

## PROJEKT ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii lub lekarzy, którzy posiadają specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekaczy w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień**

### 1. PRZEDMIOT UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym

Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie w:

- Oddziale Dziennym Psychiatrycznym , w wymiarze 10 godzin tygodniowo

\*przewidywana maksymalna liczba godzin 40 godzin miesięcznie

2. Przedmiot umowy obejmuje w szczególności:

a) organizacja, koordynacja pracą w Oddziale wskazanym w pkt. 1 oraz nadzór pod względem merytorycznym i organizacyjnym w/w Oddziału,

b) zapewnienie całościowej opieki lekarskiej chorym w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym

c) współpraca z zespołem terapeutycznym oddziałów, jak też z innymi jednostkami organizacyjnymi Zleceniodawcy,

d) prowadzenie procesu leczenia zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegawczymi i leczenia chorób,

e) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z obowiązującymi w szpitalu standardami dokumentacji medycznej,

f) udzielanie informacji pacjentowi i osobie upoważnionej przez pacjenta o sposobach leczenia i diagnostyki,

g) monitorowanie wskaźników jakości tj. min. wskaźnik zakażeń szpitalnych, działań niepożądanych.

3. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonywanie świadczeń osobie trzeciej wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności. Procedura powierzenia wykonywania przedmiotu umowy lub organizacja zastępstw w tym zakresie została opisana w §2 niniejszej umowy.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i należytą starannością.

6. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych określonych w rozdz. 1 na podstawie skierowania lekarskiego, jak też bez skierowania a nawet bez zgody pacjenta w sytuacjach określonych przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. 2020 poz. 685 ze zm.).

## 2. WYNAGRODZENIE

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto miesięcznie (słownie: ..... zł).

2. Wynagrodzenie w wysokości wskazanej w pkt. 1 przysługuje za cały miesiąc świadczonej usługi. W przypadku braku realizacji przedmiotu umowy przez Przyjmującego Zamówienie przez cały miesiąc (z uwagi na przerwę w świadczeniu usług zdrowotnych, zwolnienie lekarskie itp.) wynagrodzenie będzie rozliczane **proporcjonalnie** do przepracowanego okresu w danym miesiącu.

3. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.

4. Przyjmujący Zamówienie składa fakturę/rachunek, w terminie do 5 dnia każdego następnego miesiąca. Do faktury zobligowany jest dołączyć rozliczenie godzinowe potwierdzające rzetelne wykonanie pracy (karta czasu pracy), potwierdzone przez bezpośredniego przełożonego, zgodnie ze wzorem obowiązującym u Udzielającego Zamówienia. Zapłata należności będzie dokonywana po przedłożeniu faktury/rachunku wraz z rozliczeniem godzinowym, w terminie 14 dni od doręczenia, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.

5. Niedostarczenie przez Przyjmującego Zamówienie w terminie aktualnej polisy OC o której mowa w rozdz. 6 pkt. 2 umowy lub aktualnych badań lekarskich powoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w pkt. 3. tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.

6. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

7. W przypadku konieczności wezwania specjalisty niebędącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia, koszty jego usługi będzie ponosił Udzielający Zamówienie.

### **3. ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje przerwa w świadczeniu usług zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Udzielającego Zamówienia i kierownika komórki organizacyjnej szpitala w terminie co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą świadczenia usług zdrowotnych, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania oraz ustanowić zastępstwo w osobie lekarza o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych. Osoba zastępująca powinna uzyskać akceptację Dyrektora Szpitala i Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. Nie dotyczy to sytuacji wynikającej z działania siły wyższej lub zdarzenia losowego, trudnego do przewidzenia, uniemożliwiającego w sposób obiektywny zorganizowanie zastępstwa.

### **4. ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.

2. Ordynowanie leków odbywa się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zgodnie z receptariuszem szpitalnym.

3. Leki mogą być ordynowane jedynie pacjentom Udzielającego Zamówienia.

4. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje dyscyplina wydatkowania środków pod warunkiem nie obniżenia jakości świadczeń medycznych.

### **5. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

a) Należytej współpracy, opartej na wzajemnym poszanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,

b) Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami oraz standardami obowiązującymi w szpitalu,

- c) Dbłości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,
  - d) Prowadzenia innej dokumentacji niezbędnej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia i obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
  - e) Przestrzegania wszystkich postanowień umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
  - f) Przestrzegania przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
  - g) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania umowy,
  - h) Przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia,
  - i) Prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Szpitala wykorzystywać udostępnionych przez Szpital pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.
4. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych odpłatnych prywatnie osobom nie będącym pacjentami szpitala.
5. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może wypisywać pacjentom szpitala leków, preparatów diagnostycznych i sprzętu jednorazowego użytku, związanych z jednostką chorobową będącą przyczyną hospitalizacji do realizacji w aptekach otwartych.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej spełniającej wymagania polskich norm.
7. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należyтым stanie.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie.

9. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek odbyć szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP, które zostaną zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia.

10. Koszty badań lekarskich, o których mowa w pkt. 8 ponosi Przyjmujący Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa wyżej najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.

11. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w miesięcznym harmonogramie wykonywania świadczeń oraz opuścić miejsca wykonywania świadczeń, chyba że za zgodą osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienia oraz pod warunkiem przekazania udzielania świadczeń innemu lekarzowi. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku niezdolności do ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie spowodowanej chorobą udokumentowaną zwolnieniem lekarskim.

12. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do:

a) zasięgnięcia opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie, których z Udzielającym Zamówienie łączy stosunek pracy lub umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych,

b) kierowania pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać będzie tego stan zdrowia pacjenta, a możliwości diagnostyczne i lecznicze Udzielającego Zamówienia nie zapewniają dalszej możliwości leczenia.

## 6.UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług. Kwotę ubezpieczenia określa się na co najmniej 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.



3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku lekarza.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawnioną szkodę przy udzielaniu świadczeń. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzoną niezawnioną szkodę w zakresie udzielonego świadczenia zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.
5. Za szkody zawnione w majątku Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości po orzeczeniu winy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w rozdziale 6 pkt. 2 – Ubezpieczenia, w dniu podpisania niniejszej umowy.

## 7.CZAS TRWANIA ORAZ ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa zawarta jest na czas określony, na okres od ..... do .....
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia, także wówczas gdy:
  - a) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
  - b) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
  - c) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
  - d) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,

- e) w przypadku rozwiązania lub niepodpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienie,
- f) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
- g) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy,
- h) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
- i) zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
- j) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.

6. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), jeżeli Udzielający Zamówienia:

- a) opóźnia się w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 3 miesiące,
- b) nie wypełnia obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

7. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę, za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.

## 8. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z

dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: [kancelarias@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelarias@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Pol

(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016), dalej jako Rozporządzenie, informuję, iż:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie 11-600 WĘGORZEWO , ul. J. Bema 24,

b) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod\\_wegorzewo@gptogatus.pl](mailto:iod_wegorzewo@gptogatus.pl)

c) Pani/Pana dane przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016) oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. (t. j. Dz.U. z 2018r., poz. 917 ze zm.)

d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora,

e) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacji, w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych oraz do momentu odwołania zgody.