialnie za należyte wykonanie obowiązków w związku z realizacją niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończonym szkoleniu BHP i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ w Malborku.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwskazań do wykonywania zawodu i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ w Malborku.
8. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego zamówienia aktualnej polisy OC lub innych niezbędnych dokumentów kadrowych Udzielający zamówienia może wstrzymać zapłatę za udzielone świadczenia do czasu uzupełnienia braków dokumentacji.
9. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego zamówienia aktualnej polisy OC, Udzielający zamówienia zachowuje prawo do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od udzielania świadczeń określonych w niniejszej umowie do czasu uzupełnienia braków dokumentacji.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania procedur i standardów Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązujących w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z dokumentem – Ocena ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku, który dostępny jest na oddziale, w którym świadczone są usługi.

§ 9

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy określa załącznik Nr 1. Wynagrodzenie przysługuje za faktycznie udzielone i potwierdzone przez Udzielającego zamówienie świadczenia.
2. Wypłata wynagrodzenia, o którym mowa wyżej nastąpi w terminie do 21 dni od dnia przedłożenia faktury.
3. Faktura za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy musi odpowiadać cechom dowodu księgowego, określonym w art. 21 ustawy z dnia 29.09.1994r o rachunkowości (Dz. U. Nr 121, poz. 591 ze zmianami).
4. Termin wystawienia faktury, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu - 7 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego.
5. W treści faktury należy powołać się na numer umowy, w ramach której usługi zostały wykonane. W przypadku braku numeru, należy wskazać datę zawarcia umowy na podstawie której faktura została wystawiona.
6. Wraz z fakturą Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia harmonogramu udzielonych świadczeń za dany miesiąc rozliczeniowy i wykazu konsultacji, zatwierdzonych przez kierownika/ koordynatora komórki lub Dyrekcję. Wzór harmonogramu i wykazu konsultacji stanowi odpowiednio załącznik nr 3 i 4 do umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest również do dostarczenia wraz z fakturą wykazu udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni chirurgii ogólnej.
8. Błędnie wystawiona faktura lub brak załączników, o których mowa w ust. 6 i 7 spowodować może opóźnienie w terminie wypłaty, o którym mowa w ust. 2 o czas usunięcia błędów.
9. W razie zwłoki w uiszczaniu przez Udzielającego Zamówienie kwot należności wynikających z umowy, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych dotyczących Udzielającego zamówienie, które nie zostały podane do publicznej wiadomości.
2. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowienia ust. 1 Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym – z dniem doręczenia pisemnego zawiadomienia.

§ 11

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia 01.07.2022r. do dnia 30.06.2024r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności, z tym zastrzeżeniem, iż wypowiedzenie nie może być złożone przed upływem połowy okresu na jaki umowa została zawarta, z zastrzeżeniem postanowień, o których mowa w pkt 3.
3. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, w razie:
   a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień wykonywania zawodu,
   b) dwukrotnej, w czasie trwania umowy, nieobecności nieusprawiedliwionej w ustalonym terminie świadczenia usług medycznych,
   c) wykorzystania przez Przyjmującego zamówienie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową,
   d) zlecanie wykonawstwa świadczeń innym osobom lub podmiotom bez zgody Udzielającego zamówienia,
   e) utraty przez Udzielającego zamówienia kontraktu z NFZ na realizację świadczeń określonych w niniejszej umowie,
   f) w razie rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
4. W przypadku określonym w ust.3 rozwiązanie w następuje w następnym dniu po doręczeniu pisemnego zawiadomienia o rozwiązaniu przedmiotowego stosunku prawnego.
5. Nieobecność traktuje się jako usprawiedliwioną wtedy, gdy Przyjmujący zamówienie zawiadomi o niej Dyrekcję PCZ nie później niż na 3 dni przed jej zaistnieniem.
6. Postanowień ust. 3 lit. b) nie stosuje się, gdy zaistnieją okoliczności określane jako zdarzenia losowe lub siła wyższa , których Przyjmujący zamówienie nie mógł przewidzieć.

7. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanej w ust. 6 Przyjmujący zamówienie złoży stosowne oświadczenie/wyjaśnienie na piśmie do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

§ 12

1. Udzielający zamówienia może potrącić z kwoty faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie za dany miesiąc tytułem kary umownej następujące kwoty w poniższych przypadkach:
   a) 100% wynagrodzenia przysługującego za ustalony w harmonogramie dyżur, w przypadku nie zgłoszenia się na ten dyżur przez Przyjmującego zamówienie z zastrzeżeniem zapisów §11 ust.6;
   b) dwukrotność stawki godzinowej określonej w załączniku nr 1 do umowy za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia na dyżur ustalony w harmonogramie lub opuszczenia miejsca udzielania świadczeń przed ustalonym czasem ich zakończenia;
   c) 20% stawki godzinowej określonej w załączniku nr 1 do umowy za każdy dzień zwłoki w niedostarczeniu aktualnej polisy OC:
   d) 50% średniomiesięcznych przychodów uzyskanych w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. liczonych za ostatni kwartał świadczenia usług, a jeśli okres jest krótszy, za ostatni miesiąc świadczenia usług zdrowotnych w przypadku ujawniania warunków finansowych umowy osobom trzecim;
2. W przypadku skutecznego wystąpienia pokontrolnego NFZ Udzielający zamówienia zobowiązuje Przyjmującego zamówienie do zwrotu środków wcześniej wypłaconych za wskazane w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym niezgodności wynikających m.in. ze źle prowadzonej dokumentacji medycznej, źle dobranej procedury lub innej wskazanej bezpośrednio w wystąpieniu pokontrolnym.
3. W razie naruszenia istotnych postanowień umowy w szczególności dotyczących praw pacjenta, ordynacji leków, preskrypcji leków na receptach, prowadzenia dokumentacji medycznej i rozliczeniowej, braku aktualnego ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność do wartości szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienie.
4. Niezależnie od kar umownych Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 13

Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiana umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 711 z późniejszymi zmianami), Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2020, poz. 849 z późniejszymi sprawami), a także Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. 2021r., poz. 790 z późniejszymi zmianami).

§ 15

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

.....	.....
Udzielający Zamówienia	Przyjmujący Zamówienie

Załącznik Nr 1
z dnia ……
do umowy z dnia ……..
……

WARUNKI FINANSOWE UMOWY

1. Przyjmujący zamówienie z tytułu wykonywania świadczeń medycznych w Oddziale Chirurgii Ogólnej otrzymuje wynagrodzenie w wysokości :
   a) świadczenia w porze dziennej – ……zł/godz.
   b) świadczenia w ramach dyżurów medycznych – ……zł/godz.

   Średniomiesięczna liczba godzin w okresie obowiązywania umowy wynosi ……. godz.

2. Za wykonywanie świadczeń w ramach gotowości do udzielania świadczeń pod telefonem – ……. zł/godz., w razie wezwania stawka jak za godzinę dyżuru.

3. Przyjmujący zamówienie z tytułu wykonywania świadczeń medycznych w Poradni chirurgii ogólnej w Przychodni w Malborku otrzymuje wynagrodzenie w wysokości – …….. zł/jednostkę rozliczeniową – zapis dotyczy Zadania nr 1, 2 i 3

   Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w miesiącach …… do wykonania świadczeń:
   - zakontraktowanych ryczałtem z NFZ do wysokości …… jednostek rozliczeniowych (……/ m-c).
   - Procedury onkologiczne: bez limitu
   - Procedury poza pakietem onkologicznym: bez limitu

4. Przyjmujący zamówienie za udzielanie świadczeń medycznych Poradni chirurgii ogólnej w Przychodni w Nowym Dworze Gdańskim otrzymuje wynagrodzenie w wysokości – …… zł/jednostkę rozliczeniową – zapis dotyczy Zadania nr 1 i 2

   Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w miesiącach …… do wykonania świadczeń:
   - zakontraktowanych ryczałtem z NFZ do wysokości …… jednostek rozliczeniowych (…….. /m-c).
   - Procedury onkologiczne poza pakietem – bez limitu.

5. Przyjmujący zamówienie za konsultację pacjenta prywatnego w Poradni chirurgii ogólnej otrzyma stawkę w wysokości ……. zł za jedną konsultację.

6. Za udział w pracach Komisji do orzekania o trwałym nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu, Przyjmujący zamówienie otrzymuje każdorazowo za pełnienie funkcji członka komisji kwotę …….. zł

7. Przyjmujący zamówienie za pełnienie obowiązków Kierownika Przychodni *w Nowym Dworze Gdańskim /Malborku* otrzymuje stawkę ryczałtową w wysokości – …….. zł miesięcznie – zapis dotyczy Zadania nr 1 i 2

8. Dodatek funkcyjny z tytułu pełnienia obowiązków koordynatora organizacji leczenia krwią – ……. zł/ miesięcznie – zapis dotyczy Zadania nr 2

9. Przyjmujący zamówienie z tytułu wykonywania konsultacji szpitalnych w zakresie chirurgii w szpitalu w Nowym Dworze Gdańskim otrzyma wynagrodzenie w wysokości ……. zł za jedną konsultację.

.....	.....
Udzielający Zamówienia	Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 2
Z dnia ……
Do umowy z dnia ……..
……

***KLAUZULA INFORMACYJNA* STOSOWANA PRZY PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZY ZLECENIACH, UMOWACH O DZIEŁO Z WYKONAWCAMI, KONTRAHENTAMI**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018.1000 z późn.zm.), Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku

informuje, że:

1 Administratorem Pana/Pani danych jest Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 82-200 Malbork, ul. 500-lecia 23, KRS: 0000280526, NIP: 579-21-33-296, dalej zwany Administratorem Danych Osobowych (ADO), tel.: 55 6460 264, adres e-mail: sekretariat@pcz.net.pl
2 Dane osobowe jakie posiadamy i przetwarzamy tj.: dane identyfikacyjne, adresowe, kontaktowe, przetwarzane będą w celu zbierania ofert cenowych, świadczenia usług, prawidłowej realizacji umowy, obsługi gwarancyjnej i pogwarancyjnej, obsługi reklamacji, realizacji ewentualnych zleceń na proponowane przez firmę usługi reklamowe pomiędzy Panem/Panią a Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku , na podstawie art. 6 ust 1 pkt b) i c) RODO.
3 Dane będą również przetwarzane celem wykonania obowiązków prawnych, w tym wystawianie faktur.
4 Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
5 Podanie danych w zakresie niezbędnym do realizacji celów określonych w ust. 2 i 3 jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
6 Podanie przez Wykonawcę danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy.
7 Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 14 grudnia 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 86 z późn.zm.), ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z pózn.zm.).
8 Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
9 Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
10 Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11 Dane osobowe będą przechowywane przez okres świadczenia usług w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku a po jego zakończeniu przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Podpis Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 3
Z dnia ……
Do umowy z dnia ……..
……

Harmonogram

o liczbie godzin przepracowanych przez lekarza kontraktowego w miesiącu ……

dzień miesiąca	LICZBA GODZIN						
	PRACA W ODDZIALE	**DYŻUR MEDYCZNY**	**PRACA RITM**	**GOTOWOŚĆ "POD TELEFONEM"**	**WEZWANIE Z GOTOWOŚCI**	**PRACA W POZ**	**PRACA W POZ NiSOZ**
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
razem							
WARTOŚĆ CAŁKOWITA (ZGODNIE Z UMOWĄ)							

1) Dobę należy rozliczać od godziny 7:00 do 7:00

2) Dyżur w dni zwykle rozpoczyna się o godzinie 14:30, a kończy o godzinie 7:00 dnia następnego (16,5 h)

3) Dyżur w dni wolne od pracy trwa od godziny 7:00 do 7:00 dnia następnego (24 h)

…….. ……..

data i podpis lekarza składającego oświadczenie

data i podpis osoby weryfikującej rozliczenie (kierownik/koordynator komórki)

Załącznik nr 4
Z dnia ……
Do umowy z dnia ……..
……

HARMONOGRAM – świadczeń zdrowotnych - KONSULTACJE

za miesiąc ……

LP.	DATA REALIZACJI	PESEL PACJENTA	RODZAJ BADANIA	ODDZIAŁ

.....

data i podpis lekarza składającego oświadczenie

.....

data i podpis osoby weryfikującej rozliczenie (kierownik/koordynator komórki)