PROJEKT

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie wykonywania i opisywania badań elektromiografii (EMG)

zawarta w dniu .....r. w Bytomiu pomiędzy:

Szpitalem Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

reprezentowanym przez dr n. med. Andrzeja Tomczyka - Dyrektora

NIP 626 034 0173 REGON 270235840

zwanym dalej Udzielającym zamówienie,

a

....., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą:

.....

.....,

NIP ..... REGON .....

zwanym dalej Przyjmującym zamówienie

§1

1. Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami w siedzibie Udzielającego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i opisywania badań EMG w Pracowni Elektromiografii i Potencjałów Wywołanych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i opisywania badań EMG. Przyjmujący zamówienie przedstawia miesięczny harmonogram wykonywania i opisywania badań EMG.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje i uprawnienia do realizacji przedmiotu umowy.
4. W razie niemożności świadczenia usług Udzielający zamówienie zawiadomi Przyjmującego zamówienie osobiście lub telefonicznie.

5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego Zamówienia za:
   1. rezultat wykonywanych w ramach niniejszej umowy świadczeń,
   2. nienależyte wykonanie świadczeń w ramach niniejszej umowy,
   3. szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń, chyba że powstanie szkody jest następstwem okoliczności niezależnych od Przyjmującego Zamówienie.

§2

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.07.2017r. r. do dnia 31.12.2018 r.

§3

1. Za świadczone usługi lekarskie, o których mowa w §1 ust. 1 umowy, Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywać wynagrodzenie miesięczne.
2. Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do przekazywania w formie załącznika do faktury zestawienia ilości wykonanych badań/opisów.

§4

1. Należność za wykonywanie usług wynikających z niniejszej umowy, Udzielający zamówienie wypłaci na podstawie poprawnie wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie, przedłożonej do Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki do 10 dni po zakończeniu miesiąca obrachunkowego.
2. Płatność nastąpi do 15-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostały udzielone świadczenia.
3. Płatność za fakturę przedstawioną po 10–dniu po zakończonym okresie udzielania świadczeń nastąpi w terminie 15 dni od otrzymania faktury.
4. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe za zwłokę.

§5

1. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji lekarskiej, w formie elektronicznej i papierowej generowanej z systemu informatycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697). W przypadku stwierdzenia prowadzenia dokumentacji danego

pacjenta niezgodnie z w/w rozporządzeniem M .Z. Kontrolę prowadzenia dokumentacji medycznej przeprowadza pracownik wyznaczony przez Dyrektora Szpitala.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu z zakresu medycyny.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:

a) przepisów określających prawa pacjenta,

b) innych przepisów prawa powszechnie obowiązujących i obowiązujących w zakresie niniejszej umowy.

§7

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami zatrudnionymi u Udzielającego zamówienie.

§8

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

§9

1. Przyjmujący zamówienie w czasie świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową korzysta z:

a) obsługi pielęgniarki/technika

b) bazy lokalowej Udzielającego zamówienie,

c) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego zamówienie,

d) leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego zamówienie,

2. Korzystanie z wymienionych środków może odbywać się tylko w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych usług medycznych.

§10

1. Udzielający zamówienie jest obowiązany do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania czynności będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a w szczególności jest obowiązany:

a) wykonywać czynności przewidziane umową w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy i stosować się w tym zakresie do wydawanych poleceń Udzielającego zamówienie,

b) stosować środki ochrony zbiorowej,

c)dbać o należyty stan aparatury i sprzętu medycznego,

d) poddawać się na własny koszt badaniom profilaktycznym: wstępnym, okresowym oraz kontrolnym i stosować się do wskazań lekarskich,

e) na własny koszt odbywać szkolenie BHP i P-poż.,

f) na własny koszt zapewnić sobie odzież ochronną,

g) niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienie o zauważonym w zakładzie pracy wypadku albo zagrożenia życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia o grożącym im niebezpieczeństwie,

h) współdziałać z Udzielającym zamówienie w wypełnianiu obowiązków dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.

§11

1. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.

§12

1. Przyjmujący zamówienie ponadto zobowiązany jest do:

a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §1 również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV. Wymagana suma gwarancyjna ubezpieczenia określona jest w przepisach powszechnie obowiązujących,

b) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,

§13

1. Każda ze stron może rozwiązać z ważnej przyczyny umowę wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca kalendarzowego.

§14

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§15

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

§16

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
2. Sprawy sporne rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§17

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

§18

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

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienie**

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w zakresie wykonywania i opisywania badań EMG

kod.....miejscowość.....

ulica.....nr.....

województwo ..... miejscowość.....

NIP ..... REGON .....

Telefon ..... Fax .....

Działalność prowadzona na podstawie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność

Leczniczą ..... nr .....

Przedmiot zamówienia: wykonywanie świadczeń zdrowotnych

.....
Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 2

.....
/ imię i nazwisko/

.....
/ nazwa praktyki lekarskiej/

.....
/siedziba, adres/

Oświadczenie Oferenta

Dotyczy: **Ogłoszenia o Konkursie Ofert**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i opisywania badań EMG

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania zamówień na świadczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że uważam się związaną/y ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do warunków zawarcia przyszłej umowy i zobowiązuję się do jej podpisania, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym `i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
7. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne wykonywać będę w siedzibie Szpitala zgodnie z treścią oferty na warunkach określonych w przyszłej umowie.
8. Oświadczam, ,że posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na sumę gwarancyjną w wysokości ..... (obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy). Zobowiązuję się do przedłożenia kopii polisy OC na ww. równowartość w dniu podpisania umowy lub najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.
9. Poprzez czynność złożenia oferty wyrażam zgodę na umieszczenie w ogłoszeniu Szpitala o rozstrzygnięciu konkursu ofert moich danych takich jak: imię i nazwisko, firma oraz adres indywidualnej praktyki lekarskiej w przypadku, gdy moja oferta zostanie wybrana przez Komisję Konkursową.
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie przedmiotowym podpisanej umowy.
11. Oświadczam, że zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia w pełnym zakresie z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej.
12. Oświadczam, że posiadam następujące uprawnienia w zakresie wykonywania i opisywania badań EMG -

    .....
    .

.....
/podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty/

Załącznik Nr 3

WARTOŚĆ OFERTY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania i opisywania badań EMG

L. p.	NAZWA BADANIA	CENA
1.	Przewodzenie czuciowo – ruchowe z falą F 1 kończyna 2 kończyny 1 kończyna górna ze splotem barkowym (badanie z wykorzystaniem elektrody igłowej)	
2.	Emg 1 mięśnia 1 kończyna (badanie z wykorzystaniem elektrody igłowej) Każdy kolejny mięsień	
3.	Próba miasteniczna	
4.	Badanie w kierunku cieśni nadgarstka: 1 ręka 2 ręce	
5.	Próba tężyczkowa (badanie z wykorzystanie m elektrody igłowej)	
6.	Polineuropatia (badanie 4 kończynowe)	
7.	Nerw twarzowy	

.....

Data i podpis Oferenta