**WZÓR UMOWY NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Zawarta w Rzeszowie w dniu ……………..r. pomiędzy:

**1. Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską SP ZOZ (WSPL)** z siedzibą w Rzeszowie, ul. Langiewicza 4, 35-922 Rzeszów, NIP: 813-29-01-483, REGON: 690580299, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego po numerem 000002348, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS.

reprezentowaną przez **Dyrektora –lek. med. Romana Wronę**

Zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

**2………………………………………………………………………………………………….**Zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

*W oparciu o art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (DZ.U. 2011, Nr 112, poz.654) oraz na podstawie wyników konkursu ofert z dnia ……………………… r.*

**Strony zgodnie stanowią, co następuje:**

§ 1

Przedmiotem nin. umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej pacjentom Udzielającego Zamówienia w………………..

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia 01.01.2016 – 31.12.2018 r.

2. Umowa może zostać przedłużona zgodną wolą jej stron na dalszy czas określony (maksymalnie trzech miesięcy) w formie pisemnego aneksu do umowy.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz uwzględniając zasady etyki zawodowej, a także zgodnie z zasadami wynikającymi
z warunków aktualnej umowy (kontraktu) zawartej przez Udzielającego Zamówienie z NFZ, a w szczególności do:

-przeprowadzenie wywiadu i badania fizykalnego,

-udzielanie porad w warunkach ambulatoryjnych,

-udzielanie porad w ramach wizyt domowych w przypadku wymagających tego ze względu na stan zdrowia ubezpieczonego,

-przeprowadzania badań lekarskich w ramach programów profilaktycznych

-zlecania i interpretacji badań diagnostycznych.

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje do dokonywania stosownych wpisów
w dokumentacji medycznej pacjentów oraz prowadzenia dokumentacji w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienia. Dane osobowe i zapisy wynikające
z udzielanych świadczeń medycznych winny być wprowadzane w księgach i na drukach dostarczonych bezpłatnie przez Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji wymienionej w punkcie 2 jak również jej udostępniania na zasadach określonych odpowiednimi przepisami.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej
w sposób **czytelny** izgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w tym zakresie
i ustaleniami z NFZ.

5. Nieczytelne/błędne dane w dokumentacji medycznej wymagane w sprawozdawczości WSPL SP ZOZ do NFZ Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się uzupełnić/poprawić do
5 dnia miesiąca za poprzedni okres rozliczeniowy

6. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za przepisywane leki, środki farmaceutyczne, sprzęt ortopedyczny i rehabilitacyjny i inne środki medyczne oraz za dokumentowanie tych faktów, w tym za przepisywanie leków refundowanych zgodnie
z posiadanymi przez chorych uprawnieniami wynikającymi z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i schorzeń uprawniających do korzystania z leków i środków farmaceutycznych nieodpłatnie lub za częściową odpłatnością, a opublikowanych w stosownych aktach prawnych (obwieszczeniach) Ministra Zdrowia.

7. Za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia odpowiedzialność solidarnie ponoszą Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do należytego przestrzegania praw pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewniania odpowiedniej, jakości
i dostępności świadczeń zdrowotnych dla pacjentów

§ 4

1. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającego Zamówienie wszelką dokumentację
i materiały, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie umowy w związku z jej wykonywaniem, w tym dane osobowe z aktywnej listy pacjentów stworzonej
na podstawie wyboru lekarza POZ.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niewykorzystywania w/w danych w celu kontaktowania się z pacjentami bez pośrednictwa WSPL SP ZOZ po rozwiązaniu umowy.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie z tytułu realizacji przedmiotu umowy otrzyma wynagrodzenie ………………………………………………………………………………………………

2.Przyjmujący Zamówienie wystawia rachunek(fakturę) i doręcza Udzielającemu Zamówienia do **5 – go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy**.

3.Zapłata następuje do 30 – go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy przy zachowaniu terminu o którym mowa w punkcie poprzedzającym. **Opóźnienie terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.**

 § 6

6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie nałożonych na WSPL SP ZOZ w Rzeszowie w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:

a) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,

b) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób nieczytelny, niekompletny lub jej braku,

c)przedstawiania do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,

d) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych,

e) stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy Przyjmującego Zamówienie

7.W przypadku ustania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności wynikających z §6 w kasie WSPL SP ZOZ w Rzeszowie lub na konto Udzielającego Zamówienie.

§ 7

1.Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach
i przy użyciu sprzętu oraz aparatury medycznej Udzielającego Zamówienie.

2.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o mienie Udzielającego Zamówienie wykorzystywane przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem nin. umowy oraz odpowiada za szkody powstałe w powyższym mieniu.

3.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego zgłaszania personelowi Udzielającego Zamówienie wszelkich szkód w mieniu, a także potrzeb w zakresie napraw sprzętu oraz zapotrzebowania na materiały medyczne niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- odzież roboczą,

- aktualne szkolenia z zakresu BHP,

- aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dniach i godzinach ustalonych w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie
2. Dni i godziny pracy Udzielający Zamówienia poda do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji przy drzwiach właściwego gabinetu lekarskiego na tabliczkach informacyjnych.
3. Zmiana terminu udzielania świadczeń nie wymaga pisemnego aneksu do powyższej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć nowy harmonogram w formie pisemnej na druku wg załącznika nr 1, który zostanie włączony do dokumentacji umowy.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł obowiązkową umowę ubezpieczenia
od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, której potwierdzona kopia stanowi załącznik nr 2 do nin. umowy. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuję się do utrzymywania stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy z WSPL SP ZOZ
w Rzeszowie oraz wznawiania umowy ubezpieczenia w dniu jej wygaśnięcia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia kopii zawartej umowy po jej wznowieniu.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do przerwy w udzielaniu świadczeń w wymiarze nie większym niż 30 dni w ciągu roku kalendarzowego.

3. W sytuacjach wyjątkowych za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy innej, uprawnionej do ich wykonywania osobie.

4. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania i zaniechania zaistniałe przy udzielaniu świadczeń przez osobę trzecią, której powierzył czasowe wykonywanie przedmiotu umowy jak za własne.

§ 12

1.Umowa nin. może być rozwiązana przez każdą ze stron na piśmie z zachowaniem
 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

2. Udzielającego Zamówienie ma prawo rozwiązania nin. umowy w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Przyjmującego Zamówienie, a także w przypadku:

a) nieuzasadnionej odmowy przyjęcie pacjenta,

b) nieusprawiedliwionej przerwy w realizacji świadczeń,

c) udzielania świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających.

§ 13

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości.
3. W przypadku naruszenia postanowień ust. 2 Udzielającego Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego Zamówienie oraz NFZ w zakresie realizacji przedmiotu nin. umowy. Ustalenia kontroli wewnętrznej Udzielającego Zamówienie i NFZ w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych są dla Przyjmującego Zamówienie wiążące. Stwierdzone uchybienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się usunąć a postawione wnioski zastosować przy udzielaniu świadczeń medycznych.

§15

1. W sprawach nieuregulowanych nin. umową mają zastosowanie przepisy; kodeksu cywilnego, ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (z późn.zm.), ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z 1996 (z późn.zm.), a także szczegółowe warunki NFZ o udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna i zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej określonych
w treści kontraktu zawartego pomiędzy Zleceniodawcą a NFZ.
3. Wszystkie zmiany nin. umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§16

Ewentualne spory wynikające z realizacji nin. umowy poddane zostaną pod rozstrzygnięcie odpowiedniego Sądu Powszechnego w Rzeszowie.

§17

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 ...................................... ............................................

 Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

1. Harmonogram pracy w poradni.
2. Potwierdzona kopia polisy ubezpieczeniowej