**Załącznik nr 3f** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Umowa nr

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu …………….. roku w Bytomiu, w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ogłoszonego w dniu ………….. pomiędzy:

Szpitalem Specjalistycznym nr 2 w Bytomiu, ul. Batorego 15, 41-902 Bytom,
KRS: 0000050872

NIP: 626-25-11-259
REGON: 270235892
Księga Rejestrowa Nr : 000000013466

reprezentowanym przez **:**

1. **Dyrektora - Kornelię Cieśla**
2. **Główną Księgową - Karinę Kusz**

będącym **Udzielającym Zamówienia**

a

……………………………………………………… adres …………………………….…………………

KRS: …………

NIP: …………

REGON: …………
Księga Rejestrowa Nr : …………

reprezentowanym przez **:**

1. **………………………..**
2. **………………………..**

będącym **Przyjmującym Zamówienie**

**§1**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się
do świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienia doraźnych usług anestezjologicznych obejmujących:
2. konsultacje z zakresu anestezjologii oraz kwalifikacje do znieczuleń. Konsultacje
do zabiegów w trybie planowym realizowane najpóźniej w dniu poprzedzającym zabieg w miejscu udzielania świadczeń.
3. wykonywanie znieczuleń w zależności od wskazań medycznych w tym analgezja porodu, przy czym prowadzenie analgezji porodu na Bloku Porodowym przez anestezjologa Przyjmującego Zamówienie może być wykonane po spełnieniu niezbędnych w tym względzie przepisów prawa. W przypadku gdy znieczulany poród przedłuży się poza godziny zakończenia planowych zabiegów, jego prowadzenie przejmuje anestezjolog dyżurny.
4. interwencje u chorych w stanie bezpośredniego zagrożenia życia

zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie w Oddziale Klinicznym Ginekologii, Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu,
przy założeniu zabezpieczenia świadczeń anestezjologicznych w ramach jednoosobowej obsady, minimum trzy razy w tygodniu w godzinach ordynacji oddziału.

1. W ramach koordynacji i płynnego współdziałania w opisanym zakresie strony wyznaczają koordynatorów:
2. po stronie Przyjmującego Zamówienie – ......................................................
3. po stronie Udzielającego Zamówienia – ………………………………….
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do ścisłej współpracy celem zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług medycznych.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem świadczenia wykonywane na podstawie niniejszej umowy, które zobowiązuje się udokumentować przed podpisaniem umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy. Kopia polisy ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem stanowi załącznik do umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli właściwego oddziału Narodowego Fundusz Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych
w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych
ze środków publicznych.
7. Udzielający Zamówienia będzie wykazywał średnią ilość godzin do wypracowania w tygodniu przez pracowników Przyjmującego Zamówienie w portalu Narodowego Funduszu Zdrowia zawsze po uzgodnieniu tego z Przyjmujący Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje prowadzenie dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Udzielający Zamówienia przed podpisaniem umowy przekaże Przyjmującemu Zamówienie następujące procedury obowiązujące u Udzielający Zamówienia:

- procedurę zamawiania i przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych

- procedurę przekazywania pacjenta do oddziału intensywnej terapii

- procedurę stosowania profilaktyki antybiotykowej

- procedurę stosowania profilaktyki przeciwzakrzepowej.

- procedurę opisującą prowadzenie dokumentacji medycznej

1. Udzielający Zamówienia oświadcza, że po zawarciu niniejszej umowy w przypadku zaistnienia przesłanki z art. 132 ust. 3 w związku z art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych doprowadzi
do zgodności z przepisami w tym zakresie.
2. W przypadku złożenia skargi na Przyjmującego Zamówienie przez pacjenta, jego rodzinę, przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego, Przyjmujący Zamówienie udziela, w wyznaczonym terminie, pisemnych wyjaśnień co do treści skargi. W sytuacji odmowy złożenia przez Przyjmującego Zamówienie wyjaśnień co do jej treści lub złożenia ich po wyznaczonym terminie, Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości do 10% kwoty uśrednionego wynagrodzenia umownego za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.

**§2**

 **Sposób wykonywania obowiązków przez Przyjmującego Zamówienie**

* 1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada właściwe uprawnienia, wykwalifikowany personel niezbędny do realizacji świadczeń oraz, że przedmiot umowy wykonywany będą zgodnie z obowiązującymi normami i zasadami sztuki lekarskiej ze szczególną starannością,
	z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł, a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Udzielającego Zamówienia.
	2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczać Udzielającemu Zamówienie wykaz zawierający dane personalne lekarzy wraz z numerem prawa wykonywania zawodu oraz harmonogram godzinowy realizacji świadczeń uzgadniany na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie, nie później niż na 20 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca kalendarzowego.
	3. Udzielający Zamówienia nie może powierzyć wykonywania obowiązków objętych niniejszą umową osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Przyjmującego Zamówienie.
	4. Przyjmującego Zamówienie ma prawo do odmowy wykonania poszczególnych czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy wyłącznie z ważnych powodów, w szczególności gdyby wykonanie takiej czynności wiązało się z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa lub zasad etyki wykonywania zawodu lekarza.
	5. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania świadczeń z obiektów i infrastruktury należącej do Zleceniodawcy, w tym
	w szczególności sali nadzoru poznieczuleniowego, aparatów do znieczulenia, źródła tlenu, odciągu gazów anestetycznych i innych elementów wyposażenia stanowiska znieczulenia zgodnego z rozporządzeniem MZ. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się używać sprzętu zgodnie z instrukcjami i wiedza medyczną .
	6. Koszty konserwacji i naprawy sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w ust.5 pokrywa Udzielający Zamówienia.
	7. Udzielający Zamówienia oświadcza, że sprzęt i aparatura medyczna są sprawne technicznie, posiadają odpowiednia atesty, znak CE, zostały dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 roku ( Dz. U. Z 2004r. Nr 93).
	8. Udzielający Zamówienia zapewni obsługę średniego personelu medycznego (pielęgniarka anestezjologiczna ).

**§3**

**Wynagrodzenie**

1. Z tytułu wykonywania obowiązków stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości :
2. PLN (złotych 00/100 groszy ) za każdą godzinę pracy (60 min) wykonywaną w ramach umowy,
3. łączna kwota zobowiązań z tytułu realizacji umowy nie może być większa
niż ………………. zł.**”**
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia szczegółowego sprawozdania (listy obecności) z wykonanych świadczeń w okresie miesiąca kalendarzowego do 7 dnia następnego miesiąca kalendarzowego. Sprawozdanie podlega zatwierdzeniu przez upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia osobę.

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w terminie do 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem,
o którym mowa w ust. 2.

4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1, jest płatne w drodze przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w banku ING Bank Śląski o/ Katowice, nr rachunku: ……………………………………………….

1. Za opóźnienie w płatnościach Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie odsetki ustawowe.
2. Przyjmującemu Zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu Cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności
i uznania tej czynności za nieskuteczna względem Udzielającego Zamówienia .
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Regulaminów, instrukcji, procedur oraz Systemu Zarządzania Jakością.

**§4**

**Czas trwania umowy**

* 1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia ………… do dnia ………...
1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę na koniec miesiąca z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§5**

**Inne obowiązki stron**

1. W trakcie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu strony zobowiązują się nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać bez pisemnej zgody informacji technicznych, technologicznych, handlowych, organizacyjnych lub finansowych obowiązujących w trakcie realizacji niniejszej umowy, poza informacjami których udostępnienie wynika
z obowiązujących przepisów prawa

**§6**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają zapisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
3. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 ………………………………… ..……………………………………… PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE: UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA: