

**PROJEKT UMOWY NA WYKONYWANIE LEKARSKICH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**

na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala
Klinicznego nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

UMOWA nr/2020
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarskich

zawarta w dniu 2020 roku w Łodzi pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym nr 1
im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22,
KRS: 0000021295, NIP: 725-10-19-093

reprezentowanym przez: dr n. med. Annę Murlewską - Dyrektora
zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym

a
..... zamieszkałym/ą..... prowadzącym/cą
działalność gospodarczą pod firmą..... z siedzibą w, adres:
....., wpisanym/ą do CEIDG, wykonującym/ą zawód lekarza na podstawie „Prawa
Wykonywania Zawodu” nr wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską w,
prowadzącym/ą działalność leczniczą w formie: w dziedzinie
..... wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod
numerem księgi rejestrowej, REGON NIP

zwanym w dalszej treści umowy Przyjmującym zamówienie,
wybranim w trybie postępowania konkursowego na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia
2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.295 ze zm.), zwanej w dalszej części niniejszej umowy
„ustawą” została zawarta umowa o następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie usług lekarskich w ramach dyżurów **w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym** na rzecz
pacjentów Zamawiającego na zasadach określonych w niniejszej umowie.

§2

1. Przyjmujący Zamówienie będzie osobiście wykonywał świadczenia zdrowotne określone umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie ze standardami i wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia (zwany dalej Płatnikiem świadczeń).
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych przez Płatnika w umowach zawartych z Zamawiającym.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się zgodnie z miesięcznym harmonogramem pracy ustalonym przez Zamawiającego i zaakceptowanym przez Przyjmującego Zamówienie oraz w czasie wykraczającym poza harmonogram - na polecenie Zamawiającego z zakresu określonego w umowie.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1, polega na samodzielnym sprawowaniu opieki lekarskiej, koordynowanej przez Kierownika Oddziału i obejmuje czynności lekarskie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku zmiany wielkości środków finansowych przeznaczonych na zakontraktowanie świadczeń pochodzących od Płatnika. Nieprzyjęcie przez Przyjmującego zamówienie zaproponowanych przez Zamawiającego zmian dotyczących ilości i ceny świadczeń uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni. Odstąpienie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze złożoną ofertą – oferta cenowa stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
8. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie ma prawo i obowiązek każdorazowo zasięgnąć opinii Kierownika Oddziału lub wezwać go na konsultację.

§3

1. Nie stanowi naruszenia umowy przerwa w świadczeniu usług spowodowana chorobą, pod warunkiem złożenia stosownego zaświadczenia lekarskiego oraz niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o nieświadczeniu usług z powodu choroby.
2. Za dni nieświadczenia usług wynagrodzenie nie przysługuje.
3. Warunki zastępstwa/nieobecności
 - a. W szczególnych przypadkach, w razie niemożności wykonania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie na czas swojej planowanej nieobecności ma obowiązek, do ustanowienia, za pisemną zgodą Zamawiającego, zastępstwa, przy czym Zastępca musi posiadać co najmniej takie same kwalifikacje oraz ubezpieczenie, jak Przyjmujący zamówienie. Wniosek o ustanowienie zastępcy Przyjmujący zamówienie winien złożyć Zamawiającemu na 10 dni przed przewidywanym terminem niemożności świadczenia usług.
 - b. Wynagrodzenie za czas udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zastępcę wypłacane będzie Przyjmującemu zamówienie. Przyjmujący zamówienie dokona rozliczenia finansowego z Zastępcą na podstawie odrębnie łączącej strony umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 - c. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poinformowania osób wykonujących świadczenia zdrowotne, w czasie zastępstwa, o przepisach obowiązujących u Zamawiającego.
 - d. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zobowiązać swojego Zastępcę do zachowania w tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonaniem czynności objętych umową, dotyczącą pacjentów, pracowników oraz samego Zamawiającego. Obowiązek ten pozostaje w mocy także po zakończeniu umowy.
 - e. Przyjmujący zamówienie w przypadku ustanowienia zastępcy ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania zastępcy jak za własne działania i zaniechania.

§4

1. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany:
 - a. uwzględniać ustalenia dotyczące organizacji pracy jednostki organizacyjnej;
 - b. wykonywać czynności objęte niniejszą umową we własnej odzieży ochronnej i/lub roboczej spełniającej wszelkie wymagane prawem standardy oraz do ponoszenia we własnym zakresie kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie;
 - c. współpracować z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami Zamawiającego w celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy;
 - d. mieć ważne w okresie obowiązywania niniejszej umowy badania profilaktyczne oraz wykonywać je w zakresie przewidzianym w kodeksie pracy;
 - e. mieć ważne w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej określone w §16.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się znać i przestrzegać:
 - a. przepisy prawne obowiązujące publiczne zakłady opieki zdrowotnej, w tym także o ochronie danych osobowych oraz dotyczące prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
 - b. wewnętrzne przepisy Zamawiającego, w szczególności jego Statut i Regulamin Organizacyjny oraz Zarządzenia Wewnętrzne;
 - c. standardy i procedury udzielania świadczeń zdrowotnych ustalone przez Zamawiającego;
 - d. prawa pacjenta wynikające z obowiązujących przepisów, w szczególności prawo pacjenta do wyrażenia świadomej zgody na wszystkie wykonywane czynności medyczne.
3. Za pełnienie samodzielnej opieki lekarskiej, o jakiej mowa w §2 ust. 6, Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat, chyba, że przewidują to przepisy wiążące Zamawiającego a płatność dokonywana jest na jego rachunek bankowy.

§5

1. Pacjenci korzystający ze świadczeń zdrowotnych wskazanych w niniejszej umowie podlegają rejestracji.
2. Rejestracji pacjentów dokonuje się zgodnie z zasadami obowiązującymi w siedzibie Zamawiającego.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzenia sprawozdania z wykonanych świadczeń zdrowotnych wg załącznika nr 3 do umowy.

§6

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Zamawiającego. W czasie wykonywania świadczeń Przyjmujący zamówienie nie może opuścić miejsca wykonywania świadczeń.
2. Zamawiający zobowiązany jest do stworzenia odpowiednich warunków do wykonywania przez Przyjmującego zamówienie zadań objętych niniejszą umową, w szczególności do nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń, sprzętu, narzędzi i materiałów koniecznych do wykonywania zadań.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu, o którym mowa w ust. 1, odbywa się na koszt Zamawiającego.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Zamawiającego zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Zamawiającego, uszkodzonego w wyniku nieprawidłowej jego eksploatacji przez Przyjmującego zamówienie.
6. Zamawiający powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zasadami u niego obowiązującymi. Dostęp do niezbędnych systemów informatycznych Przyjmujący zamówienie uzyskuje na zasadach z tych procedur wynikających.

§7

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych dostarczonych przez Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby oraz za wykonywane zabiegi medyczne.
2. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Przyjmujący zamówienie wystawiając receptę na bezpłatne leki dla osób, o których mowa w art. 45 i 46 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych (Dz.U.2020.1398), zobowiązany jest do sprawdzenia uprawnień tych osób i odnotowania w dokumentacji medycznej nazwy i numeru seryjnego dokumentu potwierdzającego uprawnienie.
4. Kosztami refundacji recept wystawionych niezgodnie z zasadami, określonymi w ust. 1, 2 i 3 Zamawiający obciąża Przyjmującego zamówienie wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji na zasadach określonych przez Oddział Funduszu w pisemnym wezwaniu do zapłaty. W przypadku nie dokonania zwrotu w wyznaczonym terminie, określona w wezwaniu kwota podlega potrąceniu z należnej Przyjmującemu zamówienie płatności.
5. Druki recept będą dostarczane przez Zamawiającego, z tym zastrzeżeniem, że Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do korzystania z tych druków w sposób wykraczający poza zasady wynikające z umowy niniejszej.

§8

1. Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy, tj. od dnia r. do dnia r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, a w szczególności:
 - a. Likwidacji Zamawiającego lub zaprzestania wykonywania działalności w zakresie udzielania świadczeń medycznych przez Przyjmującego Zamówienie.
 - b. Wygaśnięciu umowy zawartej przez Zamawiającego na świadczenia objęte umową z Narodowym Funduszem Zdrowia, nie otrzymaniu kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub znacznego obniżenia wartości kontraktu.

§9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, do jakiej zobowiązane są publiczne zakłady opieki zdrowotnej, według zasad stosowanych przez Zamawiającego i zgodnie z wymogami ustalonymi przez Płatnika świadczeń,
2. prowadzenia ewidencji elektronicznej świadczenia i imiennej dokumentacji medycznej – w formie historii choroby, zawierającej następujące dane dotyczące pacjenta:
 - a. imiona i nazwisko pacjenta,
 - b. numer PESEL,
 - c. datę urodzenia,

- d. płeć,
- e. adres zamieszkania z numerem kodu pocztowego,
- f. numer karty pacjenta,
- g. rozpoznanie choroby wraz z kodem ICD 10,
- h. zastosowane procedury wraz z kodami ICD 9 i datą ich udzielenia,
- i. przebieg leczenia,
- j. zastosowane i zlecone środki lecznicze,
- k. informacje o wystawieniu zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy i czasu jej trwania
- l. wyznaczenie procedury rozliczeniowej.

§10

1. Za zrealizowane świadczenia stanowiące przedmiot umowy określone w §1 Przyjmującemu zamówienie przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie brutto w wysokości:
..... zł za 1 godzinę pracy podczas dyżuru lekarskiego wg harmonogramu,
2. Rozliczenia między stronami z tytułu wykonanych usług, stanowiących przedmiot umowy, dokonywane będą na podstawie sprawozdań składanych przez Przyjmującego zamówienie i zatwierdzonych przez Zamawiającego (zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy) oraz prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury.
3. Sprawozdanie oraz faktura, o których mowa w ust. 1 składane będą w terminie do 20 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 wypłacane będzie w rozliczeniu miesięcznym, w terminie 14 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury. Za datę złożenia faktury przyjmuje się datę wpływu do Działu Księgowości Zamawiającego.

§11

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli prawidłowości wykonania usług, o których mowa w umowie.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1 może być wykonana przez Zamawiającego, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a. Poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego, a w szczególności kontroli sposobu i zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych, a także gospodarowania mieniem Zamawiającego,
 - b. Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo-rozliczeniowej,
 - c. Właściwej kwalifikacji wykonanych procedur medycznych,
 - d. Poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym Zamawiający podpisał umowę o udzielenie świadczeń zdrowotnych,
 - e. Przestrzegania przy wykonywaniu umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zachowania tajemnicy, co do wszelkich informacji o pacjencie i stanie jego zdrowia, jakie uzyska przy wykonywaniu umowy,
 - f. Znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta,
 - g. Znajomości i przestrzegania regulaminów, obowiązujących u Zamawiającego,
 - h. Znajomości i przestrzegania standardów, procedur i zasad udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Zamawiającego.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania zaleceń pokontrolnych zawartych w protokołach kontroli, dotyczących udzielanych świadczeń, będących przedmiotem umowy.
5. Zasady i warunki kontroli merytorycznej określają odrębne przepisy.
6. Zawinione niezrealizowanie zaleceń pokontrolnych w terminie wyznaczonym w protokole kontroli lub wydanym zaleceniu, skutkuje rozwiązaniem umowy dnia następnego po upływie wyznaczonego terminu.

§12

1. W ramach niniejszej umowy Zamawiający może czasowo powierzać Przyjmującemu zamówienie realizację świadczeń dodatkowych, finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych płatników świadczeń w ramach programów profilaktycznych, zdrowotnych, dotacji i in., za które Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie

wynagrodzenie wynikające z rozliczenia środków publicznych przyznanych Zamawiającemu przez płatnika świadczeń, ustalone zgodnie z zasadami określonymi w ofercie.

2. Powierzenie świadczeń dodatkowych, o których mowa w ust. 1, zostanie określone przez Zamawiającego na piśmie ze wskazaniem rodzaju zleconych świadczeń, miejsca i sposobu ich wykonywania oraz okresu ich realizacji.

§13

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Zamawiającego.

§14

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, będących jej przedmiotem.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ustępie poprzedzającym, został zobowiązanych Zamawiający a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zwrócić Zamawiającemu wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, w tym koszty opłat i wydatków w postępowaniu sądowym lub przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych i wynagrodzenia pełnomocnika – także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem, a poszkodowanym.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszące się w zakresie określonym w ust. 2 wyrządzone Zamawiającemu w związku z wykonaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania.
4. W przypadku, o którym mowa w ustępach poprzedzających, Zamawiający stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 2 i 3 oraz wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty, a w razie nie wyrażenia zgody na nie przez Przyjmującego Zamówienie, Zamawiający będzie dochodzić roszczeń z tego tytułu przed sądem.
5. Odpowiedzialność o której mowa w niniejszym paragrafie obejmuje także szkody następce, których bezpośrednią przyczyną nie jest wykonywanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Płatnika świadczeń,
 - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.
 - d. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - e. braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
 - f. nieprzestrzegania limitów nałożonych przez Płatnika świadczeń.
7. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatnika świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych między Płatnikiem świadczeń a Zamawiającym, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Jeżeli Przyjmujący zamówienie nie zgłosi zastrzeżeń i uwag do wyników kontroli w terminie umożliwiającym skorzystanie przez Zamawiającego ze środków odwoławczych przyjmuje się, że zgadza się z ustaleniami kontroli, a tym samym przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wskazane uchybienia i nieprawidłowości (uznaje roszczenia Zamawiającego).

§15

1. W przypadku niewywiązywania się przez Przyjmującego Zamówienie ze zobowiązań określonych w niniejszej umowie Przyjmujący Zamówienie zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto, ustalonego na podstawie ostatniego miesiąca rozliczeniowego za świadczone usługi zdrowotne, w terminie 30 dni od daty stwierdzenia tego faktu lub Zamawiający potrąci z bieżących należności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie za świadczenia usług zdrowotnych, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
2. Za niewywiązywanie się ze zobowiązań uważa się w szczególności:
 - a. Nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu określonym w przedmiotowej umowie,
 - b. Udaremnienie kontroli przez Zamawiającego i Narodowy Fundusz Zdrowia,

- c. Nieuzasadnioną odmowę udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Ponadto Zamawiający może potrącić z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie tytułem kary umownej, za każdą uzasadnioną, uznaną przez Zamawiającego skargę pacjenta i za nieetyczne zachowanie, w wysokości 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto ustalonego na podstawie ostatniego miesiąca rozliczeniowego za świadczone usługi zdrowotne, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
 4. Decyzję o zasadności skargi pacjenta podejmuje w formie pisemnej Zamawiający.
 5. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
 6. Kary umowne pobiera się niezależnie od siebie oraz od tego, że umowa z tych samych przyczyn, które były podstawą jej nałożenia, została wypowiedziana lub rozwiązana.

§16

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania tych świadczeń zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866) i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy przez jego działanie lub zaniechanie obejmującą co najmniej sumę gwarancyjną określoną w przepisach i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
4. Kopia polisy wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne stanowią załącznik nr 2 do niniejszej umowy
5. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2 musi obejmować również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.

§17

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji niniejszej umowy, w szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych stanowiących tajemnicę Zamawiającego, jak też przestrzegania zasad poufności wynikających z przepisów szczególnych odnoszących się do danych osobowych pracowników Zamawiającego jak i pacjentów. Obowiązek ten pozostaje w mocy także po zakończeniu umowy.
2. Dokumentacja medyczna, stanowiąca własność Zamawiającego, może być udostępniona wyłącznie uprawnionym podmiotom na zasadach określonych przez Zamawiającego i za jego zgodą.

§18

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie:
 - a. naruszy obowiązki umowne,
 - b. utraci prawo wykonywania zawodu,
 - c. opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług,
 - d. nie podejmie obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem,
 - e. nie będzie posiadał lub przedstawi Zamawiającemu polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub gdy umowa ubezpieczenia wygaśnie i nie zostanie przedstawiona nowa polisa,
 - f. nie będzie posiadał lub nie dostarczy Zamawiającemu ważnego zaświadczenia o aktualnym stanie zdrowia - orzeczenia lekarskiego potwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania usług w ramach niniejszej umowy,
 - g. popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług lekarskich, jeżeli zostało

stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste.

2. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego także wówczas, gdy przeciw Przyjmującemu Zamówienie wszczęto postępowanie karne lub dyscyplinarne w związku z czynnościami podjętymi w ramach niniejszej umowy lub ich zaniechaniem oraz w sytuacji utraty przez Zamawiającego kontraktu zawartego z Płatnikiem świadczeń.
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem rozwiązującym na koniec ostatniego dnia kalendarzowego następnego miesiąca.
4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron na zasadzie porozumienia stron.

§19

1. Wprowadzenie do niniejszej umowy zmian niekorzystnych dla Zamawiającego może nastąpić wyłącznie w sytuacji, gdy konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
2. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§20

W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości rekompensującej powstałą szkodę.

§21

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie z wyłączeniem zastępstw, o których mowa w § 3 ust. 3 umowy.
2. Strony wyłączają możliwość zbycia wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie z tytułu niniejszej umowy oraz dokonywania przez osoby trzecie czynności faktycznych dotyczących tych wierzytelności bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

§22

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2019.1373), ustawy o działalności leczniczej (Dz.U.2020.295 ze zm.), o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U.2020.514 ze zm.) oraz Kodeksu cywilnego i art. 304 Kodeksu pracy.
2. Załączniki do niniejszej umowy stanowią integralną jej część.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków niniejszej umowy wynikających ze zmian organizacyjnych Płatnika lub Zamawiającego oraz ze zmian przepisów.

§23

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§24

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Zamawiający

Załączniki do umowy:

1. Zasady postępowania lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego w ramach realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia
2. Kopia polisy OC
3. Wzór sprawozdania
4. Oferta
5. Oświadczenie
6. RODO
7. Upoważnienie ESKULAP

**Zasady postępowania lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego
w ramach realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.**

1. Lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego jest każdy lekarz udzielający świadczeń w ramach umowy podpisanej z NFZ.
2. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego zobowiązany jest do posługiwania się w procesie prowadzonego przez siebie leczenia i diagnozowania formularzami, których merytoryczną zawartość określa NFZ, o ile nie wynikają one z odrębnych przepisów
3. Lekarz POZ kierujący świadczeniobiorcą do lekarza specjalisty lub do szpitala zobowiązany jest dołączyć do skierowania wyniki niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z rozpoznaniem schorzeniem, aktualną wiedzą i praktyką medyczną umożliwiającymi potwierdzenie wstępnego rozpoznania.
4. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego leczący świadczeniobiorcę w poradni specjalistycznej i szpitalu zobowiązany jest, do pisemnego informowania lekarza POZ, do którego zadeklarowany jest świadczeniobiorca o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, w tym czasokresu ich stosowania i dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych.
5. Lekarz POZ ordynuje leki dla świadczeniobiorcy w sytuacji opisanej w p. 4 (konieczność stałego przyjmowania leków w schorzeniach przewlekłych), jeżeli w dokumentacji medycznej przez niego prowadzonej znajduje się informacja, której zakres opisany jest w p.4 pochodząca od lekarza realizującego świadczenia w ramach umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z NFZ.
6. W przypadku, gdy świadczeniobiorca objęty leczeniem specjalistycznym wymaga wykonania badań kontrolnych, pozostających w związku z prowadzonym leczeniem, skierowania na te badania wystawia i pokrywa koszty ich wykonania świadczeniodawca udzielający świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Dotyczy to również lekarza specjalisty, do którego świadczeniobiorca ma prawo zgłosić się bez skierowania.
7. W przypadku, gdy świadczeniobiorca objęty leczeniem specjalistycznym wymaga leczenia szpitalnego, lekarz specjalista dołącza do skierowania wyniki badań diagnostycznych zgodnie z rozpoznaniem schorzeniem, aktualną wiedzą i praktyką medyczną, umożliwiające potwierdzenie wstępnego rozpoznania.
8. W przypadku kierowania świadczeniobiorcy z jednej poradni specjalistycznej do innej, jako badania wstępne przekazywane są wyniki badań wykonane w poradni kierującej oraz inne badania diagnostyczne będące w posiadaniu świadczeniobiorcy a wykonane przez lekarza POZ, umożliwiające potwierdzenie wstępnego rozpoznania stanowiącego przyczynę skierowania .
9. W przypadku zakwalifikowania pacjenta na oddział szpitalny, a w szczególności do planowego leczenia operacyjnego, wykonanie niezbędnych badań diagnostycznych leży po stronie szpitala.
10. W czasie trwania hospitalizacji świadczeniobiorcy, lekarz POZ nie może wystawiać mu zleceń na środki pomocnicze i ortopedyczne (zwłaszcza pieluchomajtki, pieluchy anatomiczne itp.) oraz ordynować leków, których konieczność zażywania wynika z przebiegu hospitalizacji a może ordynować leki, których zażywanie nie wynika z przyczyny hospitalizacji .
11. Szpital zapewnia świadczeniobiorcy leki związane z przebiegiem hospitalizacji, których zażywanie wynika z przyczyny hospitalizacji..
12. Świadczeniobiorca po zakończeniu hospitalizacji (także w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym) powinien zostać zaopatrzony stosownie do zaistniałej sytuacji w: skierowania do lekarzy specjalistów, informację dla lekarza POZ, recepty, zwolnienie lekarskie oraz wyniki badań diagnostycznych wykonanych w toku leczenia.
13. Każdy lekarz ubezpieczenia zdrowotnego w trakcie prowadzonego leczenia w przypadkach medycznie uzasadnionych orzeka o czasowej niezdolności do pracy – wystawia zwolnienie lekarskie.

Sprawozdanie za:
miesiąc / rok /

Liczba godzin wykonanych świadczeń w/g harmonogramu:

Świadczenia wykonane zgodnie z harmonogramem:

lp.	data	godziny		Ilość godzin	uwagi
		od	do		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
...					

.....
 Lekarz

.....
 Kierownik SOR

Łódź, dnia.....

.....
Lekarz - nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
adres

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em* się z treścią Regulaminu Korzystania z Internetu i poczty elektronicznej obowiązującego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania zawartych w nim postanowień.
2. Zapoznałam/em* się z treścią Polityki Ochrony Danych Osobowych obowiązującej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania zawartych w nim postanowień.
3. Dyrekcja SP ZOZ USK nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi udostępniła mi tekst przepisów o równym traktowaniu w zatrudnieniu, tj. z Kodeksu pracy: Art. 9 §4, Art. 11², Art. 11³, Art. 18 §3, Art. 18^{3a} - Art.18^{3d}, Art. 18^{3e}, Art. 29², Art. 94 pkt 2b, Art. 94¹, Art. 94¹, Art. 94³ oraz z Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej: Art. 32, Art. 33 – zamieszczony w formie tekstowej w intranecie Szpitala: <\\Sv1\Publikacje\Kadry i Płace\19.12.11 Informacja o równym traktowaniu w zatrudnieniu>

.....
(podpis świadczący pracę)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22
REGON 000288774, NIP 7251019093, KRS 0000021295

Łódź, dniar.

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), SPZOZ USK nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w Łodzi, ul. Kopcińskiego 22, kod pocztowy: 90-153 Łódź, tel.: 426776834, NIP: 725 10 19 093, REGON: 000 288 774.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: iod@barlicki.pl.
3. Pana/Pani dane przetwarza się w szczególności w celach związanych z zatrudnieniem (na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło/umowy wolontariatu), a także przyznawaniem świadczeń socjalnych z ZFŚS, na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – jako niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (prowadzenie akt pracowniczych),
 - b) art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – jako zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - jako niezbędne do realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (stosowanie monitoringu wizyjnego, identyfikacja pracowników w wewnątrzszpitalnych systemach informatycznych oraz na identyfikatorach Pracownika).
4. Odbiorcami Pana/Pani danych są wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (ZUS, Państwowa Inspekcja Pracy, Urząd Skarbowy, NFZ, oraz Instytucje i Organy odpowiedzialne za prowadzenie kształcenia kadr medycznych), oraz podmioty realizujące usługi na rzecz SPZOZ USK nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi takie jak: podstawowa jednostka służby medycyny pracy, biura podróży w zakresie wyjazdów służbowych, pakiety socjalne, ubezpieczenia grupowe, z którymi administrator danych podpisał umowy powierzenia danych).
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany aktualnymi przepisami prawa w tym zakresie.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia (wyłącznie w zakresie, w którym obowiązek przetwarzania nie wynika z przepisów prawa), ograniczenia przetwarzania danych, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych i prawo do przenoszenia danych.
7. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, w przypadku, gdy Pan/Pani uzna, że SPZOZ USK nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi przetwarza Pana/Pani dane osobowe w sposób niezgodny z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
8. W przypadku, gdy SPZOZ USK nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi Pana/Pani dane osobowe przetwarza na podstawie wyrażonej zgody, przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby realizacji zatrudnienia nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
10. Podanie informacji, o których mowa w art. 22¹ ustawy Kodeks pracy jest obowiązkowe, natomiast w pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne.

Potwierdzam zapoznanie z powyższymi treściami

.....
Podpis Pracownika

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1
im. N. Barlickiego w Łodzi
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22**

Łódź, dnia r.

UPOWAŻNIENIE NR ESKULAP

Na podstawie upoważnienia udzielonego mi przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 09.08.2019 r. (OD/2533/2019), w oparciu o obowiązującą procedurę zawartą w Polityce Ochrony Danych Osobowych,

w odpowiedzi na wniosek o wydanie upoważnienia z dnia

Upoważniam Pracownika

Imię Nazwisko PESEL
Typ pracownika: Numer prawa wykonywania zawodu:
zatrudnionego na stanowisku
w jednostce organizacyjnej
do przetwarzania danych, w tym do przetwarzania danych osobowych, w systemie informatycznym **ESKULAP** oraz związanych z nimi danych przetwarzanych w formie papierowej.

Niniejsze upoważnienie jest ważne od dnia do dnia

Upoważnienie dotyczy następujących uprawnień w systemie **ESKULAP**:

Uprawnienia		Uprawnienia	
Ruch Chorych - wizyty hospitalizacyjne		Zlecenie badań diagnostycznych	
Ruch Chorych		Apteczka w jednostce organizacyjnej	
Ruch Ambulatoryjny - wizyty ambulatoryjne		Kolejki oczekujących	
Ruch Ambulatoryjny - rejestracja		Podgląd danych bez prawa do modyfikacji	
Ruch Ambulatoryjny - modyfikacja danych rozliczeniowych		Rozliczenia z NFZ	
Ruch Ambulatoryjny - obsługa wizyt pacjentów w gabinetach		Apteka Szpitalna - pełne prawa	
Pozostałe		Administrowanie systemem informatycznym	

Uwagi:.....

Jednocześnie informuję, że osoby, które zostały upoważnione do przetwarzania danych osobowych są obowiązane do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, a także wdrożonych u Administratora regulaminów i polityk ochrony danych osobowych oraz do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz środków i sposobów ich zabezpieczenia zarówno w trakcie obowiązywania niniejszego upoważnienia, jak również po jego odwołaniu lub ustaniu stosunku pracy, rozwiązaniu umowy, zakończeniu realizacji obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Upoważnienie niniejsze nie upoważnia osoby upoważnionej do udzielania dalszych upoważnień, wygasa z dniem ustania stosunku pracy (rozwiązania umowy) oraz może być w każdym czasie zmienione lub cofnięte.

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby działającej w imieniu Administratora)

Otrzymują:

- Osoba upoważniona – oryginał.
- Osoba nadająca upoważnienie – kopię