

**UMOWA ZLECENIE NR ...../2020/POZ**  
**O UDZIELANIE PRZEZ LEKARZY ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w Wołominie dnia .....r.

pomiędzy:

**Miejskim Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Nr 2 w Wołominie** wpisanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 0000016514, posiadającym NIP 1251161824, REGON 017245116, reprezentowanym przez:

**Panią Dorotę Jagodzińską - Piecychna – Dyrektor**

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”,

a

**Panią .....**, PESEL ....., zamieszkałą/ym w .....

przy ulicy .....

Urząd Skarbowy .....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

**I. Przedmiot umowy**

§ 1

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje i umiejętności do wykonywania przedmiotu umowy, prawo wykonywania zawodu lekarza o numerze ....., prawo to nie zostało zawieszono wyrokiem sądu lekarskiego, Zleceniobiorca zapewnia, że nie został wobec niego orzeczony środek karny zakazu wykonywania zawodu.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy o każdym przypadku utraty prawa do wykonywania świadczeń, które stanowią przedmiot niniejszej umowy.
3. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Zleceniodawcy.

**II. Organizacja świadczeń**

§ 2

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek wykonywania czynności .....

2. Zleceniobiorca ma obowiązek wykonywać inne czynności medyczne zleczone przez Dyrektora MSPZOOZ Nr 2 w Wołominie niezbędne do prawidłowego funkcjonowania Zakładu.

#### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów z należytą starannością, w sposób zgodny z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami wykonywania zawodu lekarza, z poszanowaniem zasad etyki lekarskiej oraz praw pacjenta.

#### § 4

Osobami, którym Zleceniobiorca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, zwanymi „osobami uprawnionymi”, są osoby będące pacjentami MSPZOOZ Nr2 lub zakwalifikowane do przyjęcia w warunkach szczególnych.

### **III. Prawa i obowiązki**

#### § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

#### § 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową w czasie zaproponowanym przez Zleceniobiorcę i zaakceptowanym przez Dyrektora (załącznik nr 1).
2. W przypadku planowanych zmian godzin pracy Zleceniobiorca zobowiązany jest do poinformowania Dyrektora o tym, na tydzień przed ich wprowadzeniem i uzyskania jego akceptacji.
3. W przypadku niemożności rozpoczęcia wykonania, kontynuacji lub zakończenia realizacji przedmiotu umowy Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Zleceniodawcy.

#### § 7

Zleceniobiorca ma prawo do nieodpłatnych przerw w udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Plan przerw w udzielaniu świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca przygotowuje do akceptacji Dyrektorowi. Termin przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca zgłasza Dyrektorowi na piśmie z podaniem terminu zawieszenia wykonywania zlecenia.

#### § 8

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Wykonywania badań profilaktycznych we własnym zakresie i na własny koszt, oraz posiadania i przedkładania zleceniodawcy aktualnych orzeczeń stwierdzających brak przeciwwskazań do wykonywania czynności objętych niniejszą umową.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej i zobowiązany jest przedstawić Zleceniodawcy kopię aktualnego ubezpieczenia. Niedopełnienie obowiązku nie zwalnia Zleceniobiorcy od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.

3. Przestrzegania zasad współdziałania z innymi lekarzami i pozostałym personelem medycznym oraz przestrzegania norm i zachowań ustalonych w MSPZOK Nr 2 w Wołominie, a w szczególności „Karty Praw Pacjenta”,

4. Dbłości o wizerunek MSPZOK Nr 2 w Wołominie, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących w MSPZOK Nr 2 w Wołominie, w tym w szczególności przepisów p. poż. i BHP, a dotyczących realizacji usług przez Zleceniobiorcę.

#### § 9

Przedmiot umowy wykonywany będzie w imieniu Zleceniodawcy.

#### § 10

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności. Na podstawie Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 (Dz.U. z 2020r. poz.514 z póź. zm.) Zleceniobiorca ponosi całkowitą odpowiedzialność za zaniechanie świadczenia oraz błędy w sztuce lekarskiej.

#### § 11

1. W przypadku naruszenia przez Zleceniobiorcę jakichkolwiek zobowiązań wynikających z niniejszej umowy Zleceniodawca ma prawo do żądania natychmiastowego zaniechania naruszenia i usunięcia jego skutków. Wezwanie do zaniechania naruszeń i usunięcia jego skutków winno być przekazane Zleceniobiorcy w formie pisemnej z wyznaczeniem 2-dniowego terminu do wykonania wezwania.

2. W przypadku niezastosowania się do wezwania opisanego wyżej lub w przypadku gdy naruszenie wywołało nieodwracalne skutki nie wyklucza się możliwości dochodzenia przez Zleceniodawcę odszkodowania w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody w wyniku naruszenia postanowień niniejszej umowy.

#### § 12

1. Zleceniobiorca korzysta ze sprzętu, pomieszczeń i pomocy personelu medycznego Zleceniodawcy nieodpłatnie.

2. Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy odpowiedzialność materialną za powierzony sprzęt.

#### § 13

1. Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt, środki medyczne, leki oraz personel pomocniczy niezbędny do prawidłowego wykonywania przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych.

2. Zleceniodawca zobowiązuje się na swój koszt utrzymywać pomieszczenia z stanie zdatnym do udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności dopełnić obowiązków w zakresie

wyposażenia w sprzęt, warunków budowlanych i sanitarnych oraz zapewnia odpowiednią czystość pomieszczeń.

#### § 14

Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy możliwość korzystania z konsultacji świadczonych przez inne osoby zatrudnione u Zleceniodawcy.

#### § 15

1. Zleceniodawca ma prawo dokonać kontroli prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.

2. W ramach kontroli Zleceniodawca ma prawo:

- ocenić sposób korzystania przez Zleceniobiorcę ze sprzętu medycznego,
- dokonać oceny prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
- kontrolować sposób udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakość.

### **IV. Warunki umowy**

#### § 16

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia .....r. do dnia .....r.

2. Zleceniodawca może wypowiedzieć niniejszą umowę w razie gdyby Zleceniobiorca:

- nie należałoby wykonywał swoje obowiązki,
- Zleceniobiorca bez uzasadnionej przyczyny nie stawiał się w dniu przewidzianym w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych,
- stawiał się do pracy w stanie nietrzeźwości lub spożywał na jego terenie alkohol bądź był pod wpływem innych środków odurzających, oraz gdy w razie podejrzenia nietrzeźwości lub użycia środków odurzających odmówił poddaniu się badaniom na zawartość alkoholu lub innej substancji odurzającej,
- utracił uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza.

3. Zleceniobiorca ma prawo wypowiedzieć umowę w razie gdyby Zleceniodawca:

- zalegał z zapłatą wynagrodzenia za co najmniej dwa pełne miesiące,
- nie zapewniał odpowiedniego standardu pomieszczeń, sprzętu medycznego, personelu pomocniczego niezbędnego do udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### § 17

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych objętych umową Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto/godzinę. Zleceniodawca od wysokości wynagrodzenia za dany miesiąc odprowadzi zadeklarowane przez Zleceniobiorcę składki do ZUS oraz podatek dochodowy.

2. Zleceniobiorca przedstawia Zleceniodawcy do końca miesiąca liczbę przepracowanych godzin w celu wystawienia rachunku. Zleceniodawca obowiązany jest zapłacić kwotę wynagrodzenia w terminie 7 dni od otrzymania prawidłowego rozliczenia.

3. Wynagrodzenie wypłacane będzie miesięcznie na podstawie wystawionego przez Zleceniobiorcę rachunku na rachunek bankowy nr .....

#### § 18

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia w razie istotnego naruszenia przez Zleceniobiorcę postanowień umowy,

3. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w następujących przypadkach:

-rozwiązania przez NFZ umowy ze Zleceniodawcą,

-nie przestrzegania przez Zleceniobiorcę warunków udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie z NFZ,

-przedstawienia przez Zleceniobiorcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji, będących podstawą wypłacenia należności,

-nie dotrzymywania terminów i nieprawidłowego rozliczania się z wykonanych świadczeń,

-działania na szkodę Zleceniodawcy,

-utruty zdolności zawodowych do wykonywania zawodu,

-ograniczenia dostępności do świadczeń lub ich nieodpowiedniej jakości,

-niezgodnego z wymaganiami prowadzenia dokumentacji medycznej,

-rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.

4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zmiany niektórych punktów umowy w przypadku wprowadzenia przez ustawodawcę i Narodowy Fundusz Zdrowia istotnych zmian w ustawie o Powszechnym Ubezpieczeniu Zdrowotnym,

#### V. Postanowienia końcowe

#### § 19

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

2. W przypadku zaistniałych zmian w umowie kontraktowej z NFZ Zleceniodawca dopuszcza możliwość renegocjacji ceny za usługi oraz harmonogramu pracy ze Zleceniobiorcą.

§ 20

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskał w związku lub przy okazji udzielania świadczeń zleconych na podstawie niniejszej umowy, a w szczególności informacji dotyczących pacjenta na rzecz którego udzielał świadczeń.
2. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1 obowiązuje także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.

§ 21

1. W sprawach nieuregulowanych treścią umowy zastosowanie znajdują przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory związane z umową rozpoznawane będą przez sąd miejscowo właściwy dla Zleceniodawcy.
3. Niniejsza umowa nie rodzi żadnych skutków w zakresie uprawnień pracowniczych wynikających ze stosunku pracy.

§ 22

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

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....

Załącznik nr 1 do umowy nr ...../2020/POZ

HARMONORGRAM PRACY W PRZYCHODNI

Poniedziałek

od ..... do .....

Wtorek

od ..... do .....

Środa

od ..... do .....

Czwartek

od ..... do .....

Piątek

od ..... do .....