

**Umowa - zlecenia Nr/2012
o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu w Rzeszowie na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) pomiędzy:

**Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Rzeszowie ul. Krakowska 16, NIP 813-28-92-063**

reprezentowanym przez:

Dyrektora – lek. med. Zdzisława Białowąsa

zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

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

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

Mocą zgodnego oświadczenia woli, po przeprowadzeniu konkursu ofert strony umowy ustalają co następuje:

§ 1

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na badaniach dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne określone w § 1 wykonywane będą na podstawie skierowań wydanych przez lekarza orzecznika Poradni Badań Profilaktycznych w.....
2. Miejscem wykonywania świadczeń jest

§ 3

Zleceniobiorca sporządzi i przedłoży **Zleceniodawcy** zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych określonych w § 1.

§ 4

Strony umowy ustalają następującą stawkę w wysokości **zł brutto** za wykonanie jednego świadczenia zdrowotnego określonego w § 1.

§ 5

1. **Zleceniobiorcy** przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy udzielonych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w § 4 umowy.
2. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Zleceniobiorcy** w nr na podstawie przedłożonego rachunku.

3. **Zleceniobiorca** wystawia rachunek i doręcza **Zleceniodawcy** do **7-go** dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy. Rachunek wyszczególnia: ilość udzielonych świadczeń zdrowotnych, ich cenę oraz wartość łączną.
4. Zapłata następuje do **16-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zleceniodawcy**.

§ 6

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualne badania profilaktyczne oraz odbył szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.

§ 7

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Okazania oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 1 oraz dostarczenia kopii polisy.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ważności polisy.

§ 8

1. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101. poz. 926 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Zleceniodawcy** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Zleceniobiorcę** stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 9

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres od dnia do dnia

§ 10

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 11

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy.

§ 12

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 13

Do kwestii nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

§ 14

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby **Zleceniodawcy**.

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje **Zleceniodawca**, a jeden **Zleceniobiorca**.

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Rzeszów, dnia r.

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Pana/ią:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

wykonującego/cą świadczenia zdrowotne dla:

**Poradni Badań Profilaktycznych
Przychodni MSW w**
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :
*dokumentacji medycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie.*

.....
(podpis administratora danych)

.....
Podpis Zleceniobiorca