

**UMOWA NR WSzS/DLL/...../2014 (projekt)**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach lekarskich dyżurów medycznych**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP** z siedzibą  
w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa  
**NIP: 573 22 99 604      REGON: 001281053      KRS:0000003907**

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Naczelnego - Jarosława Madowicza**  
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

.....  
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego  
przez Wojewodę ..... /Okręgową Radę Lekarską w..... /pod  
Nr.....

NIP:.....REGON:..... KRS/Nr wpisu do ewidencji  
działalności gospodarczej/.....

reprezentowanym

przez:.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W wyniku przeprowadzonego w dniu .....2014 r. konkursu ofert na udzielenie  
zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia lekarskich  
dyżurów medycznych w oddziałach i w innych komórkach działalności podstawowej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w  
Częstochowie usytuowanych w obiektach przy ul. Bialskiej 104/118 i w obiekcie przy  
ul. PCK 7,

Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. *Udzielający Zamówienia* zleca, a *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach lekarskich dyżurów medycznych pełnionych w ..... (**Pakiet nr .....**).
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (Dz. U. nr 112 z 2011r. poz. 654, z późn. zm.).
3. *Przyjmujący Zamówienie* (będący spółką prawa handlowego) oświadcza, że osobą reprezentującą ani koordynującą niniejszą umowę po stronie *Przyjmującego Zamówienia* nie będzie Kierownik Oddziału *Udzielającego Zamówienia*.
4. *Przyjmujący Zamówienie* niebędący spółką z o.o., spółką akcyjną lub spółką jawną nie może w okresie obowiązywania niniejszej umowy udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o zawartą z NFZ umowę (stosownie do treści przepisu art.132 ust3 oraz art.133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanych ze środków publicznych Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 ze zm.).

**5. Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiający udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

**6.** Udzielanie świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 1 niniejszego paragrafu następować będzie:

**a)** od poniedziałku do piątku tzw. dyżur zwykły - od godziny ..... do godziny ..... dnia następnego.

**b)** w soboty, niedziele i święta tzw. dyżur świąteczny - od godziny ..... do godziny ..... dnia następnego.

**7.** Szczegółowy harmonogram dyżurów na dany miesiąc kalendarzowy będzie sporządzany przez Kierownika Oddziału/Zakładu na 7 dni przed początkiem następnego miesiąca, po analizie propozycji przedłożonych przez Przyjmującego/Przyjmujących Zamówienie. Propozycje zabezpieczenia dyżurów powinny być złożone u Kierownika Oddziału/Zakładu najpóźniej do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym pełnione będą dyżury. Harmonogram na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie sporządzony niezwłocznie po zawarciu niniejszej umowy.

**8.** Szczegółowy harmonogram dyżurów przekazywany będzie do Działu Kadr *Udzielającego Zamówienia* celem weryfikacji, a następnie po zaakceptowaniu przez upoważnionego pracownika *Udzielającego Zamówienia* przekazany zostanie podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne w ramach pełnionych lekarskich dyżurów medycznych.

**9.** Do uznania rachunku (faktury) należy dołączyć listę lekarzy pełniących dyżur w poszczególnych dniach i godzinach w formie papierowej i elektronicznej.

**10.** *Udzielający Zamówienia* wyznaczy z listy lekarzy dyżurujących jednego lekarza jako Kierownika Dyżuru w każdym dniu miesiąca.

**11.** Zakres obowiązków Kierownika Dyżuru zawiera *Załącznik Nr 1* do niniejszej umowy.

## §2

**1.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a *Udzielający Zamówienia* do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.

**2.** Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego Zamówienie* ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert.

**3.** Oferta *Przyjmującego Zamówienie* oraz Regulamin Konkursu Ofert stanowi integralną część niniejszej umowy w formie *Załącznika Nr 2*.

**4.** *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie, w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ lub zmian organizacyjnych u *Udzielającego Zamówienia* prawo do zmniejszenia ilości dyżurujących lekarzy w poszczególnych Oddziałach/Zakładach bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz *Przyjmującego Zamówienie* jakichkolwiek kosztów i świadczeń finansowych.

**5.** *Udzielający Zamówienia* nie jest zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu zamówienie maksymalnej ilości godzin dyżurów.

### § 3

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów *Udzielającego Zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia*.
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnątrz zakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*, a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
3. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do osobistego (bezpośredniego) udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy bez przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty lub osoby, z zastrzeżeniem ust.5 niniejszego paragrafu.
5. W przypadku pełnienia lekarskiego dyżuru medycznego przez lekarza z ramienia *Przyjmującego Zamówienie*, lekarz ten musi udzielać świadczeń zdrowotnych jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, a nie jako osoba fizyczna.
6. W przypadku pełnienia lekarskiego dyżuru medycznego przez lekarza będącego pracownikiem *Udzielającego Zamówienia*, lekarz ten jest zobowiązany do tzw. „zejścia po dyżurze” po uprzednim uzyskaniu akceptacji Kierownika Oddziału/ Zakładu.
7. *Przyjmujący Zamówienie* bądź też lekarz pełniący dyżur z ramienia *Przyjmującego Zamówienie* nie może pełnić dyżurów następujących bezpośrednio po sobie.

### §4

1. Świadczenia zdrowotne udzielane przez *Przyjmującego Zamówienie* winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.
2. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do udzielania konsultacji lekarskich w okresie posiadanej specjalizacji na rzecz pacjentów *Udzielającego Zamówienia*.
4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do udzielania na każde wezwanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w innych Oddziałach według wskazań Kierownika Dyżuru.
5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest zlecać zasadne z punktu widzenia wiedzy medycznej i niezbędne dla udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, badania diagnostyczne do komórek organizacyjnych *Udzielającego Zamówienia* lub do podmiotów, z którymi *Udzielający Zamówienia* posiada podpisane stosowne umowy.

**6. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do wystawiania recept, zleceń, skierowań na wykonanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia na drukach akceptowanych przez NFZ i zgodnie z zasadami przyjętymi przez NFZ.

**7. Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że jest upoważniony przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych do wystawiania zaświadczeń lekarskich; posiada druki zaświadczeń lekarskich i będzie je wystawiał zgodnie z przepisami w tym zakresie obowiązującymi.

**8. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.

**9. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) dotyczącej udzielanych świadczeń zdrowotnych w sposób zgodny z przepisami w tym zakresie obowiązującymi oraz zgodnie z wymogami NFZ

**10. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wymaganej przez obowiązujące przepisy prawa;

**11. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy przy wykorzystaniu sprawnego sprzętu, aparatury medycznej i innych środków będących na wyposażeniu Oddziału / Zakładu, do których pełny i nieodpłatny dostęp zapewnia *Udzielający Zamówienia*.

**12.** Wskazana w ust. 11 niniejszego paragrafu aparatura, sprzęt medyczny i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez *Przyjmującego Zamówienie* wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego Zamówienia*.

**13. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom *Udzielającego Zamówienia*, tj. Kierownikowi Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego - nr tel. 34-367 3120 zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu Oddziału/Zakładu, a wykorzystywanego do udzielania przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

**14. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i obuwiu roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii.

**15. Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do stosowania się do merytorycznych wskazówek Kierownika Oddziału/Zakładu, które nie mają charakteru poleceń pracowniczych, a wydawane są wyłącznie w celu zapewnienia prawidłowej opieki medycznej nad pacjentem.

## § 5

**1.** W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust.1 niniejszej umowy *Udzielający Zamówienia* zapewnia *Przyjmującemu Zamówienie*:

**1)** pełny i nieodpłatny dostęp do wszelkich środków znajdujących się na terenie Oddziału/Zakładu, niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu

Oddziału/Zakładu;

**2)** udział wyszkolonego personelu średniego i personelu pomocniczego zatrudnionego w Oddziale/Zakładzie, który będzie merytorycznie podporządkowany *Przyjmującemu Zamówienie* w zakresie świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust.1 niniejszej umowy;

**3)** możliwość zlecenia, na koszt *Udzielającego Zamówienia*, do komórek organizacyjnych *Udzielającego Zamówienia* lub do podmiotów, z którymi *Udzielający Zamówienia* zawarł stosowne umowy, zasadnych z punktu widzenia medycznego i niezbędnych dla udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, badań diagnostycznych i konsultacji.

## § 6

1. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Kierownika Oddziału / Zakładu i zabezpieczyć we własnym zakresie zastępstwo umożliwiające nieprzerwane udzielanie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.

2. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych potwierdzić stosownymi dokumentami.

3. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie *Udzielającego Zamówienia*, tj. Kierownika Oddziału/ Zakładu bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. W sytuacjach, o których mowa w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest zabezpieczyć we własnym zakresie zastępstwo umożliwiające nieprzerwane udzielanie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do nieopuszczania Oddziału/Zakładu, dopóki do pracy nie stawi się lekarz przejmujący opiekę w Oddziale/Zakładzie, tzn. tzw. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.

6. *Udzielający Zamówienia* jest uprawniony do domagania się od *Przyjmującego Zamówienia* z tytułu każdorazowego naruszenia obowiązków wskazanych w ustępach od 1 do 5 niniejszego paragrafu zapłaty kary umownej w wysokościach:

a) w przypadku obowiązków wskazanych w ust. 2 oraz ust. 3 – 100,00 złotych (słownie: sto złotych),

b) w przypadku obowiązków wskazanych w ust. 4 oraz ust. 5 – 500,00 złotych (słownie: pięćset złotych).

## § 7

1. *Przyjmujący Zamówienie* nie może na terenie *Udzielającego Zamówienia* udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami *Udzielającego Zamówienia*.
2. *Przyjmujący Zamówienie* nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres świadczeń określonych w kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratującymi życie pacjenta.
3. W zakresie przedmiotu umowy *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez *Udzielającego zamówienia* oraz przez NFZ, a w szczególności w zakresie:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w § 4 ust. 9 niniejszej umowy,
  - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

## § 8

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową *Przyjmującemu Zamówienie* przysługiwać będzie miesięczne wynagrodzenie, wyliczone w oparciu o stawki godzinowe wskazane w ofercie tj. w wysokości .....zł. brutto (słownie: .....złoty) brutto oraz ilości godzin dyżurowych, po przedstawieniu rachunku (faktury) wraz z załącznikiem określającym ilość i rodzaj poszczególnych dyżurów.
2. Dodatek do dyżuru za pełnienie obowiązku KIEROWNIKA DYŻURU wynosi ..... zł. brutto za dyżur (słownie: .....złoty) brutto.
3. Rachunek (faktura) wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, będzie podlegał weryfikacji i zatwierdzeniu przez pracowników *Udzielającego Zamówienia* pod względem ilości, rodzajów poszczególnych dyżurów oraz terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
4. *Przyjmujący Zamówienie* wystawi rachunek (fakturę) do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne.
5. Zapłata wynagrodzenia następować będzie na konto *Przyjmującego Zamówienie* wskazane w rachunku (fakturze) w terminie 15 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku (faktury) wraz z załącznikiem.
6. Brak załącznika, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego Zamówienia* z obowiązku zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury), tzn.: z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu). W takiej sytuacji termin płatności biegnie

od doręczenia załącznika.

7. W przypadku niezapłacenia rachunku (faktury) w terminie wskazanym w ustępie poprzedzającym, *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo naliczać odsetki za zwłokę w ustawowej wysokości.

8. Zapisu ustępu poprzedzającego nie stosuje się w przypadku udokumentowanego braku środków finansowych spowodowanego opóźnieniem w ich przekazaniu przez NFZ z tytułu umowy łączącej go z *Udzielającym Zamówienia*.

9. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący (Zarząd Województwa Śląskiego) - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

## § 9

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezpośredniego obliczania, rozliczania i przekazywania do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenie społeczne oraz obliczania, rozliczania i przekazywania do Urzędu Skarbowego należnych podatków z tytułu uzyskiwanego wynagrodzenia (przychodu) za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Obowiązek, wskazany w ust. 1 niniejszego paragrafu, obejmuje zarówno sytuacje, w których *Przyjmujący Zamówienie* udzielać będzie świadczeń zdrowotnych osobiście, jak również sytuacji, gdy świadczenia zdrowotne udzielane będą przez inne podmioty z ramienia *Przyjmującego Zamówienie*.

3. W przypadku przypisania *Udzielającemu Zamówienia* obowiązku, wskazanego w ust. 1 niniejszego paragrafu, i zobowiązania *Udzielającego Zamówienia* do odprowadzania z tego tytułu należności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego, *Przyjmujący Zamówienie* pokryje wszystkie poniesione z tego tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* koszty, w szczególności zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne lub podatki wraz z odsetkami oraz ewentualne kary finansowe.

## § 10

*Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

## § 11

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu Zamówienia* kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz, w okresie trwania niniejszej umowy, dowodu opłacenia składek w terminach określonych

przez ubezpieczyciela.

## § 12

1. *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia, za miesiąc poprzedzający wystąpienie naruszenia, w przypadku nienależytego wykonywania lub niewykonywania któregokolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w szczególności naruszenia postanowień § 1 ust. 4, § 3, § 4 ust. 4, 6, 8 – 10, 12, 15, § 8 ust. 9. Za pierwszy miesiąc obowiązywania umowy kara umowna wynosi 500 zł. za każdy przypadek naruszenia.
2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Naliczone kary umowne nie pozbawiają *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

## § 13

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący **23 miesiące** liczony od dnia jej obowiązywania, tj. **od 01.02.2014 r. do 31.12.2015 r.**

## §14

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za uprzednim, trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Umowa może zostać rozwiązana za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego Zamówienia*.
3. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. Umowa może także zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku utraty przez *Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy oraz naruszenia przez niego § 1 ust. 4.
5. Umowa może być rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

## § 15

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

## § 16

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla



siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

### **§ 17**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert.

### **§ 18**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

.....

.....

## **Załącznik Nr 1**

do umowy nr.....

z dnia.....

### **Zakres obowiązków Kierownika Dyżurów**

1. Do zadań Kierownika Dyżurów należy:
  - a) rozpoczynanie dyżuru o godzinie ustalonej w harmonogramie dyżurów, potwierdzając ten fakt wpisem w Księżce Raportów Kierownika Dyżurów a następnie zakończenie dyżuru, które potwierdzone jest podpisem, datą i godziną w Księżce Raportów Kierownika Dyżuru;
  - b) koordynowanie działań leczniczych wobec pacjentów wymagających współpracy lekarzy wielu specjalności;
  - c) w szczególnie uzasadnionych przypadkach, po uzgodnieniu z Dyrektorem Szpitala podejmowanie decyzji w sprawie doraźnych przesunięć w zakresie dyżurnego personelu medycznego;
  - d) koordynacja działań leczniczych w sytuacjach zbiorowych wypadków, zachorowań, katastrof, itp.;
  - e) koordynacja przyjęcia pacjentów kierowanych i transportowanych przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe do Szpitala w szczególności bezpiecznego przekazania pacjenta z lądowiska śmigłowcowego do Szpitalnego oddziału Ratunkowego;
  - f) rozstrzygnięcie sporów kompetencyjnych między lekarzami dyżurującymi w Szpitalu;
  - g) koordynacja w zakresie doraźnych konsyliów lekarzy specjalistów w przypadkach określonych odrębnymi przepisami;
  - h) przyjmowanie od lekarzy dyżurujących informacji o problemach powstałych w oddziale w trakcie dyżuru, dotyczących m.in. procesu leczenia, liczby wykorzystania łóżek, sprzętu itp.;
  - i) wydawanie poleceń służbowych personelowi medycznemu (wyższemu, średniemu i niższemu), a także pracownikom służb technicznych, mających na celu zapewnienie sprawnego funkcjonowania Szpitala w czasie trwającego dyżuru;
  - j) przyjmowanie wszelkich skarg, wniosków i uwag pacjentów oraz personelu,

dotyczących spraw i problemów zaistniałych w trakcie dyżuru oraz przekazywanie ich w formie pisemnej Dyrektorowi Szpitala przez odnotowanie tego faktu w książce Raportów Kierownika Dyżurów a w przypadkach pilnych, również niezwłocznie telefonicznie;

- k) staranne i rzetelne prowadzenie Książki Raportów Kierownika Dyżurów;
- l) współpraca z Centrum Powiadamiania Ratunkowego, Wojewódzkim i powiatowym Centrum Zarządzania Kryzysowego w sytuacjach, które tego wymagają;
- m) w sytuacjach szczególnych np. zdarzenia o charakterze masowym, wypadkach mogących być przedmiotem zainteresowania środków masowego przekazu oraz zgonach, które nastąpiły w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Kierownik Dyżurów powiadamia niezwłocznie dyżurnego Dyrektora;
- n) podejmowanie decyzji o rozpoczęciu akcji ewakuacyjnej i osobiste kierowanie akcją do czasu przybycia odpowiednich służb. Prowadząc akcję ewakuacyjną ściśle współpracować ze służbami technicznymi Szpitala. Powiadamia o zaistniałych zagrożeniach służby ratunkowe i ochrony m.in. Państwową Straż Pożarną, Policję, Ochronę Szpitala;
- o) niezwłocznie powiadamia Dyrektora szpitala o zaistniałych zagrożeniach lub zakłóceniach w funkcjonowaniu Szpitala, jak również o wszystkich sytuacjach awaryjnych;
- p) reprezentowanie Szpitala podczas nieobecności Dyrektora w szczególnych sytuacjach, które tego wymagają;
- q) znajomość aktów prawnych i instrukcji dotyczących funkcjonowania Szpitala, a w szczególności:
  - Ustawy o działalności leczniczej;
  - Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
  - Ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej;
  - Ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta;
  - Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
  - Ustawa o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;
  - Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Szpitala;
  - Instrukcji BHP szpitala;
  - Regulaminu Organizacyjnego Szpitala;

- Regulaminu Pracy Szpitala;
- Statutu Szpitala.

2. Kierownik Dyżurów Szpitala w czasie pełnienia swojej funkcji – pod nieobecność Dyrektora Szpitala – jest jedyną upoważnioną osobą do udzielania informacji mediom w zakresie ogólnym, dotyczącym zdarzeń medycznych i funkcjonowania Szpitala z zachowaniem zasad etyki zawodowej, dbając o dobre imię Szpitala oraz poszanowaniu praw pacjenta.

3. Kierownik Dyżuru Szpitala niezwłocznie informuje Dyrektora Szpitala o podjęciu czynności podjętych w pkt. 2 niniejszego załącznika.

4. Kierownik Dyżurów Szpitala wykonuje ponadto inne czynności zlecone mu przez Dyrektora Szpitala, wiążące się z pełnieniem przez niego funkcji, a nie objęte niniejszym załącznikiem.

5. W przypadkach, w których wymagana jest współpraca Kierownika Dyżurów Szpitala przy ul. Białskiej z Kierownikiem Dyżurów Szpitala przy ul. PCK, nadrzędnym decyzyjnie jest Kierownik Dyżuru Szpitala przy ul. Białskiej.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

.....

.....