

**Umowa Zlecenie
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
zawarta w Iłży w dniu**

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży, z siedzibą w Iłży przy ul. Bodzentyńskiej 17, wpisanym w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000068961; zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez:
Joannę Pionka – p. o. Dyrektora**

a

..... wykonującą zawód,zwaną w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Strony zgodnie oświadczają, iż ich wyłączną intencją jest zawarcie umowy cywilnoprawnej w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz zgodnie z zasadą swobody prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w Poradni Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży Zleceniodawcę oraz udzielanie konsultacji w Oddziałach Szpitalnych oraz ZOL.
3. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów SP ZZOZ – Szpital w Iłży w zakresie Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w zakresie Poradni Psychologicznej Dla Dzieci i Młodzieży.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w Poradni Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży, w zakresie ambulatoryjnych porad specjalistycznych z zakresu zdrowia psychicznego w dniach i godzinach uzgodnionych ze Zleceniodawcą.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, posiadanymi kwalifikacjami, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z najwyższą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Zarządzeniami Prezesa NFZ, postanowieniami Umowy, Statutu Szpitala, Regulaminu Organizacyjnego.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) stosowania przy udzielaniu świadczeń trybu i rodzaju postępowania diagnostyczno-terapeutycznego wypracowanego w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz w Poradni Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży a także standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Zleceniodawcy;
 - b) wystawiania orzeczeń lekarskich;



- c) informowania pacjentów i osób przez nich wskazanych o stanie zdrowia i proponowanym postępowaniu diagnostycznym i terapeutycznym zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów, w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - e) udziału w zwalczaniu czynników ryzyka zakażeń wewnątrzszpitalnych;
 - f) współpracy z lekarzami i średnim personelem medycznym i innymi pracownikami wszystkich komórek organizacyjnych, a także z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowej realizacji Umowy;
 - g) przestrzegania przepisów bhp i ppoż. obowiązujących u Zleceniodawcy;
 - h) posiadania i przedłożenia Zleceniodawcy na jego wezwanie kopii ważnych i aktualnych zaświadczeń o ukończeniu szkoleń w zakresie bhp adekwatnych do grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (szkolenia Zleceniobiorca przeprowadza na własny koszt);
 - i) posiadania i przedłożenia Zleceniodawcy aktualnych badań profilaktycznych zgodnie z obowiązującymi wymogami;
 - j) informowania Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa o ważniejszych wydarzeniach w Poradniach;
 - k) przestrzegania regulaminów w szczególności Regulaminu Organizacyjnego oraz instrukcji, procedur i zarządzeń obowiązujących u Zleceniodawcy, w tym uregulowań Polityki Bezpieczeństwa Informacji.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy we własnej odzieży i obuwiu roboczym spełniającym wymagania określone w Polskich Normach oraz zapewnić by stosowana odzież i obuwie robocze posiadały właściwości ochronne i użytkowe. Pranie, konserwację i naprawę odzieży i obuwiu roboczego zapewnia Zleceniobiorca na własny koszt.
 4. Zleceniobiorca nie wolno pobrać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 3

1. Zleceniobiorcy z tytułu wykonania niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie:
 - a) Udział procentowy w należności z Narodowego Funduszu Zdrowia za realizację świadczenia zdrowotnego w wysokości: za punkt rozliczeniowy.
 - b)zł brutto za udzielenie jednej konsultacji.
2. Za okres nieświadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą umową Zleceniobiorca nie otrzymuje wynagrodzenia.
3. Podstawą wypłaty należności jest rachunek wystawiony przez Zleceniobiorcę, z załączonym sprawozdaniem z liczby godzin udzielania świadczeń objętych umową, potwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy, określone w § 9 ust. 1 umowy za okres sprawozdawczy, którym jest miesiąc kalendarzowy, Udzielający zamówienia wypłacać będzie w ciągu 14 dni po złożeniu rachunku, za który wynagrodzenie przysługuje, przelewem na wskazane konto bankowe Przyjmującego zamówienie. Jeżeli ustalony dzień zapłaty jest dniem wolnym od pracy, należność wypłaca się w dniu poprzedzającym.
5. Dokumenty rozliczeniowe stanowiące podstawę do wystawienia rachunku winny być złożone wraz z fakturą w terminie do 5-ego dnia każdego następnego miesiąca za miesiąc



poprzedni, nie wcześniej jednak niż ostatniego dnia miesiąca, za który rachunek jest wystawiany, w siedzibie Zleceniodawcy.

6. Zleceniodawca z wynagrodzenia brutto należnego Zleceniobiorcy potrącać będzie składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 4

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż prowadząc działalność gospodarczą rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż zgłosił swą działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i będzie prowadził na własny rachunek rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 5

1. Świadczenie usług zdrowotnych przez Zleceniobiorcę odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych Zleceniodawcy i udostępnianych Zleceniobiorcy.
2. Zleceniobiorca ma obowiązek dbania o mienie Zleceniodawcy udostępnione Zleceniobiorcy celem realizacji umowy, niezwłocznego zgłaszania usterek sprzętu medycznego i komputerowego.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Zleceniodawcy lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego Zleceniodawcy, a w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie:
 - 1) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń;
 - 2) ilości udzielonych świadczeń;
 - 3) dostępności udzielonych świadczeń;
 - 4) prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków;
 - 5) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej;
 - 6) zasad przetwarzania danych osobowych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne oraz informować Zleceniodawcę na jego żądanie, o zakresie realizacji umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać się kontroli trzeźwości na zasadach określonych w Regulaminie Pracy SP ZZOZ Szpitala w Iłży.

§ 7

Do realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą.

§ 8

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia i zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz sprawozdawczość statystyczną i dokumentację niezbędną dla rozliczania umów z NFZ na zasadach obowiązujących u Zleceniodawcy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do sporządzania i przedkładania Zleceniodawcy sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym ze Zleceniodawcą.
2. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Zleceniobiorcę stanowi własność

Zleceniodawcy i będzie przechowywana przez Zleceniodawcę.

§ 9

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Zleceniobiorcę pacjentowi oraz osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, aktami wykonawczymi do niej oraz zasadami ustalonymi przez Zleceniodawcę.

§ 10

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, przez jego działanie lub zaniechanie, na sumę ubezpieczenia określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do dostarczenia kopii opłaconej polisy lub innego dowodu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych i nie później niż 7 dni od daty zawarcia umowy, a w przypadku przedłożenia kopii opłaconej polisy lub innego dowodu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia OC na okres krótszy niż okres obowiązywania niniejszej umowy – dostarczenia kopii opłaconej polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia OC na kolejny okres najpóźniej ostatniego dnia obowiązywania umowy ubezpieczenia.
4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wygaśnie lub ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy lub zmienią się przepisy prawa w sposób mający wpływ na wysokość sumy ubezpieczenia, Zleceniobiorca zobowiązany jest przedstawić Zleceniodawcy nową opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy lub dniu poprzedzającym wejście w życie zmienionych przepisów prawa.

§ 11

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku uszkodzenia lub zniszczenia mienia Zleceniodawcy, w tym aparatury lub sprzętu medycznego, o którym mowa w § 5 powstałe z winy Zleceniobiorcy na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 12

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się w godzinach ustalonych ze Zleceniodawcą, o którym mowa w ust. § 1 ust. 4, do pozostawania w wyłącznej dyspozycji Zleceniodawcy i do nie podejmowania w tym czasie jakiegokolwiek innej aktywności zawodowej. W czasie wykonywania czynności wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia w żadnych okolicznościach, chyba że uzgodni to z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. Zleceniobiorca ma obowiązek informować w formie pisemnej, z co najmniej 7 dniowym



wyprzedzeniem Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa o braku możliwości udzielania świadczeń objętych umową z innych przyczyn niż wypadki losowe.

3. W przypadku nie zgłoszenia się do udzielania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie (najpóźniej w drugim dniu nieobecności) usprawiedliwić swoją nieobecność a nadto ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia Dyrektora ds. Lecznictwa o powodzie nieobecności oraz przewidywanym czasie jej trwania.
4. Niewykonanie obowiązków, o których mowa w ust. 2 i 3 stanowić będzie rażące naruszenie istotnych postanowień Umowy uzasadniające rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
5. Strony ustalają, że od strony merytorycznej (medycznej) prawo weryfikacji prawidłowości realizacji umowy przysługuje Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
6. Zleceniobiorca w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy nie podlega kierownictwu Zleceniodawcy, a jedynie przyjmuje od niego wskazówki, co do realizacji umowy w zakresie m.in. kwestii organizacyjnych.
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować Zleceniodawcę o udzielaniu świadczeń na rzecz innego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 13

Umowa zostaje zawarta od dnia roku do dnia roku.

§ 14


1. Zleceniodawca ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Zleceniobiorca dopuścił się rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy:
 - a) został tymczasowo aresztowany;
 - b) utracił uprawnienia do wykonywania zawodu lub został w tych uprawnieniach zawieszony przez organ uprawniony lub został skazany prawomocnym wyrokiem sądu w związku z wykonywanym zawodem;
 - c) nie przedstawił w terminie 7 dni od daty podpisania umowy opłaconej umowy polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia lub gdy umowa ubezpieczenia wygaśnie i nie zostanie przedstawiona nowa opłacona polisa lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia;
 - d) przedstawił nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane i informacje, które stały się dla Zleceniodawcy podstawą finansowania świadczeń lub ustalenia wysokości poszczególnych płatności;
 - e) udzielał świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu i w stanie nietrzeźwym;
 - f) odmówił poddania się kontroli realizacji umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych;
 - g) pobierał nienależne opłaty od ubezpieczonych za świadczenia zdrowotne;
 - h) naruszył zasady ochrony danych osobowych;
 - i) w innych przypadkach określonych umową.
2. Ponadto Zleceniodawca ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, gdy na skutek zmian w prawie, zasad finansowania świadczeń zdrowotnych lub innych zdarzeń prawnych lub faktycznych, kontynuowanie umowy będzie znacznie utrudnione, niemożliwe lub może narazić Zleceniodawcę na szkodę.
3. Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę za 14 dniowym okresem wypowiedzenia, w przypadku:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej

- jakości;
- b) nieprzekazywania, w ustalonym terminie przez Zleceniobiorcę, wymaganych sprawozdań i dokumentacji;
 - c) uzasadnionych skarg pacjentów;.
4. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.
 5. Strony mogą rozwiązać umowę na drodze porozumienia Stron.
 6. Umowa wygasa w przypadku:
 - a) upływu czasu na jaki została zawarta
 - b) śmierci Zleceniobiorcy;
 - c) likwidacji Zleceniodawcy lub likwidacji komórki organizacyjnej, w której Zleceniobiorca udzielał świadczeń zdrowotnych bez możliwości udzielania świadczeń przez Zleceniobiorcę w innej komórce organizacyjnej;
 - d) zakończenia obowiązywania umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a NFZ.
 7. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotiację warunków umowy lub skrócenie jej obowiązywania.

§ 15

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - a) zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Zleceniodawca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.;
 - b) uzyskania stosownego upoważnienia do przetwarzania danych nadanego przez Przez Zleceniodawcę jako administratora danych;
 - c) zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym przed nieuprawnionym dostępem, zabraniam, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
 - d) zachowania w tajemnicy, wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu;
 - e) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w szczególności Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i innych przepisów unijnych oraz krajowych przepisów, dotyczących ochrony danych osobowych;
 - f) złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z treścią dokumentów służących ochronie danych osobowych obowiązujących u Zleceniodawcy;
 - g) w razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy niezwłocznego przekazania Zleceniodawcy dokumentacji medycznej i innych materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy.
2. Naruszenie obowiązku o którym mowa w ust. 1 stanowi podstawę do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 16

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa a w szczególności ustawy o działalności leczniczej, o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, o zawodach lekarza i lekarza denty, o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Kodeksu Cywilnego.
 2. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem
- 

nieważności.

3. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Kopia: Dział Kadr

ZLECENIOBIORCA:

ZLECENIODAWCA:

.....

.....



UPOWAŻNIENIE

**uprawniające Przyjmującego zamówienie
do przetwarzania danych osobowych pacjentów w SP ZZOZ – Szpital w Iłży**

Niniejszym upoważniam Panią do przetwarzania danych osobowych pacjentów Poradni Zdrowia Psychicznego oraz Poradni Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży w SP ZZOZ - Szpital w Iłży, w zakresie dozwolonym przepisami obowiązującego prawa.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
– Poradnia Zdrowia Psychicznego
- Poradnia Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży

.....
(stanowisko - rodzaj pracy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu.

Zapoznany(a) zostałem(am) również z rodzajami informacji wiążących się z zajmowanym stanowiskiem, objętych szczególnym trybem postępowania dotyczącym przetwarzania danych osobowych, określonym w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jedn. tekst: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

Przyjmuję ponadto do wiadomości, iż niezależnie od odpowiedzialności karnej określonej w art. 266 § 1 Kodeksu karnego, nieprzestrzeganie przepisów wyżej wymienionych ustaw powoduje odpowiedzialność cywilną.

.....
(data)

.....
(podpis)



