**Umowa nr .../POZ/2024 projekt**

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarskich**

zawarta w dniu ........w Lidzbarku Warmińskim na podstawie protokołu Komisji Konkursowej z dnia ........, pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37,
11-100 Lidzbark Warmiński reprezentowanym przez:

**Agnieszkę Lasową – Dyrektora**

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**"

a

**………………………………………………………..**

**………………………………………………………..**

**………………………………………………………..**

zwanym w dalszej treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

# **Postanowienia ogólne**

§ 1

Do niniejszej umowy mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy, a w szczególności:

1. Ustawa z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 605 z późn.zm.).
2. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2023 poz. 911
z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2023 poz. 326).
4. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1516 z późn. zm.).
5. 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.

1. Akty wykonawcze wydane na podstawie delegacji ustawowej wynikającej z w/w przepisów.
2. Obowiązujące Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: Podstawowa Opieka Zdrowotna.
3. Statut, Regulamin Organizacyjny oraz dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.

§ 2

1.Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki **udzielenia świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.**

2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej, ul. 11 listopada 15, 11-100 Lidzbark Warmiński.

§ 3

1.Przedmiotem umowy jest **udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej** w ramach kontraktu z NFZ, w tym: realizacja wizyt domowych dla pacjentów zadeklarowanych do POZ oraz udzielanie świadczeń dla osób nieubezpieczonych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 2, na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dniach i godzinach określonych w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń.

2. Harmonogram udzielania świadczeń uzgodniony jest przez Udzielającego zamówienia oraz Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji lekarskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:

a) przepisów określonych w § 1 umowy,

b) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,

c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie,

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach Udzielającego zamówienia.

2. W razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie może kierować pacjentów do placówek, które mają podpisaną umowę z Udzielającym zamówienia lub innych placówek uzgodnionych przez Udzielającego zamówienia.

§ 8

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 9

Do realizacji umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę administracyjną.

§ 10

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów, a także w uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia do sporządzania i przedkładania sprawozdań z wykonanych świadczeń wymaganych przez NFZ.

§ 11

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do :

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych,

2. okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1, przy podpisywaniu niniejszej Umowy oraz dostarczenie kopii polisy najpóźniej na dwa dni przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 13

Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzoną szkodę osobom trzecim z powodu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń objętych umową, zgodnie z art. 27 ust. 7 oraz art. 33 ustawy o działalności leczniczej.

§ 14

1. Przyjmujący zamówienie w uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia może przenieść obowiązki wynikające z niniejszej umowy na czas określony na osobę trzecią pod warunkiem, że osoba ta posiada kwalifikacje nie niższe niż Przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie powiadamia pisemnie Udzielającego zamówienia minimum na 48 godzin przed planowanym zastępstwem, podając uzasadnione powody jego ustanowienia. Dla zachowania ważności pisma konieczne są podpisy Przyjmującego zamówienia i lekarza, który będzie pełnił zastępstwo. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną za świadczenie usług przez osoby trzecie.

2. W przypadku niezdolności do pracy przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zawiadomić Udzielającego zamówienia o przewidywanym czasie trwania niezdolności do pracy.

3. Zapisy pkt 1 nie dotyczą sytuacji losowych.

§ 15

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia o udzielaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz innego zakładu opieki zdrowotnej.

2. Umowa niniejsza nie ogranicza Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń w ramach prowadzenia indywidualnej praktyki lekarskiej.

§ 16

Za świadczone usługi, o których mowa w §2 i 3, Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości …………… zł brutto za godzinę świadczenia usług medycznych w POZ .

§ 17

1. Wynagrodzenie za wykonane usługi wynikające z § 16 płatne jest w okresach miesięcznych do 26 dnia każdego miesiąca po miesiącu, w którym świadczone były usługi medyczne na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie składa fakturę w terminie 5 dni po upływie miesiąca, za który ma zostać wypłacona należność.
3. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może wypłacić zaliczkę na poczet wynagrodzenia w terminie wcześniejszym niż określony w ust. 1.
4. Za opóźnienie w wypłacie należności, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
5. Podstawą rozliczenia będzie wykaz godzin wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienia w danym miesiącu, potwierdzony przez przełożonego. Wykaz, o którym mowa wyżej, stanowić będzie załącznik do faktury.

§ 18

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, jako działalności gospodarczej świadczy usługi na rzecz ludności i samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.

§ 19

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

1. odzież i obuwie robocze zgodnie z obowiązującymi przepisami,
2. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
3. posiadanie aktualnego orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia.

§ 20

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz
od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 21

1. Umowa zostaje **zawarta na okres od dnia 01.01.2024r. do dnia 31.12.2026r.**

2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy na dotychczasowych bądź zmienionych warunkach w formie aneksu**.**

3. Udzielający zamówienia odmówi zmiany postanowień umowy oraz wprowadzenia nowych postanowień umowy, jeżeli powodowałoby to znaczne jej zmiany w szczególności w zakresie wynagrodzenia i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 22

1. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym w § 21:
	1. ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
		1. dopuści się rażącego naruszenia postanowień umowy,
		2. utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ do tego uprawniony,
		3. dopuścił się wykonywania zawodu lekarza w trakcie realizacji niniejszej umowy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu;
	2. strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego; rozwiązanie umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności;
	3. na mocy porozumienia stron o każdym czasie;
	4. umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia finansowania świadczeń zdrowotnych przez płatnika świadczeń.
2. Umowa wygasa w przypadku upływu okresu, na który została zawarta.

§ 23

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 24

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia miedzy stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 25

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy służbowej i zawodowej, a także zachowania poufności udostępnionych dokumentów, informacji i danych przetwarzanych w związku z wykonywaniem czynności związanych z realizacją niniejszej umowy. Zobowiązanie to pozostaje w mocy po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.

§ 26

1. Po ustaniu obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. przekazania mienia Udzielającemu zamówienia udostępnionego dla prawidłowej realizacji przedmiotu umowy;
2. zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienia, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty ustania umowy.

Zwrotowi podlegają wszystkie dokumenty bez względu, na jakim nośniku zostały zapisane.

§ 27

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 28

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 29

Integralną częścią umowy jest dokument pn. „Obowiązki Przyjmującego zamówienie w zakresie ochrony danych osobowych” i wzór „ Karty ewidencji czasu świadczenia usług lekarza” stanowi Załącznik Nr 1 do Umowy.

 Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie

**Obowiązki Przyjmującego zamówienie w zakresie ochrony danych osobowych.**

1. Udzielający zamówienia (zwany również administratorem danych) stosownie do art.29 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) zwanego dalej RODO, zleca Przyjmującemu zamówienie przetwarzania danych osobowych w celu realizacji umowy
o wykonywanie usług w zakresie udzielenia świadczeń zdrowotnych w sposób nie naruszający przepisów prawa ochrony danych osobowych.
2. Przyjmujący zamówienie przetwarza na polecenie Administratora danych szczególne kategorie danych dotyczące stanu zdrowia zgodnie z art. 9 ust.2 lit. h RODO,
tj., niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami
i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów RODO oraz przetwarzania danych osobowych z zachowaniem tajemnicy zawodowej na podstawie obowiązujących przepisów dotyczących praw pacjenta.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z aktami wewnątrzzakładowymi,
w tym Polityką Bezpieczeństwa oraz procedurami dotyczącymi bezpieczeństwa informacji obowiązującymi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, dostępnymi

w siedzibie Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie
w zakresie i w celu przewidzianym w Umowie, zgodnie z upoważnieniem nadanym przez Administratora danych.
2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych przez przyjmującego zamówienie dalszemu przetwarzającemu jest dopuszczalne wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora w odniesieniu do konkretnego dalszego przetwarzającego.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienie / w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie współpracuje z Administratorem danych przy wykonywaniu przez Administratora obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych, o których mowa w art. 32−36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorczemu, zawiadamianie osób dotkniętych naruszeniem ochrony danych, ocena skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym).
5. Przyjmujący zamówienie powiadamia Administratora danych o każdym podejrzeniu naruszenia lub naruszeniu ochrony danych osobowych nie później niż w 24 godziny
od zdarzenia, zabezpieczając jednocześnie niezbędne dokumenty, aby Administrator
na podstawie art 33 RODO, mógł podjąć odpowiednie działania wyjaśniające zgodnie
z przyjętymi procedurami.
6. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem
w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio
na przetwarzającego lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub nie zastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa przyjętych

i obowiązujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.

1. W przypadku naruszenia przepisów z zakresu ochrony danych osobowych (zawartych wprost w RODO oraz krajowym porządku prawnym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a w następstwie, którego Udzielający zamówienia – jako Administrator Danych Osobowych – zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub ukarany grzywną, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się je pokryć.
2. W przypadku rozwiązania / wygaśnięcia Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrócenia Administratorowi wszelkich powierzonych danych z jednoczesnym usunięciem ich istniejących kopii, chyba że obowiązujące przepisy nakazują ich przechowywanie.

 ……………………………… …………………………….. Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie

**KARTA ŚWIADCZENIA USŁUG**

*Udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarskich w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY LEKARZA POZ* | *Rok*…………miesiąc ………. | *Imię i nazwisko*…………………………………………………… | *Komórka organizacyjna*………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *od* | *do* | *Czas trwania dyżuru w h* |
| *data*  | *godz.* | *data* | *godz.* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Sporządził/a* | *Podpis przełożonego* |
|  |  |