

UMOWA

o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne PORADNIA STOMATOLOGICZNA – ŚWIADCZENIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ

zawarta w Kałuszynie w dniu

pomiędzy: **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kałuszynie – Przychodnia Opieki Zdrowotnej**, ul. Wojska Polskiego 24, 05-310 Kałuszyn, wpisanym przez Sąd Rejonowy w Warszawie XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000055122 reprezentowanym przez **mgr Agnieszka Gałązka – Kierownika** SP ZOZ w Kałuszynie - POZ,

zwanym w dalszej części umowy **"Udzielającym Zamówienie"** lub zamiennie **"Przychodnią"**

a zam.: posiadającą nr PESEL:, NIP..... legitymującą się uprawnieniami do wykonywania zawodu lekarza /technika dentystycznego o Nr, wpisaną/ym do rejestru wpod Nr

zwaną/ym w dalszej części umowy **"Przyjmującym Zamówienie"**,

§ 1

1. Udzielający Zamówienie oraz Przyjmujący Zamówienie podejmują współpracę w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie **z uwzględnieniem warunków zawierania umów i finansowania świadczeń medycznych zawartych w umowie pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania na rzecz SP ZOZ w Kałuszynie – POZ świadczeń zdrowotnych w zakresie kompetencji technika dentystycznego.
3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w niniejszej umowie będą udzielane przez Przyjmującego Zamówienie pacjentom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych na koszt Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada odpowiednie kwalifikacje (zgodnie z wymaganiami NFZ) potwierdzone odpowiednimi dokumentami oraz dysponuje wiedzą medyczną niezbędną do wykonywania powierzonych obowiązków oraz oświadcza, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające mu ich wykonywanie.

§ 2

Miejsce i czas wykonywania przedmiotu umowy.

Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy we własnej pracowni dentystycznej w ilości punktów w rozliczeniu miesięcznym.

§ 3

Uprawnienia Przyjmującego Zamówienie.

1. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie samodzielność w podejmowaniu decyzji z zakresu obowiązków określonych w § 4 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy przy wykorzystaniu własnej aparatury i sprzętu medycznego, z wykorzystaniem własnych materiałów.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest zapewnić materiały do pobierania wycisków w celu wykonania protez oraz do wykonania wycisku i kolejnych czynności klinicznych aż do ostatecznego dopasowania protezy.

§ 4

Ogólne Obowiązki Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie w rodzaju świadczenia technika dentystycznego w ramach realizacji niniejszej umowy ma obowiązek :

1. Rzetelnego wykorzystania swojej wiedzy i umiejętności medycznych, stosowania zasad postępowania zgodnego z aktualnym stanem wiedzy zawartych w standardach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz wytycznych, zaleceniach i rekomendacjach wydawanych przez towarzystwa naukowe zrzeszające specjalistów z właściwych dziedzin medycyny.
2. Realizacji usług medycznych zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej i technicznej w zakresie leczenia stomatologicznego.
3. Współpracować z personelem, lekarskim i średnim Poradni Stomatologicznej.
4. Korzystać w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych w ramach umów cywilnoprawnych w zakresie celowym dla wykonania przedmiotu umowy.
5. Znać oraz przestrzegać Regulaminu Porządkowego Przychodni, Karty Praw Pacjenta, obowiązujących przepisów prawnych dotyczących ochrony zdrowia oraz przestrzegać postanowień aktów regulujących zasady organizacji i funkcjonowania Przychodni.
6. Zapoznać się z Ogólnymi Warunkami Umów oraz ze Szczegółowymi Materiałami Informacyjnymi zawartymi w zarządzeniach Prezesa NFZ.
7. Posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z właściwymi przepisami oraz zobowiązuje się do nie przerywania tego ubezpieczenia i niezwłocznego przedkładania, w terminie **nie dłuższym niż 14 dni od daty zawarcia**, uwierzytelnionej kserokopii polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Udzielającemu Zamówienie.
8. Posiadać aktualną książeczkę do celów sanitarno - epidemiologicznych.
9. Poddania się kontroli przeprowadzanej przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia, Przychodnię lub inny uprawniony podmiot, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy i udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

§ 5

Szczególne Obowiązki Przyjmującego Zamówienie.

Do szczególnych obowiązków Przyjmującego Zamówienie w rodzaju świadczenia lekarza stomatologa w ramach realizacji niniejszej umowy należy:

1. Wykonywanie protez zębowych oraz napraw uszkodzonych protez na rzecz pacjentów Poradni Stomatologicznej
2. Odbiór i dostarczanie wykonywanych prac protetycznych.

§ 6

Warunki zastępstwa.

1. Przyjmujący Zamówienie wykonuje przedmiot umowy osobiście, z wyjątkiem przypadków określonych w niniejszym paragrafie.
2. W razie przerwy lub niemożności udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń określonych niniejszą umową, jest on zobowiązany do zapewnienia zastępstwa osoby trzeciej spośród personelu zatrudnionego w SP ZOZ Kałuszynie - POZ lub osoby z zewnątrz o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach, za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienie.
3. Kwalifikacje zawodowe zastępcy Przyjmującego Zamówienie muszą być, co najmniej równe kwalifikacjom zawodowym Przyjmującego Zamówienie.
4. Koszt zastępstwa pokrywa Przyjmujący Zamówienie, któremu przysługuje w takim wypadku pełne wynagrodzenie na zasadach określonych niniejszą umową, a Udzielający Zamówienie nie jest z tego tytułu zobowiązany do zapłaty dodatkowego wynagrodzenia, poza określonym w niniejszej umowie.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność jak za własne działanie lub zaniechanie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie, które zastępują Przyjmującego Zamówienie w sytuacji, o której jest mowa w ust. 2 powyżej.
6. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, której kopię polisy zobowiązani są do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie najpóźniej na dzień przed rozpoczęciem zastępstwa, o którym jest mowa w ust. 2 powyżej.
7. W przypadku, gdy zastępstwo Przyjmującego Zamówienie w okresie, o którym mowa w ust. 2 powyżej będzie pociągało za sobą konieczność zatrudnienia lub zlecenia czynności objętych niniejszą umową innej osobie za wynagrodzeniem, wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie zostanie pomniejszone o koszty poniesione przez Udzielającego Zamówienie wynikające z konieczności zlecenia czynności osobie trzeciej. Koszty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym nie mogą przekroczyć kosztów odpowiadających wynagrodzeniu Przyjmującego Zamówienie liczonemu proporcjonalnie do czasu trwania przerwy.
8. Postanowienia o obowiązkach Przyjmującego Zamówienie stosuje się odpowiednio do jego zastępcy.
9. Udzielający Zamówienie może w każdej chwili odstąpić od prawa żądania ustanowienia zastępcy w sytuacji opisanej w ust.2 powyżej.

§ 7

Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie.

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność względem Udzielającego Zamówienie i osób trzecich za szkody wyrządzone w związku z realizacją przedmiotu niniejszej umowy.

§ 8

Zasady wynagradzania.

1. Z tytułu należytego wykonywania obowiązków określonych niniejszą umową Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Przyjmującego Zamówienie miesięcznie wynagrodzenie w wysokości :
 - a) za punkt rozliczeniowy w Poradni Stomatologicznej w kwocie zł brutto (słownie:zł.).
Jednocześnie Strony uzgadniają, że Udzielający Zamówienie obowiązany jest do finansowania maksymalnie punktów miesięcznie.
2. Termin płatności wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu nastąpi 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionego rachunku.
3. Płatność wynagrodzenia następuje przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, na podstawie wystawionego przez niego rachunku. Termin płatności jest zachowany jeżeli w ostatnim jego dniu rachunek bankowy Udzielającego Zamówienie zostanie obciążony należną kwotą.
4. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do jednostronnego dokonania zmiany postanowień zawartych w ust. 1 niniejszego paragrafu w zakresie ustalenia finansowania maksymalnego miesięcznego poziomu punktów, wyłącznie w przypadku zmiany kontraktu pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

§ 9

Zakaz konkurencji.

Udzielający Zamówienie wyraża zgodę na wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych na rzecz innych osób lub podmiotów na podstawie stosownych umów, pod warunkiem, że wykonywanie tych świadczeń nie będzie kolidowało z należytych wykonywaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz nie będzie konkurencyjne wobec interesów Udzielającego Zamówienie.

§ 10

Okres obowiązywania umowy.

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od **dnia 1 lipca 2022r. do dnia 30 czerwca 2023r.**

§ 11

Tryb i zasady rozwiązania umowy.

1. Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji podejrzenia popełnienia przestępstwa przez Przyjmującego Zamówienie oraz w sytuacjach rażącego naruszenia obowiązków, w szczególności takich jak:
 - a) brak polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej lub jej nie przedłożenie w terminie, o którym mowa w § 4 ust. 8 niniejszej umowy;

- b) nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów i regulaminów SP ZOZ w Kałuszynie - POZ;
 - c) niepoddania się kontroli, o której jest mowa w § 4 ust. 11 niniejszej umowy;
 - d) trwale lub czasowe, nieusprawiedliwione i niezgodnione uprzednio z Udzielającym Zamówienie zaprzestanie wykonywania świadczeń zleconych na podstawie niniejszej umowy;
2. Niniejsza umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze Stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 12

Postanowienia końcowe.

1. Wszelkie zmiany umowy oraz jej wypowiedzenie jak też rozwiązanie bez wypowiedzenia wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa, w szczególności Kodeks cywilny.
3. Ewentualne spory będą rozpoznawane przez Sąd Powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia