

UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH - wzór

NR/2016

zawarta w Lublinie, w dniu ... 2016 r., pomiędzy:

Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie, adres: ul. Probstwo 6a, NIP: 712-327-55-60,
reprezentowanym przez Pana Adama Mołdocha - Zastępcę Dyrektora
zwanym dalej Zleceniodawcą,

a:

....., lekarzem, przedsiębiorcą, prowadzącym działalność gospodarczą
pod nazwą:....., ul. , 20- Lublin, NIP, REGON,
zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1. Oświadczenia stron

1. Umowa została zawarta na podstawie art. 5a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 907, z późn. zm.) na usługi niepriorytetowe, których wartość nie przekracza kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
2. Zleceniodawca oświadcza, iż prowadzi Ośrodek Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że:
 - a) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza Nr.....,
 - b) jest przedsiębiorcą prowadzącym indywidualną (specjalistyczną) praktykę lekarską wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w Lublinie pod nr księgi rejestrowej.....,
 - c) posiada specjalizację z następujących dziedzin:/ jest w trakcie specjalizacji w zakresie
 - d) nie został zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o

- zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,
- e) nie został ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 - f) nie został pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
 - g) znane mu są przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz akty wykonawcze do ww. ustawy.

§ 2. Przedmiot umowy

4. Przedmiotem niniejszej umowy jest współpraca stron polegająca na udzielaniu przez Zleceniobiorcę, w siedzibie Ośrodka Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin w Lublinie, ul. Północna 3 (dalej: „Ośrodek”) świadczeń zdrowotnych dla osób przyjętych do Ośrodka (dalej „osoba przyjęta”). W szczególności do obowiązków Zleceniobiorcy należeć będzie:

- 13) sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przyjętymi,
- 14) prowadzenie badań lekarskich osób przyjętych do Ośrodka,
- 15) udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w Ośrodku,
- 16) stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w Ośrodku oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w Ośrodku,
- 17) kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej osób przyjętych do Ośrodka, po stwierdzeniu takiej konieczności,
- 18) w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby przyjętej wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego,
- 19) sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania osób przebywających w Ośrodku i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- 20) wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub zachowaniem swym utrudniają personelowi izby wytrzeźwień wykonanie tych czynności oraz kontrola stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni,
- 21) przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z Ośrodka na zasadach objętych przepisami,
- 22) prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,
- 23) sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów,
- 24) wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych Ośrodkowi.

5. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z niniejszej umowy w systemie zmianowym: pierwsza zmiana: godz. 7.30.-19.30; druga zmiana: 19.30. – 7.30. lub w systemie 24-godzinnym. W celu skoordynowania udzielania analogicznych świadczeń zdrowotnych przez innych lekarzy, Zleceniobiorca będzie wykonywał przedmiot umowy w godzinach przewidzianych w harmonogramie opracowywanym przez Koordynatora Lekarzy w uzgodnieniu ze Zleceniobiorcą.

§3. Obowiązki Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
 - b) z najwyższą starannością, jakiej należy wymagać przy profesjonalnym świadczeniu usług tego rodzaju,
 - c) wyłącznie w ramach swojej specjalności,
 - d) zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej oraz bezwzględnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi w szczególności: wykonywania zawodu lekarza, działalności leczniczej,
2. Zabrania się Zleceniobiorcy udzielania świadczeń medycznych:
 - a) w stanie pod wpływem alkoholu, środków odurzających, psychotropowych, narkotyków lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,
 - b) z chwilą zawieszenia w prawie wykonywania zawodu, ograniczenia w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza lub przepisów o izbach lekarskich,
 - c) wykraczających poza zakres posiadanej specjalizacji,
 - d) w ramach eksperymentalnych metod leczenia lub rehabilitacji chyba, że udzielanie takich świadczeń zostało uzgodniona pomiędzy stronami na piśmie.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z regulacjami obowiązującymi u Zleceniodawcy oraz wynikającymi z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa. Przy prowadzeniu tej dokumentacji obowiązany jest do najwyższej staranności, zmierzającej do rzeczywistego odzwierciedlenia w niej wszystkich okoliczności istotnych dla pełnego udokumentowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do bezwzględnego informowania Zleceniodawcy o:
 - a) zaistniałych przypadkach niepożądanego działania produktu leczniczego, zdarzeniach medycznych oraz wszelkich niezgodnościach związanych z wykonywanymi usługami medycznymi,
 - b) wszczęciu przeciwko lub wobec Zleceniobiorcy postępowania karnego, administracyjnego lub dyscyplinarnego.
 - c) zgłoszonych przez osobę przyjętą zastrzeżeniach lub roszczeniach związanych z udzieleniem świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do systematycznego doskonalenia swoich kwalifikacji i umiejętności zawodowych w różnych formach kształcenia podyplomowego.
6. Zleceniobiorca, w razie niemożliwości wykonania zadań wynikających z zakresu umowy może posłużyć się zastępcą, pod warunkiem uzyskania zgody Koordynatora Lekarzy. Zastępca może zostać wskazany wyłącznie z grona lekarzy związanych umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartą ze Zleceniodawcą. O zaistnieniu sytuacji wymagającej posłużenia się przez Zleceniobiorcę zastępcą, Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Koordynatora Lekarzy w celu dokonania stosownych zmian w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Zleceniobiorca jest uprawniony do udzielania analogicznych świadczeń medycznych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, o ile nie kolidują one z czynnościami

wykonywanymi na rzecz Zleceniodawcy.

8. Realizacja postanowień niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

§ 4. Odpowiedzialność za mienie Zleceniodawcy

1. Zleceniobiorca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach udostępnionych mu wraz z wyposażeniem, materiałami higienicznymi, medycznymi, aparaturą diagnostyczną, medyczną, wyposażeniem rehabilitacyjnym, itp. zgodnie z zakresem jego specjalizacji.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykorzystywać udostępnione środki, wskazane w ust. 1 wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy, zgodnie z jego przeznaczeniem, ze sztuką medyczną, wskazaniami wiedzy i doświadczenia życiowego.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do racjonalnego wykorzystania udostępnionych środków, wskazanych w ust. 1 niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 5. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,

odpowiedzialność za zdarzenia medyczne i naruszenie praw osoby przyjętej

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zawarcia oraz utrzymywania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, obejmującej:
 - a) szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) szkody z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany złożyć przy zawarciu niniejszej umowy oraz składać przed upływem okresu obowiązywania danej polisy ubezpieczeniowej, umowy ubezpieczenia OC na kolejny okres wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia.
3. Polisa ubezpieczenia OC winna obejmować, co najmniej odpowiedzialność w zakresie ryzyk występujących w zakresie czynności wykonywanych przez Zleceniobiorcę w ramach jego specjalizacji;
4. Niezłożenie polisy ubezpieczeniowej lub też złożenie polisy nie odpowiadającej warunkom wynikającym z niniejszej umowy uprawnia Zleceniodawcę do odmowy dopuszczenia Zleceniobiorcy do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz rozwiązania niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 6. Odpowiedzialność za szkody i zdarzenia medyczne

1. Strony ustalają, że odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom przyjętym przy wykonywaniu niniejszej umowy ponosi Zleceniobiorca i Zleceniodawca solidarnie.
2. W przypadku zgłoszenia do Zleceniodawcy, przez osobę przyjętą lub osobę trzecią, roszczeń odszkodowawczych Zleceniobiorca, którego zachowanie lub zaniechanie doprowadziło do powstania szkody zobowiązuje się:
 - a) udzielić Zleceniodawcy na piśmie, w terminie 7 dni od daty zgłoszenia takiego żądania, wyczerpujących i rzetelnych informacji na temat przebiegu procesu leczenia osoby przyjętej;
 - b) ustosunkowywać się, w terminie 7 dni od daty wezwania, do składanych przez poszkodowanego zarzutów, opinii, wniosków;
3. W przypadku wystąpienia przez osobę przyjętą do Ośrodka na drogę sądową przeciwko Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do współdziałania ze Zleceniodawcą, udzielania wszelkich informacji na temat przebiegu procesu leczenia, ustosunkowywania się do zgłaszanych zarzutów oraz otrzymanych opinii biegłych.
4. W przypadku zgłoszenia przez osobę przyjętą lub osobę trzecią roszczeń przeciwko Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do natychmiastowego poinformowania Zleceniodawcy i udostępniania wszelkiej korespondencji dotyczącej zgłoszonych roszczeń.
5. Zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie zwalnia Zleceniobiorcy od odpowiedzialności wobec Zleceniodawcy lub osoby przyjętej.

§ 7. Wynagrodzenie i zasady płatności

1. Za wykonanie czynności objętych niniejszą umową Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie wyliczone w oparciu o stawkę godzinową brutto złotych (słownie:). Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następować będzie w okresach miesięcznych w oparciu o „potwierdzenie wykonania godzin w miesiącu” sporządzone wg wzoru określonego w zał. nr 1 do umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wystawienia faktury VAT w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za świadczenia zdrowotne udzielone w miesiącu poprzednim.
3. Termin płatności wynosi 14 dni od daty przedłożenia Zleceniodawcy prawidłowej faktury. Do faktury Zleceniobiorca załącza „potwierdzenie wykonania godzin w miesiącu” za dany miesiąc.
4. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
5. Zapłata przez Zleceniodawcę za wykonanie czynności objętych niniejszą umową nastąpi z Działu: 851; Rozdziału: 85154; Paragrafu: 4300; zadania budżetowego: udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

§ 8. Klauzula poufności


1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych, handlowych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Zleceniodawcy niepodanych do publicznej informacji.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych oraz wszelkich danych dotyczących osób przyjętych do Ośrodka. Przetwarzanie danych osobowych osób przyjętych do Ośrodka do innych celów może się odbywać tylko za zgodą Zleceniodawcy, z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

§9. Okres obowiązywania umowy, rozwiązanie, wypowiedzenie, wygaśnięcie umowy

1. Umowa została zawarta na czas określony do dnia 31 grudnia 2016r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem **jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia.**
3. Zleceniodawcy przysługuje uprawnienie do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy Zleceniobiorca utracił wymagane uprawnienia lub zaistniały okoliczności negatywne, o których mowa w § 1 ust. 2 umowy
 - b) gdy dane podane przez Zleceniobiorcę w niniejszej umowie okażą się nieprawdziwe, niepełne lub wprowadzające w błąd
 - c) gdy Zleceniobiorca nie okaże polisy OC, lub okazana polisa będzie niezgodna z treścią niniejszej umowy;
 - d) gdy w stosunku do Zleceniobiorcy zostanie wszczęte postępowanie karne lub dyscyplinarne związane z wykonywanym zawodem;
 - e) Udzielania przez Zleceniobiorcę świadczeń wykraczających poza zakres posiadanej specjalizacji;
 - f) Z chwilą zawieszenia w prawie wykonywania zawodu, ograniczenia w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich;
 - g) Udzielania przez Zleceniobiorcę świadczeń w ramach eksperymentalnych metod leczenia lub rehabilitacji bez uzgodnienia ze Zleceniodawcą;

§10. Postanowienia końcowe

1. Niniejsza umowa stanowi wyłączny węzeł obligacyjny między Stronami i zastępuje wszelkie wcześniej zawarte umowy, porozumienia i uzgodnienia poczynione w formie pisemnej, ustnej, czy też elektronicznej.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnego Aneksu. Integralną część niniejszej umowy stanowią Załączniki.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu

RADCA PRAWNY

Joanna Kopianiak-Bodio

cywilnego.

4. Wszelkie ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwe rzeczowo sądy powszechne z siedzibą w Lublinie.
5. Uznanie któregokolwiek z postanowień niniejszej umowy za nieważne nie uchybia mocy wiążącej pozostałych postanowień.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

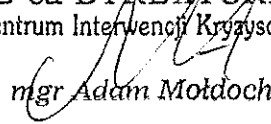
ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA


RADCA PRAWNY

Joanna Kopieniak-Bodio

Z-ca DYREKTORA
Centrum Interwencji Kryzysowej


mgr Adam Miodoch

Potwierdzenie wykonania godzin w miesiącu 20..... roku

przez Zleceniobiorcę Pana/Panią

Dzień	Godziny udzielania świadczenia zdrowotnego od - do	Liczba godzin	podpis Zleceniobirocy	Podpis Kierownika zmiany
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 liczba godzin				