**Załącznik nr 3.**

Wzór umowy z zakresu w ramach medycyny pracy

**UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY**

Zawarta w dniu ………w Rzeszowie pomiędzy:

**1.Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską SP ZOZ (WSPL)** z siedzibą w Rzeszowie,
ul. Langiewicza 4, REGON 690580299, NIP: 813-29-01-483, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000023481, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS.

reprezentowaną przez **Dyrektora mgr Dorotę Kolano**

*Zwaną dalej „****Udzielającym Zamówienia****”*

*a*

***2. ………………………………………………………………………………………………***

*Zwanym dalej* ***„Przyjmującym Zamówienie*”**

*W oparciu o art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.0.991 t.j. z późn. zm*.*)
oraz na podstawie wyników konkursu ofert z dnia …………………. r..*

**Strony zgodnie stanowią, co następuje:**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych
w zakresie badań profilaktycznych zakończonych wydaniem orzeczenia lekarskiego na rzecz Udzielającego Zamówienie oraz innych świadczeń z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami.

**§ 2**

1.Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia …………. r. do dnia …………….

2.Umowa nin. może zostać przedłużona zgodną wolą jej stron na dalszy czas określony w formie pisemnego aneksu
do umowy.

**§ 3**

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania pacjentom Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy, zgodnie z zasadami wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z dnia 30 maja 1996 r. (Dz. U. z 1996 r. nr 69 poz. 332 z późn.zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U.2022.2503 z późn.zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz.U.2022.2344 z późn.zm.) oraz Ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz.U.2022.0.2516 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2010 r. w sprawie badań psychologicznych strażników gminnych (miejskich) (Dz. U.tj z 2018 r. poz.903 z późn. zm.).

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do badania osób zgłaszających się ze skierowaniem lub kartą obiegową na badania i wydania właściwego orzeczenia lekarskiego.

3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób **rzetelny**izgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w tym zakresie.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokonywania stosownych wpisów w dokumentacji medycznej pacjentów **w Elektronicznej Dokumentacji Medycznej w systemie informatycznym** Udzielającego Zamówienie. 5. Przyjmujący Zamówienie upoważniony jest do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania Udzielającego Zamówienie zgodnie z przepisami Ustawy
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781. z późn. zm.).

5. Przyjmujący zobowiązuje się do należytego przestrzegania praw pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

6.Przyjmujący zobowiązuje się do zapewniania odpowiedniej jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych
dla pacjentów. 5.Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji wymienionej
w punkcie 2 jak również jej udostępniania na zasadach określonych odpowiednimi przepisami.

7.Nieczytelne/błędne dane w dokumentacji medycznej Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się uzupełnić/poprawić niezwłocznie.

8.Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za to, że udzielona konsultacja spełnia wymogi
i zobowiązany jest do składania(wraz z rachunkiem) comiesięcznych zestawień z udzielonych świadczeń medycznych w/g wzoru dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.

9.Za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia odpowiedzialność solidarnie ponoszą Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

**§ 4**

1.Porady (świadczenia zdrowotne) udzielane przez Przyjmującego Zamówienie będą rozliczane:

-……

-…….

2. . Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do negocjacji wartości świadczenia (ceny jednostkowej w zł wg Załącznika nr 1 do niniejszej umowy) w sytuacji, gdy zawierana jest umowa negocjowana z kontrahentami zewnętrznymi na badania z w/w zakresu.

**§ 5**

1. Przyjmujący Zamówienie upoważniony jest do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania Udzielającego Zamówienie zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. t.j. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

2.Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji wymienionej
w punkcie 2 jak również jej udostępniania na zasadach określonych odpowiednimi przepisami.

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie z tytułu realizacji przedmiotu umowy otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy udzielonych świadczeń i ceny jednostkowej o której mowa w § 4 umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie wystawia rachunek(fakturę) i doręcza Udzielającemu Zamówienia do 7 – go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.

3. Zapłata następuje do 30 – go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy przy zachowaniu terminu o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.

**§ 7**

1.Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach i przy użyciu sprzętu oraz aparatury medycznej Udzielającego Zamówienie.

2.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o mienie Udzielającego Zamówienie wykorzystywane przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem nin. umowy oraz odpowiada za szkody powstałe w powyższym mieniu.

3.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego zgłaszania personelowi Udzielającego Zamówienie wszelkich szkód w mieniu a także potrzeb w zakresie napraw sprzętu oraz zapotrzebowania na materiały medyczne niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 8**

Przyjmujący Zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- odzież ochronną,

- aktualne szkolenia z zakresu BHP,

- aktualne badania profilaktyczne z potwierdzeniem barku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych
 do pracy na określonym stanowisku, których, których kopię przedstawi Udzielającemu Zamówienie.

**§ 9**

1.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł obowiązkową umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, której potwierdzona kopia stanowi załącznik nr 1 do nin. umowy. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuję się do utrzymywania stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy z WSPL SP ZOZ w Rzeszowie oraz wznawiania umowy ubezpieczenia w dniu jej wygaśnięcia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia kopii zawartej umowy po jej wznowieniu.

4.Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom wskutek wykonywania przedmiotu umowy.

**§ 9**

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.

2.Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych z w zakresie konsultacji lekarskich na rzecz Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do przerwy
w udzielaniu świadczeń w wymiarze nie większym niż 14 dni w ciągu roku kalendarzowego.

3.W sytuacjach wyjątkowych za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń będących przedmiotem umowy innej, uprawnionej do ich wykonywania osobie.

4.Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania i zaniechania zaistniałe przy udzielaniu świadczeń przez osobę trzecią, której powierzył czasowe wykonywanie przedmiotu umowy jak za własne.

**§ 9**

1.Umowa nin. może być rozwiązana przez każdą ze stron na piśmie z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

2.Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązania nin. umowy w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Przyjmującego Zamówienie, a także w przypadku:

1. nieuzasadnionej odmowy przyjęcie pacjenta,
2. uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
3. nieusprawiedliwionej przerwy w realizacji świadczeń,
4. udzielania świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających,
5. spożywanie alkoholu lub przyjmowanie substancji odurzających podczas udzielania świadczeń,
6. utraty przez Przyjmującego Zamówienia uprawnień do wykonywania zawodu,
7. pozbawienia możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszenia w wykonywania w wykonywania zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
8. popełnienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeśli popełnione przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub jest oczywiste.

**§ 11**

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości.
3. W przypadku naruszenia postanowień ust. 2 Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§ 12**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego Zamówienie, NFZ w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy (WOMP) i Służby Medycyny Pracy Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia (SMP IWSZ) w zakresie przedmiotu nin. umowy. Ustalenia kontroli wewnętrznej, NFZ, WOMP oraz SMP IWSZ w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych są dla przyjmującego Zamówienie wiążące. Stwierdzone uchybienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się usunąć, a postawione wnioski zastosować przy udzielaniu świadczeń medycznych.

**§ 13**

1.W sprawach nieuregulowanych nin. umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna i zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń
określonych w § 4.

3.Wszystkie zmiany nin. umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 16**

Jeśli w trakcie wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawa do wystąpienia Stron o renegocjację warunków umowy lub czasu jej obowiązywania.

**§ 17**

1.Administratorem Pani danych osobowych jest Dyrektor WSPL SP ZOZ w Rzeszowie.
2.Dane osobowe będą przetwarzane w celach księgowych i realizacji celów statutowych. Dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
3.Przysługuje Pani prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji nin. umowy.

**§ 17**

Ewentualne spory wynikające z realizacji nin. umowy poddane zostają pod rozstrzygnięcie odpowiedniego Sądu Powszechnego w Rzeszowie.

**§15**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 ...................................... .........................................

 Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

* 1. potwierdzona kopia polisy OC
	2. poświadczenie uprawnień
	3. prawo wykonywania zawodu