

**Załącznik nr ...  
do formularza oferty  
znak sprawy:OLR/KO/Lekarze/12/2021**

**UMOWA (WZÓR)**

*na świadczenie specjalistycznych usług lekarskich w Ośrodku Leczniczo – Rehabilitacyjnym „Pałac Kamieniec” sp. z o.o.*

*UMOWA nr ...../.....*

*o udzielenie zamówienia na specjalistyczne usługi lekarskie w zakresie....., zawarta w dniu ..... pomiędzy:*

Ośrodkiem Leczniczo-Rehabilitacyjnym „Pałac Kamieniec” Sp. z o.o. z siedzibą w Kamieńcu, przy ul. Polnej 2, wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000566979, kapitał zakładowy w kwocie: 10 200 000,00 zł wniesiony aportem, NIP: 6452167664, REGON: 276112481 (zwanym dalej Ośrodkiem), reprezentowanym przez :

Prezesa Zarządu – mgr Bożena Mocha-Dziechciarz  
*zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”*

a

.....  
*.....zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”*

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert znak sprawy: **OLR/KO/Lekarze/12/2021** przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 1398 z późn. zm.).

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie specjalistycznych usług lekarskich w zakresie ..... na rzecz pacjentów Ośrodka Leczniczo-Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” Sp. z o.o.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr.....oraz został wpisany do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w .....pod numerem jako praktyka specjalistyczna z dziedziny .....

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji obowiązek świadczenia w/w usług według zleceń Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń, o których mowa w § 1 w pomieszczeniach wskazanych przez Udzielającego zamówienia.

**§ 3**

Świadczenia o których mowa w § 1, udzielane będą pacjentom przebywającym na leczeniu w Ośrodku w następujących dniach i godzinach:

- .....  
.....

z zastrzeżeniem postanowień wynikających z § 7 niniejszej umowy.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. W przypadku braku możliwości osobistego świadczenia usług Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa przez osobę posiadającą takie same uprawnienia i kwalifikacje do świadczenia usług medycznych jak Przyjmujący zamówienie, uzgadniając ten fakt z Udzielającym zamówienie. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie przenosi na czas swojej nieobecności prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na rzecz zastępcy, uprzednio zaakceptowanego przez Przyjmującego zamówienie. Z zastępcą spisywana będzie umowa na czas zastępstwa, w której określone będą takie same prawa i obowiązki jak w niniejszej umowie.

#### § 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. Wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami, ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz regulaminami i innymi aktami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przestrzegania :
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
  - c) Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Leczniczo – Rehabilitacyjnego “Pałac Kamieniec” Sp.z o.o.
3. Poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, NFZ, oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń medycznych.

#### § 6

1. W świadczeniu usług Przyjmujący zamówienie działa samodzielnie i nie podlega kierownictwu Udzielającego zamówienia w zakresie podejmowanych czynności zawodowych w rozumieniu kodeksu pracy. Zalecenia lekarskie oraz administracyjne kierowane do Przyjmującego zamówienie mają charakter wskazówek merytorycznych oraz organizacyjnych, nie stanowią poleceń pracowniczych, a udzielane są ze względu na wypełnianie przez Przyjmującego zamówienie czynności leczniczych z udziałem Udzielającego zamówienia.
2. Przy wykonywaniu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać Kodeksu Etyki Zawodowej, Regulaminów Ośrodka, Polityki Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych, Zarządzeń Wewnętrznych obowiązujących w Ośrodku. Naruszenie ich rodzi odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy nienależytym i niewłaściwym wykonywaniu usługi oraz bieżących zaleceń Udzielającego zamówienia.
4. Udzielający zamówienia nie odpowiada za długi jakie Przyjmujący zamówienie zaciągnie w celu właściwego wykonania usługi.

5. W trakcie wykonywania niniejszej umowy, Przyjmującemu zamówienie nie wolno używać we własnym interesie rzeczy i pieniędzy Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest informować Udzielającego zamówienia o przebiegu wykonania przedmiotu umowy.
7. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli uprawnionych podmiotów kontrolujących Udzielającego zamówienia, w tym dokonywanych przez NFZ w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu i na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### § 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia w siedzibie Udzielającego zamówienia dokumentacji medycznej pacjenta :

- wymaganej obowiązującymi przepisami oraz z Umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartą pomiędzy NFZ, a Udzielającym zamówienia,
- w sposób systematyczny i staranny, na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

#### § 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania w ramach specjalistycznych usług lekarskich następujących czynności, a w szczególności:

1. Badania pacjentów nowoprzyjętych oraz przebywających w Ośrodku, w tym:
  - badania przedmiotowego,
  - badania podmiotowego,
  - zlecenia badań diagnostycznych oraz ich interpretacji, w pomieszczeniach wskazanych przez Udzielającego zamówienia,
  - zlecenia zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych oraz ich nadzorowania,
  - ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji oraz nadzorowania jego realizacji,
  - wystawiania skierowań na konieczne konsultacje specjalistyczne w uzgodnieniu z Udzielającym zamówienie,
  - wydawania opinii i orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia pacjenta,
  - ustalanie indywidualnych zaleceń dietetycznych.
2. Prowadzenia edukacji zdrowotnej wśród pacjentów przebywających w Ośrodku.
3. Udzielania zleceń lekarskich oraz nadzorowania pracy średniego personelu medycznego oraz wyższego i średniego personelu działu rehabilitacji w zakresie określonym niniejszą umową oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Udzielania pacjentom lub ich przedstawicielom ustawowym informacji o stanie zdrowia na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami.
5. W przypadku świadczenia dyżurów pod telefonem natychmiastowego stawienia się na oddziale po otrzymaniu telefonicznego zgłoszenia od Udzielającego zamówienia.
6. Wykonywania innych czynności przewidzianych w ustawie *o zawodzie lekarza* oraz określonych przez Udzielającego zamówienia, w tym uczestniczenia w naradach i szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia,

#### § 9

1. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami, instrukcją udzieloną przez producenta oraz wg wykazu obowiązującego w Ośrodku-receptariusza.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do natychmiastowego informowania Udzielającego zamówienia o wszystkich niepożądanych objawach i dolegliwościach, które pojawiły się u pacjentów w czasie przyjmowania leków.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.

#### § 10

Udzielający zamówienie sprawuje nadzór i kontrolę nad sposobem i terminowością realizacji świadczeń udzielanych przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 11

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

#### § 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w obowiązujących aktach prawnych.
2. Okazania kopii dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia wystawionego przez ubezpieczyciela w terminie w dniu podpisania niniejszej umowy – pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia. Kopia dokumentu ubezpieczenia wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Okazania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy, dokumentu o dokonaniu zmian wpisów w rejestrze w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.

#### § 13

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić **Rejestr miesięcznych pobyków** w trakcie których świadczone są usługi o których mowa w §1
2. Rejestr ten powinien zawierać :
  - a) nr kolejny pobytu w danym miesiącu kalendarzowym,
  - b) datę ( dzień, miesiąc , rok),
  - c) czas pobytu / godzina przyjazdu i wyjazdu z terenu Ośrodka oraz liczba godzin pobytu /,
  - d) nazwisko lekarza udzielającego porady, podpis i pieczęć,
  - e) potwierdzenie pobytu lekarza dokonane przez dyżurującą pielęgniarkę lub innego przedstawiciela Udzielającego zamówienia.
3. Rejestr winien być prowadzony dokładnie i starannie oraz oddany do zatwierdzenia przez Udzielającego zamówienie najpóźniej do 3 dni roboczych następnego miesiąca po miesiącu kalendarzowym w którym realizowane były specjalistyczne usługi lekarskie.
4. Zatwierdzony przez Udzielającego zamówienia Rejestr stanowi podstawę do wystawienia Przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury vat i będzie dołączony do tego rachunku/ faktury.
5. Wzór Rejestru pobyków stanowi załącznik do niniejszej umowy.

#### § 14

1. Za świadczone usługi Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy godzin wykonanych usług oraz ceny jednostkowej wynoszącej .....zł brutto za1 godz., zgodnie z formularzem ofetowym z dnia .....
2. Okresy rozliczeniowe- obrachunkowe wynoszą 1 miesiąc kalendarzowy.

3. Należność za wykonanie świadczeń będzie dokonywana przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie nr: ..... w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku/ faktury wraz z dokumentami o których mowa w § 12 ust.4 .

#### § 15

Niniejsza umowa zostaje zwarta na okres od dnia 1 sierpnia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021r.

#### § 16

Niniejsza umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

1. Za zgodą obu stron w każdym czasie.
2. Za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem j.n. w przypadku:
  - a) wypowiedzenia umowy przez NFZ,
4. Ze skutkiem natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienia w razie:
  - a) utraty uprawnień do wykonywania zawodu,
  - b) uzasadnionych skarg pacjentów gdy wynikają one z rażącego naruszenia przepisów,
  - c) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste.

#### § 16

W trakcie trwania umowy Przyjmujący zamówienie może zostać wyposażony w standardową odzież ochronną obowiązującą w Ośrodku. Wówczas zobowiązany będzie nosić ją w trakcie wykonywania niniejszej umowy.

#### § 17

1. Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, kodeksu cywilnego, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty z dnia 05.12.1996 r. oraz inne obowiązujące akty prawne.

#### § 18

Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd powszechny według siedziby Udzielającego zamówienia.

#### § 19

1. Administratorem danych osobowych podanych w umowie ze strony Udzielającego zamówienia jest Ośrodek Lecznico – Rehabilitacyjny “Pałac Kamieniec” sp. z o.o., 42-674 Kamieniec, ul. Polna 2, adres poczty elektronicznej: [sekretariaty@olr-kamieniec.pl](mailto:sekretariaty@olr-kamieniec.pl), tel. +48 32 2337877.
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania czynności mających na celu zawarcie umowy i jej realizację, a podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit.b) i art. 9 RODO (UE).
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z pełną treścią klauzuli informacyjnej, która znajduje się w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na jego stronie internetowej.
4. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się ponadto do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w

związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1).

§ 20

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

Załączniki: 1). Formularz oferty, 2. ....

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**