Załącznik nr 3 do SKO - *Projekt*

**UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w dniu ........**.2024r**. w Przeworsku, zwana dalej „Umową”, na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. *o działalności leczniczej* pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000034315, NIP: 794-15-27-016, REGON: 000304510, BDO 000148840

reprezentowanym przez : ***p.o.*** ***Dyrektora – dr Roberta Płaziaka***

zwanym dalej **„*Udzielającym Zamówienia*”**

a

**……………………………………...................…………………………………………………**

**……………………………………………………………...................…………………………**

zarejestrowanym w **…......………............…** pod nr **……….........…….,** NIP **………......……..,** REGON **…........…………….**

reprezentowanym przez**:………………………………..**

zwanym dalej „ ***Przyjmującym Zamówienie***”

a łącznie dalej **Stronami**

**§ 1**

1. Przedmiotem Umowy są usługi polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w zakresie:
2. wykonywania zabiegów diagnostyki i leczenia zaburzeń rytmu serca grupa JGP: E43, E44, E46, E47, E48;
3. diagnostyki i kwalifikacji pacjentów do zabiegów objętych niniejszą umową,
4. udzielania pacjentom wszelkiej informacji na temat wskazanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności na temat przebiegu, skutków i możliwych powikłań oraz uzyskiwanie od pacjentów świadomej zgody na wykonanie zabiegu;
5. Szczegółowy zakres obowiązków Przyjmującego Zamówienie określony jest w Załączniku nr 3 do Umowy.
6. Umowa ma charakter ramowy. Poszczególne świadczenia będą realizowane na podstawie harmonogramu ustalonego przez Strony.
7. Świadczenia zdrowotne wskazane w ust. 1 będą udzielane w Oddziale Kardiologicznym Szpitala Udzielającego Zamówienia, zwanym dalej „Ośrodkiem”.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest podmiotem leczniczym wpisanym we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
9. Celem kompleksowej realizacji przedmiotu Umowy Przyjmujący Zamówienie zapewnia:
   1. właściwy wykwalifikowany personel posiadający wymagane przepisami prawa, standardami branżowymi i wymogami NFZ doświadczenie, wiedzę, certyfikaty, umiejętności niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy tj.: lekarzy, techników, pielęgniarki,
   2. system elektrofizjologiczny i elektroanatomiczny 3D (zwany dalej systemem) i jednorazowy sprzęt medyczny dedykowany do niego.
10. Lista personelu, o którym mowa w ust. 6 stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie przedstawi dokumenty potwierdzające kwalifikacje wymagane przepisami prawa do wykonywania zabiegów wynikających z Umowy dla lekarzy oraz będzie je niezwłocznie aktualizował (nie później niż w ciągu 7 dni od zmiany), jeżeli zajdzie taka potrzeba.
12. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, że wyroby medyczne wskazane w ust. 6 będą posiadały stosowne certyfikaty, atesty i są dopuszczone do obrotu na terenie Unii Europejskiej, w tym Rzeczypospolitej Polskiej.

**§ 2**

1. Udzielający Zamówienia udostępnia pomieszczenia i infrastrukturę niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową.
2. Przyjmujący Zamówienie korzysta każdorazowo z materiałów, leków, środków opatrunkowych, sprzętu medycznego i sprzętu jednorazowego - niezbędnego do wykonania badań i zabiegu, znajdujących się u Udzielającego Zamówienia i które Udzielający Zamówienia zobowiązuje się każdorazowo zapewnić, z wyłączeniem wyrobów medycznych wskazanych w §1 ust. 6, które zapewnia Przyjmujący Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi przez Przyjmującego Zamówienie usługami. Przyjmujący Zamówienie odpowiada przy tym wyłącznie za uszkodzenia udostępnionego mu sprzętu i aparatury powstałe z przyczyn zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

**§ 3**

Przyjmujący Zamówienie zapewni konsultację oraz kwalifikację pacjentów do zabiegów będących przedmiotem Umowy. Kolejność pacjentów do konsultacji i kolejność do zabiegów będzie ustalana przez Udzielającego Zamówienia w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie, zgodnie ze stanem zdrowia pacjentów, przepisami prawa i kolejką oczekujących.

**§ 4**

Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych zaproponowanych przez Udzielającego Zamówienia wg harmonogramu uzgodnionego z Przyjmującym Zamówienie.

**§ 5**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia kopii w/w polisy OC w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy i późniejszego niezwłocznego przedkładania kolejnych aktualnych kopi polisy OC w terminie do 14 dni roboczych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że personel skierowany do realizacji Umowy, jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia kopii w/w polis OC w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy i późniejszego niezwłocznego przedkładania kolejnych aktualnych kopi polis OC w terminie do 14 dni roboczych.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie niniejszej umowy ponoszą solidarnie Strony.

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
2. wykonywania Umowy z najwyższą zawodową starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i doświadczeniem, obowiązującymi przepisami i regulacjami powszechnie stosowanymi, jak również tymi odnoszącymi się do zawodu lekarza,
3. przestrzegać zasad etyki lekarskiej;
4. sporządzania wymaganej na podstawie odrębnych przepisów dokumentacji medycznej, zgodnie z zakresem wykonanych świadczeń;
5. racjonalnego wykorzystywania sprzętu, zapewniającego optymalizację jakości i kosztów zabiegu;
6. zapewnienia znajomości i przestrzegania praw pacjenta;
7. zapewnienia znajomości i przestrzegania zasad ochrony danych osobowych.
8. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:
9. poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania postanowień Umowy,
10. poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z realizacją Umowy, na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umów zawartych z oddziałami Narodowego Funduszu Zdrowia,
11. do opracowania i bieżącej aktualizacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną na potrzeby współpracy informację medyczną dla pacjenta (świadomą zgodę pacjenta na zabieg), która będzie obejmowała co najmniej:
    * opis zabiegu z uwzględnieniem możliwych powikłań, celem uzyskania od pacjenta świadomej zgody na wykonanie zabiegu;
    * opis jak pacjent powinien przygotować się do zabiegu (m.in. kiedy i jakie leki odstawić, co ze sobą zabrać);
    * wskazania dla pacjenta po zabiegu (m.in. jakie dodatkowe badania należy wykonać, jak często przychodzić na wizyty kontrolne itp.).

**§ 7**

1. Wynagrodzenie za świadczenia medyczne wykonywane na podstawie Umowy będzie płatne na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach określonych w Załączniku nr 1 do Umowy, po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego, za wykonane w tym okresie świadczenia medyczne.
2. Okresem rozliczeniowym w ramach Umowy jest miesiąc kalendarzowy.
3. Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres email: [**sekretariat@spzoz-przeworsk.pl**](mailto:sekretariat@spzoz-przeworsk.pl) w formacie uniemożliwiającym dalszą edycję. Udzielający Zamówienia wskazuje, że preferuje przesyłanie faktur za pośrednictwem poczty elektronicznej.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 oraz czynsz za dzierżawę systemu będzie płatny na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w treści faktury w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Udzielającego Zamówienie.
5. W przypadku braku odwołania przez Udzielającego Zamówienia danego świadczenia medycznego na 48 godzin przed jego zaplanowanym i potwierdzonym wcześniej terminem lub stawienia się przedstawicieli Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z wcześniej zaplanowanym i potwierdzonym terminem w Ośrodku celem wykonania danego świadczenia medycznego, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie odpowiadające połowie stawki określonej w Załączniku Nr 1 do Umowy za takie nie wykonane, z przyczyn nie dotyczących Przyjmującego Zamówienie, świadczenie medyczne.

**§ 8**

1. Strony Umowy jako podmioty wykonujące działalność leczniczą, są samodzielnymi administratorami danych osobowych i w celu zachowania ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych, rozliczeń z NFZ oraz wykonania innych obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa (m.in. w zakresie sprawozdawczości), udostępniają sobie nawzajem dane osobowe pacjentów, w zakresie niezbędnym do wykonania ciążących na Stronach obowiązków prawnych oraz wykonania Umowy.
2. Każda ze Stron zobowiązuje się przetwarzać udostępnione dane osobowe (w tym dane medyczne pacjentów) zgodnie z zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 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 (RODO).
3. Strony oświadczają, że spełniły względem siebie, osób je reprezentujących, osób do kontaktu oraz personelu medycznego wskazanego w Załączniku nr 2 obowiązek informacyjny na temat przetwarzania danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych pacjenta, które mogą mieć wpływ na prawidłowość udzielenia świadczenia zdrowotnego lub życie lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki.
5. Strony zobowiązują się do dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową wyłącznie przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania danych osobowych w tajemnicy.
6. W sprawach nieuregulowanych w zakresie danych osobowych zastosowanie mają przepisy RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz przepisy ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

**§ 9**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **3 lata od dnia zawarcia umowy.**
2. W związku z powyższym, Strony uzgadniają, że w okresie wskazanym w ust. 1, Umowa może zostać wypowiedziana tylko i wyłącznie w następujących przypadkach:
   1. przez Udzielającego Zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku niedostarczenia przez Przyjmującego Zamówienie kopii polisy OC zgodnie, jak również niedostarczenia przedłużenia polisy OC na następny okres w terminie 14 dni w przypadku utraty terminu ważności lub niedostarczenia innych dokumentów wymaganych do realizacji Umowy w ramach kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia – po uprzednim wezwaniu i wyznaczeniu dodatkowego 14 dniowego terminu na uzupełnienie, który to dodatkowy termin upłynie bezskutecznie;
   2. przez Udzielającego Zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku braku posiadania przez Przyjmującego Zamówienie lub personel wskazany w Załączniku nr 2, aktualnych uprawnień wymaganych przez przepisy do wykonywania Umowy lub braku aktualizacji tych dokumentów - po uprzednim wezwaniu i wyznaczeniu dodatkowego 14 dniowego terminu na uzupełnienie, który to dodatkowy termin upłynie bezskutecznie;
   3. przez Przyjmującego Zamówienie, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku zalegania przez Udzielającego Zamówienia z zapłatą wynagrodzenia wynikającego z Umowy przez okres powyżej 30 dni, po uprzednim bezskutecznym pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienia do uregulowania płatności, wyznaczającym co najmniej 7-dniowy dodatkowy okres na jej dokonanie;
   4. przez Przyjmującego Zamówienie, z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy ilość zbiegów, o których mowa w § 1 Umowy, będzie średniomiesięcznie mniejsza niż 2 w okresie rozliczeniowym, przez dowolne kolejne 3 miesiące kalendarzowe. Przyjmujący Zamówienie może skorzystać z tego uprawnienia w terminie 30 dni od dnia zakończenia takiego okresu;
   5. przez każdą ze Stron, z zachowaniem 3 (trzy) miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku rażącego naruszenia postanowień Umowy – po uprzednim wezwaniu i wyznaczeniu dodatkowego odpowiedniego terminu (nie krótszy niż 14 dni) na usunięcie/zaprzestanie naruszenia, który to dodatkowy termin upłynie bezskutecznie.

**§ 10**

1. Strony postanawiają, że zarówno treść Umowy (w szczególności na temat otrzymywanego wynagrodzenia), jak i wszelkie dane i informacje dotyczące Stron, w tym m.in. techniczne, technologiczne, handlowe, organizacyjne, prawne lub finansowe, w zakresie sposobu oraz zasad prowadzenia działalności, wszelkiego rodzaju strategii i polityk, know-how, etc.), ich pracowników, współpracowników, kontrahentów, niebędące informacjami publicznie dostępnymi, objęte są tajemnicą przedsiębiorstwa, której każda ze Stron zobowiązuje się nie ujawniać osobom trzecim bez uzyskania uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony (przy czym w rozumieniu Umowy osobą trzecią nie są pracownicy Stron lub Podmiotów Powiązanych oraz osoby zatrudnione przez Strony lub Podmioty Powiązane na podstawie umów cywilnoprawnych, członkowie organów Stron lub Podmiotów Powiązanych, ich wspólnicy, doradcy, agenci, konsultanci, biegli rewidenci, przedstawiciele i prawnicy).
2. Każda ze Stron obowiązana jest stosować wszelkie możliwe i niezbędne środki zapobiegające ujawnieniu osobom nieupoważnionym posiadanych informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa drugiej Strony i może je wykorzystywać wyłącznie w celu realizacji Umowy.
3. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy tych informacji, które stały się powszechnie dostępne w sposób inny niż poprzez naruszenie postanowień ust. 1 powyżej, a także sytuacji, kiedy ich ujawnienia wymagają bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa bądź uprawnione decyzje organów władzy wykonawczej, ustawodawczej lub sądowniczej. Wówczas jednak Strona ma obowiązek poinformowania drugiej Strony o konieczności ujawnienia informacji przez jego dokonaniem.
4. Każda ze Stron jest zobowiązana do zachowania poufności, o której mowa w niniejszym paragrafie, podczas obowiązywania Umowy, a także po jej ustaniu.
5. Postanowienia niniejszego paragrafu nie uchybiają dalej idącym obowiązkom w zakresie zachowania poufności wynikającym z obowiązujących przepisów prawa.

**§ 11**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie kary umowne zastrzeżone w Umowie, nie wyłączają możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Strony ustalają następujące dane kontaktowe, przy użyciu których dopuszczają prowadzenie bieżących ustaleń związanych z wykonywaniem Umowy (ustalanie lub zmiana harmonogramów, powiadomienia w sytuacjach nagłych, bieżący kontakt – nie dotyczy to żadnych czynności związanych z prawnym funkcjonowaniem Umowy):

* dla Udzielającego Zamówienia: [**kardiologia@spzoz-przeworsk.pl**](mailto:kardiologia@spzoz-przeworsk.pl) tel. 16 649 15 83 lub 16 649 16 66,
* dla Przyjmującego Zamówienie: ………………………..**,** tel. ……………………….;

- przy czym Strony są zobowiązane do niezwłocznej aktualizacji ww. danych w przypadku zmian w ich zakresie, co nie stanowi zmiany Umowy wymagającej sporządzenia aneksu; do czasu skutecznego powiadomienia o zmianach obowiązują dotychczasowe dane.

1. W prawach nie uregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz wszystkie akty prawne odnoszące się do przedmiotu umowy.
2. Jeżeli całość lub część postanowień Umowy okaże się nieważna lub niewykonalna, w miejsce nieważnego bądź niewykonalnego postanowienia Strony uzgodnią takie postanowienie, które w prawnie dozwolony sposób będzie najbliższe gospodarczemu celowi nieważnego lub niewykonalnego postanowienia. Niniejsze postanowienie stosuje się odpowiednio w przypadku niezamierzonych luk w postanowieniach Umowy.
3. Nieporozumienia bądź spory, które mogą wystąpić pomiędzy stronami w odniesieniu do Umowy, strony będą starały się rozwiązać na drodze polubownej; w przypadku niedojścia do porozumienia, sprawy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby powoda.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

1. Formularz cenowy
2. Lista personelu Przyjmujący Zamówienie
3. Zakres obowiązków Przyjmujący Zamówienie

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznik nr 1 do Umowy z dnia .......2024r. o udzielanie świadczeń zdrowotnych

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod** | **Nazwa procedury** | **Oferta wyrażona w % wartości procedury** |
| **1** | E43 | **Ablacja zaburzeń rytmu** |  |
| **2** | E44 | **Diagnostyka inwazyjna zaburzeń rytmu serca (EPS)** |  |
| **3** | E46 | **Ablacja prosta zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego 3D** |  |
| **4** | E47 | **Ablacja złożona zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego 3D** |  |
| **5** | E48 | **Ablacja migotania przedsionków- izolacja żył płucnych** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Czynsz brutto za 1 miesiąc** |
| 1 | **Dzierżawa systemu** |  |

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznik nr 2 do Umowy z dnia ........2024r. o udzielanie świadczeń zdrowotnych

**LISTA PERSONELU PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Nr prawa wykonywania zawodu (jeżeli dotyczy)** |
| **Lekarze** | | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| **Pielęgniarki** | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **Pozostały personel** | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznik nr 3 do Umowy z dnia .......2024r. o udzielanie świadczeń zdrowotnych

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

**Zakres obowiązków obejmuje w szczególności:**

1. wykonywanie obowiązków wynikających z Umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z przepisami:
   1. ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
   2. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
   3. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
   4. aktualnego rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,
   5. aktualnych zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne,
   6. ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
   7. ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
   8. oraz z ustalonymi ze Udzielającym Zamówienia standardami i procedurami;
2. świadczenie usług według harmonogramu wykonywania zadań, ustalonego przez Udzielającego Zamówienia w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie;
3. należyte prowadzenie dokumentacji medycznej;
4. udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom przyjmowanym do przeprowadzenia zabiegów ablacji
   1. opisanie badania niezwłocznie po jego wykonaniu w dokumentacji medycznej;
   2. udzielenie pacjentowi szczegółowej informacji na temat przeprowadzanego zabiegu i uzyskanie świadomej zgody pacjenta na przeprowadzenie zabiegu;
   3. informowanie pacjenta o konieczności zastosowania się do zaleceń celem uniknięcia pogorszenia stanu zdrowia;
   4. kwalifikacja pacjentów do zabiegów;
   5. udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom przekazanym do sali zabiegowej;
   6. udział w zabiegach;
   7. udzielanie konsultacji w szpitalach funkcjonujących na obszarze zabezpieczenia Ośrodka prowadzonych przez Udzielającego Zamówienia w celu kwalifikacji do wyżej wymienionych zabiegów, dyskwalifikacji i kontroli po zabiegach;
5. racjonalne i adekwatne do sytuacji gospodarowanie lekami i sprzętem stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych;
6. weryfikacja dostępnych w Ośrodku wyrobów medycznych i systemów do wykonywania zabiegów, pod kątem ilości i adekwatności wymaganej do planowanych zabiegów objętych niniejszą umową;
7. zgłaszanie z odpowiednim wyprzedzeniem zapotrzebowania na wyroby medyczne i systemy do wykonywania zabiegów w Ośrodku;
8. posiadanie aktualnych badań lekarskich dla całego personelu udzielającego świadczenia i ich niezwłoczna aktualizacja;
9. organizowanie szkoleń dla lekarzy, w celu prawidłowego kierowania i postępowania z pacjentami poddawanymi zabiegom objętym niniejszą umową;
10. obsługa sprzętu medycznego i nadzór nad jego prawidłowym funkcjonowaniem;
11. właściwe zabezpieczanie powierzonego mienia przed zniszczeniem lub kradzieżą;
12. dbałość o właściwy wizerunek i stan sanitarny miejsca udzielania świadczeń;
13. wykonywanie przedmiotu umowy rzetelnie, z zachowaniem szczególnej staranności oraz z wykorzystaniem całej posiadanej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć w zakresie przedmiotu świadczenia.
14. zdobywanie informacji o możliwościach rozwoju technologicznego zabiegów z adaptacją na potrzeby konkretnych procedur.

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_