

I. Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych lekarskich w zakresie:

1. **Lekarz POZ**
2. **Lekarz pediatra**
3. **Lekarz chirurgii ogólnej**
4. **Lekarz ginekologii**

WZÓR

**UMOWA NR/2024
O UDZIELANIE PRZEZ LEKARZY ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w Warszawie dnia pomiędzy:

SZPZLO Warszawa-Rembertów, z siedzibą w Warszawie przy ul. Dwóch Mieczów 22a, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000033723, posiadającym NIP 952-18-48-884, REGON 016394765,
reprezentowanym przez **Magdalenę Bakulę** – dyrektora zakładu opieki zdrowotnej, zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a
....., prowadzącym indywidualną / specjalistyczną praktykę lekarską z siedzibą w przy ul., wpisanym do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w pod numerem, oraz wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej Urzędu Miasta w pod numerem, o numerze NIP, Regon, zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

I. Przedmiot umowy

§ 1

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza o numerze, prawo to nie zostało zawieszane wyrokiem sądu lekarskiego, Zleceniobiorca zapewnia, że nie został wobec niego orzeczony środek karny zakazu wykonywania zawodu.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że uzyskał specjalizację z zakresu

§ 2

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych/domowych w poradni dla ok. pacjentów.

II. Organizacja świadczeń

§ 3

1. W ramach niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych obejmujących w szczególności: badanie stanu zdrowia, udzielanie porad lekarskich, orzekanie o stanie zdrowia, kierowania na badania diagnostyczne, rozpoznawanie chorób i leczenie.

2. Zleceniobiorca ma obowiązek wykonywać inne czynności medyczne zlecone przez Dyrektora SZPZLO Warszawa-Rembertów niezbędne do prawidłowego funkcjonowania poradni

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów z należytą starannością, w sposób zgodny z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami wykonywania zawodu lekarza, z poszanowaniem zasad etyki lekarskiej oraz praw pacjenta.

§ 5

Osobami, którym Zleceniobiorca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, zwanymi „osobami uprawnionymi”, są:

1. Osoby ubezpieczone w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, legitymujące się aktualnym dowodem objęcia ubezpieczeniem (za wyjątkiem świadczeń komercyjnych),
2. Wszystkie osoby w stanie zagrożenia życia, nagłego zachorowania, urazu, zatrucia lub porodu tj. w sytuacjach przewidzianych w ustawie o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, art.62),
3. Pacjenci nieubezpieczeni po uprzednim opłaceniu wizyty w rejestracji zgodnie z obowiązującym cennikiem usług SZPZLO Warszawa – Rembertów,

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia elektronicznej ewidencji przyjmowanych pacjentów wraz z wymaganą przez Zleceniodawcę dokumentacją medyczną i statystyczną w udostępnionym systemie komputerowym oraz papierowej karcie pacjenta,
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - Prowadzenia rejestru przyjętych pacjentów, zawierającego:
 - Imię i nazwisko
 - Adres
 - Datę zgłoszenia się pacjenta
 - Adnotację dotyczącą uprawnień pacjenta do bezpłatnego leczenia
 - Prowadzenia imiennej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w formie historii zdrowia i choroby pacjenta zawierającej dane:
 - Imiona i nazwisko pacjenta
 - Numer PESEL (w przypadku braku nr PESEL – seria i numer dokumentu tożsamości)
 - Datę urodzenia
 - Płeć
 - Adres zamieszkania, zameldowania lub pobytu
 - Datę dokonania wpisu
 - Rozpoznanie choroby
 - Opis czynności wykonywanych przez lekarza
 - Zastosowanie i zlecone środki lecznicze
 - Rodzaje udzielonych świadczeń zdrowotnych
 - Informację o wydanych orzeczeniach lub zaświadczeniach lekarskich w tym o niezdolności do pracy

3. Informacje zawarte w pkt. 2 stosować zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (Dz. U. 2018 poz. 1000 oraz rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady o ochronie danych osobowych RODO),

§ 7

1. W uzasadnionych przypadkach, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty poprzez leczenie ambulatoryjne, Zleceniobiorca może skierować osobę uprawnioną na leczenie szpitalne.
2. W uzasadnionych przypadkach Zleceniobiorca może wystawić osobie uprawnionej skierowanie do lekarza specjalisty.
3. W uzasadnionych przypadkach Zleceniobiorca może wystawić osobie uprawnionej zlecenie na transport sanitarny zgodnie z wytycznymi NFZ.
4. Zleceniobiorca może skierować pacjenta na badania diagnostyczne (laboratoryjne i obrazowe) niezbędne do pełnej diagnostyki i prawidłowego procesu leczenia.

III. Prawa i obowiązki

§ 8

Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 9

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową w czasie zaproponowanym przez Zleceniobiorcę i zaakceptowanym przez Dyrektora (Załącznik nr 1).
2. W przypadku planowanych zmian godzin pracy Zleceniobiorca zobowiązany jest do poinformowania Dyrektora o tym, na dwa tygodnie przed ich wprowadzeniem i uzyskania jego akceptacji.

§ 10

Zleceniobiorca ma prawo do przerw w udzielaniu świadczeń zdrowotnych związanych z urlopem wypoczynkowym lub szkoleniami do 20 dni w roku. Plan przerw w udzielaniu świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca przygotowuje do akceptacji Dyrektorowi w terminie do 28 lutego każdego roku. Termin przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca zgłasza Dyrektorowi na piśmie z podaniem terminu zawieszenia wykonywania działalności.

§ 11

1. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z ich udzielaniem, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i WZW, z zastrzeżeniem minimalnej sumy gwarancyjnej, w odniesieniu do jednego przypadku oraz wszystkich wypadków, którego skutki objęte są niniejszą umową ubezpieczenia na kwotę określoną w odrębnych przepisach.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest przedstawić Zleceniodawcy polisę ubezpieczeniową nie później niż w dniu poprzedzającym udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych umową. Kopia polisy stanowi załącznik do umowy,
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz

przedłożenia potwierdzonej kopii nowej polisy ubezpieczenia na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.

§ 12

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Przestrzegania zasad współdziałania z innymi lekarzami i pozostałym personelem medycznym oraz przestrzegania norm zachowań ustalonych, w SZPZLO Warszawa – Rembertów, a w szczególności „Karty Praw Pacjenta”,
2. Dbłości o wizerunek SZPZLO Warszawa – Rembertów, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących w SZPZLO Warszawa – Rembertów w tym w szczególności przepisów p. poż. i BHP, a dotyczących realizacji usług przez Zleceniobiorcę.

§ 13

Przedmiot umowy wykonywany będzie w imieniu Zleceniodawcy. Zleceniobiorca ponosi ryzyko gospodarcze związane z niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przedmiotu umowy.

§ 14

Na podstawie Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1997 (Dz.U. Nr. 28, poz. 152 ze zm.) Zleceniobiorca ponosi całkowitą odpowiedzialność za:

1. wypisywanie recept zgodnie z wymogami NFZ,
2. ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych pomocniczych,
3. prowadzenie elektronicznej i papierowej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami
4. zaniechanie świadczenia oraz błędy w sztuce lekarskiej.

§ 15

Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy odpowiedzialność materialną za powierzony sprzęt.

§ 16

1. Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt, środki medyczne, leki oraz personel pomocniczy niezbędny do prawidłowego wykonywania przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się na swój koszt utrzymywać pomieszczenia z stanie zdatnym do udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności dopełnić obowiązków w zakresie wyposażenia w sprzęt, warunków budowlanych i sanitarnych oraz zapewnia odpowiednią czystość pomieszczeń
3. Zleceniobiorca korzysta ze sprzętu, pomieszczeń i pomocy personelu medycznego Zleceniodawcy nieodpłatnie.

§ 17

Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy możliwość korzystania z konsultacji świadczonych przez inne osoby zatrudnione u Zleceniodawcy.

§ 18

1. Zleceniodawca ma prawo dokonać kontroli prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.
2. W ramach kontroli Zleceniodawca ma prawo:
 - ocenić sposób korzystania przez Zleceniobiorcę ze sprzętu medycznego oraz leków,
 - dokonać oceny prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,

- weryfikować sporządzone przez Zleceniobiorcę dokumenty będące podstawą rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- kontrolować sposób udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakość.

IV. Warunki umowy

§ 19

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia r. do dnia
2. Zleceniodawca może wypowiedzieć niniejszą umowę w razie gdyby Zleceniobiorca:
 - nienależycie wykonywał obowiązki prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - zleceniobiorca bez uzasadnionej przyczyny nie stawiał się w dniu przewidzianym w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - stawiał się do pracy w stanie nietrzeźwości lub spożywał na jego terenie alkohol bądź był pod wpływem innych środków odurzających, oraz gdy w razie podejrzenia nietrzeźwości lub użycia środków odurzających odmówił poddaniu się badaniom na zawartość alkoholu lub innej substancji odurzającej,
 - utracił uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza.
3. Zleceniodawca ma prawo do obciążenia Zleceniobiorcy kosztami kar nałożonych na Zleceniodawcę przez organy nadzorcze w związku z niewłaściwym wykonywaniem pracy przez Zleceniobiorcę,
4. Zleceniodawca ma prawo do obciążenia Zleceniobiorcy kwotą w wysokości 0,5% wartości należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia za każdorazowy przypadek wykrycia błędów lub zaniechań w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca ma prawo wypowiedzieć umowę w razie gdyby Zleceniodawca:
 - zalegał z zapłatą wynagrodzenia za co najmniej dwa pełne miesiące,
 - nie zapewniał odpowiedniego standardu pomieszczeń, sprzętu medycznego, personelu pomocniczego niezbędnego do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 20

1. Wynagrodzenie (w zależności od rodzaju świadczeń zdrowotnych rozliczane będzie):
 - a. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych objętych umową Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości złotych za każdy punkt rozliczeniowy.
 - b. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych objętych umową Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości złotych za każdą zakończoną godzinę pracy.
2. Wynagrodzenie wypłacane jest miesięcznie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury.
3. Zleceniobiorca wystawia rachunek w terminie 7 dni od daty zakończenia miesiąca kalendarzowego a Zleceniodawca obowiązany jest zapłacić kwotę wynagrodzenia w terminie 14 dni od daty akceptacji odpowiedniego rachunku/rozliczenia wykonanych usług przez NFZ.

§ 21

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia w razie istotnego naruszenia przez Zleceniobiorcę postanowień umowy,
3. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - Rozwiązania przez NFZ umowy ze Zleceniodawcą,

- Nie przestrzegania przez Zleceniobiorcę warunków udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie z NFZ,
 - Przedstawienia przez Zleceniobiorcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji, będących podstawą wypłacenia należności,
 - Nie dotrzymania terminów i nieprawidłowego rozliczania się z wykonanych świadczeń,
 - Działania na szkodę Zleceniodawcy,
 - Utraty zdolności zawodowych do wykonywania zawodu,
 - Ograniczenia dostępności do świadczeń lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - Niezgodnego z wymaganiami prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - Rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zmiany niektórych punktów umowy w przypadku wprowadzenia przez ustawodawcę i Narodowy Fundusz Zdrowia istotnych zmian w ustawie o Powszechnym Ubezpieczeniu Zdrowotnym,

V. Postanowienia końcowe

§ 22

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. W przypadku zaistniałych zmian dotyczących ilości punktów i ceny jednostkowej w umowie kontraktowej z NFZ Zleceniodawca dopuszcza możliwość renegocjacji ceny za punkt oraz harmonogramu pracy ze Zleceniobiorcą.

§ 23

W sprawach nieuregulowanych treścią umowy zastosowanie znajdują przepisy kodeksu cywilnego.

§ 24

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

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....

HARMONORGRAM PRACY
W PORADNI

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

II. Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

5. Świadczenie usług protetycznych

UMOWA NR/2024

NA WYKONYWANIE PRAC PROTETYCZNYCH

zawarta w Warszawie dnia pomiędzy:

SZPZLO Warszawa-Rembertów, z siedzibą w Warszawie przy ul. Dwóch Mieczy 22a, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000033723, posiadającym NIP 952-18-48-884, REGON 016394765,

reprezentowanym przez **Magdalenę Bakulę** – dyrektora zakładu opieki zdrowotnej, zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

....., prowadzącym działalność gospodarczą z zakresu protetyki z siedzibą w, NIP, Regon,
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje i zobowiązuje się do wykonania prac protetycznych.

§2

Zleceniodawca zobowiązuje się do wykonania zleconych świadczeń zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i przy wykorzystaniu posiadanego sprzętu i aparatury medycznej oraz poszanowania ustawowych praw pacjenta.

§3

1. Strony ustalają odpłatność za wykonane prace zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy. Rozliczenie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych.
2. Podstawą wypłaty należności jest prawidłowo wystawiony przez Zleceniobiorcę faktura z podaną liczbą wykonanych prac.
3. Do wystawionej faktury powinien zostać dołączony szczegółowy wykaz wykonanych prac.
4. Wypłata należności następuje w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku przez Zleceniodawcę na konto bankowe wskazane na rachunku za świadczenia.
5. Faktura za świadczenia musi odpowiadać cechom dowodu księgowego, określonym w ustawie o rachunkowości.

§4

Wykonawca umożliwi przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Funduszem.

§5

1. W przypadku pojawienia się na tle realizacji niniejszej umowy kwestii spornych lub wątpliwych strony zobowiązane są do ich rozpatrywania i rozwiązywania na drodze wzajemnych uzgodnień.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy, pod rygorem nieważności, wymagają formy pisemnej.

§6

W przypadku wyżki kosztów w zakresie wykonywanych badań spowodowanych zmianą cen używanych materiałów medycznych, kosztów pracy lub inflacją Zleceniobiorca dokona zmian cen po uprzednich negocjacjach warunków ze Zleceniodawcą. Zmiana cen obowiązywać będzie Strony od pierwszego dnia miesiąca po ustaleniu zmiany, nie wcześniej niż od 10-go dnia od pisemnego potwierdzenia nowych warunków.

§7

Umowa obowiązuje od dnia 01.03.2024r do 28.02.2027r.

§8

1. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez każdą ze stron za miesięcznym wypowiedzeniem, bez konieczności uzasadniania.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa, w szczególności Przepisy Ustawy o zawodzie lekarza i Kodeksu Cywilnego.

§9

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

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....

CENNIK
WYKONYWANIA PRAC PROTETYCZNYCH

Usługi protetyczne:

- *proteza duża częściowo akrylowa (od 10-ciu punktów do bezzębia) –*
- *proteza mała częściowo akrylowa (do 10-ciu punktów –*
- *łyżka indywidualna –*
- *podścielenie –*
- *naprawa protezy (pierwszy punkt/następny punkt) –*