

UMOWA
CYWILNO PRAWNA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

(podmiot wykonujący działalność leczniczą)

Zawarta w dniu w Woźnikach pomiędzy:

Gminnym Zespołem Ośrodków Zdrowia w Woźnikach z siedzibą przy ul. Dworcowej 21
42-289 Woźniki reprezentowanym przez:

.....zwanym dalej ZLECENIODAWCĄ

a

.....
reprezentowanym przezzwanym dalej ZLECENIOBIORCĄ

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez ZLECENIOBIORCĘ świadczeń zdrowotnych z zakresu lekarz w poradni ogólnej osobom ubezpieczonym w Narodowego Funduszu Zdrowia
2. ZLECENIOBIORCA udziela świadczeń w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego .
3. ZLECENIOBIORCA jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i przygotowaniem zawodowym każdej osobie zgłaszającej się do poradni.

§2

1. ZLECENIOBIORCA udziela świadczeń zdrowotnych w poradni wyznaczonej przez ZLECENIODAWCĘ..
2. W ramach przedmiotowej umowy ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się wykonać świadczenia zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik do niniejszej umowy. Zmian harmonogramu pracy nie stanowi zmiany umowy.
3. ZLECENIOBIORCA jest zobowiązany poinformować ubezpieczonego o zastosowaniu diagnostycznej i terapeutycznej metody leczenia wiążącej się z podwyższonym ryzykiem dla pacjenta.
4. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do stosowania kodów usług i procedur medycznych.
5. Wszelkie planowane nieobecności ZLECENIOBIORCA wymagają akceptacji ZLECENIODAWCY i muszą być zgłoszone z dwutygodniowym wyprzedzeniem.

§3

1. ZLECENIOBIORCA jest zobowiązany do świadczenia usług medycznych z należytą starannością , z poszanowaniem praw pacjenta , zgodnie z :
 - a) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa
 - b) wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej
 - c) dostępnymi metodami i środkami zapobiegania , rozpoznawania i leczenia chorób
 - d) zasadami etyki zawodowej
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w dniu zgłoszenia się chorego w poradni.
3. Świadczenia mogą być udzielane w miejscu pobytu osoby wymagającej takich świadczeń.
4. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem pracy poradni.
5. W ramach przedmiotowej umowy ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się wykonać świadczenia w innych Ośrodkach ZELECENIDAWCY w sytuacjach wymagających czasowego zastępstwa. Związanego z brakami personelu.
6. ZLECOENIOBIORCY będzie przysługiwała ustalony indywidualnie zwrot kosztów dojazdu.

§4

1. ZLECENIOBIORCA jest zobowiązany prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. ZLECENIOBIORCA ponosi pełną odpowiedzialność za wszelką szkodę wyrządzoną zleceniodawcy w związku prowadzeniem dokumentacji medycznej pacjentów niezgodnie z przepisami.
2. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do wystawiania : recept , zleceń , skierowań na wykonywanie usług lub świadczeń zdrowotnych na drukach akceptowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§5

1. ZLECENIOBIORCA może kierować ubezpieczonego na leczenie szpitalne , jeśli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie. ZLECENIOBIORCA uzasadnia w wystawionym skierowaniu konieczność leczenia szpitalnego oraz informuje chorego o możliwości wyboru szpitala w którym może kontynuować leczenie.
2. Świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem niniejszej umowy, muszą być niezbędne, celowe i kompleksowe , a ordynowanie leków , materiałów medycznych , środków leczniczych i pomocniczych będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.



3. ZLECENIOBIORCA współpracuje z innymi pracownikami GZOZ w Woźnikach w celu prawidłowej pielęgnacji chorych.
4. ZLECENIOBIORCA zobowiązany jest do zapewnienia ubezpieczonym wizyt domowych, w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia ubezpieczonego.
5. ZLECENIOBIORCA zobowiązany jest do zawarcia umowy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyskania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy, oraz załączyć kopię tych uprawnień do niniejszej umowy.
6. ZLECENIOBIORCA w czasie pełnienia obowiązków świadczenia usług medycznych o których mowa w § 1 korzysta bezpłatnie z :
 - bazy lokalowej ZLECENIODAWCY
 - aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością ZLECENIODAWCY
 - leków i materiałów opatrunkowych ZLECENIODAWCY
7. ZLECENIODAWCA jest zobowiązany do zapewnienia pomocniczego średniego personelu medycznego.
8. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych umową usług medycznych
9. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt ZLECENIODAWCY
10. ZLECENIOBIORCA nie może wykorzystać środków, o których mowa w ust. 5 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność wynika przepisów ZLECENIODAWCY i jest pobierana na jego konto.
11. Miesięczny rozkład wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy ustala Dyrektor GZOZ w Woźnikach

§ 6

1. Kwalifikacja do określonego typu porady następuje w trakcie porady przy zarejestrowaniu w dokumentacji medycznej dowodów wykonania badań lub zabiegów.
2. Dowodem wykonania świadczenia diagnostycznego jest kserokopia wyniku badania lub jego odpis zawarty w dokumentacji medycznej ubezpieczonego
3. Dowodem wykonania świadczenia terapeutycznego lub zabiegowego jest opis zrealizowanego zabiegu w dokumentacji medycznej ubezpieczonego lub w księdze zabiegowej. W przypadku, gdy świadczenie diagnostyczne lub terapeutyczne wykonywane jest przez lekarza specjalistę, który jednocześnie udziela porady, dowodem zrealizowanego świadczenia jest wpis w dokumentacji medycznej ubezpieczonego.

§7

1. Ustalenia finansowe

a) Ceny:

- cena jednostkowa za godzinę udzielania świadczeń zostaje ustalona na
.....zł

b) ZLECENIOBIORCA wystawi zleceniodawcy rachunek na podstawie miesięcznego zestawienia przepracowanych godzin potwierdzonego przez wyznaczonego pracownika ZLECENIODAWCY.

c) należność z tytułu wykonania umowy w wysokości zgodnej z wystawionym rachunkiem nastąpi na konto
w terminie 14 dni od dnia wystawienia rachunku

d) ZLECENIOBIORCA jest zobowiązany do pracy zgodnie z wyznaczonym harmonogramem(zał. Nr 1)

e) ZLECENIODAWCA może stosownie obniżyć wysokość wynagrodzenia w razie niezastosowania się przez ZLECENIOBIORCĘ do postanowień z § 7 pkt 1 ppkt. d.

f) ZLECENIOBIORCY za wykonanie odpłatnych świadczeń medycznych za które odpłatność pobiera ZLECENIODAWCA przysługuje połowa stawki ustalonej w cenniku usług GZOZ Woźniki.

§ 8

W zakresie usług zdrowotnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielanymi świadczeniami począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową.

§9

ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się poddać kontroli ZLECENIODAWCY lub przez Narodowy Fundusz Zdrowia zgodnie z art. 61 ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym z dnia 6 lutego 1997 r. z późniejszymi zmianami.

§10

1. Zmiana warunków umowy może być dokonana w przypadku:

- a) zaistnienia okoliczności których strony nie mogły przewidzieć w chwili zawierania umowy
- b) pisemnego wystąpienia przez jedną ze stron z uzasadnionym wnioskiem o zmianę warunków umowy.

2. Zleceniodawca w może zmienić miejsce świadczenia usług na każdy z ośrodków wchodzący w skład Gminnego Zespołu Ośrodków Zdrowia w Woźnikach w ramach przyjętego harmonogramu.
3. Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności

§11

Sprawy sporne będzie rozstrzygać sąd właściwy dla ZLECENIODAWCY.

§12

1. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za miesięcznym wypowiedzeniem licząc od pierwszego dnia najbliższego miesiąca. Wypowiedzenia następuje w formie pisemnej.
3. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy ZLECENIOBIORCA nie dopełni obowiązków w niej określonych, opuści miejsce świadczenia usług, nie podejmuje się obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem.

§13

Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.01.2020 do 31.12.2020

§ 14

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

.....
ZLECENIODAWCA

.....
ZLECENIOBIORCA



Załącznik nr 1

Godziny przyjęć

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

