

**Umowa zlecenie Nr/2013
o udzielenie świadczeń zdrowotnych**

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

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16
REGON 690028840, NIP 8132892063

reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektora – mgr Annę Lubas

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

.....

zam., ul.

PESEL

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

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

§ 1

1. **Zleceniodawca** zleca, a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wykonywania czynności polegających na **badaniu i terapii neurologopedycznej, na rzecz pacjentów Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej Szpitala MSW w Rzeszowie.**
2. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest Oddział Rehabilitacji Neurologicznej Szpitala MSW w Rzeszowie, zgodnie z harmonogramem do niniejszej umowy ustalonym na każdy miesiąc przez Ordynatora Oddziału w porozumieniu ze **Zleceniobiorcą.**

Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. **Zleceniodawca** zobowiązuje się zapłacić **Zleceniobiorcy** za wykonanie zlecenia wynagrodzenie brutto w wysokości ... zł brutto za godzinę.
2. Rachunek za dany miesiąc **Zleceniobiorca** przedłoży **Zleceniodawcy** do **7-go** dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
3. 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. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Zleceniobiorcy** w nr

§ 3

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu **Zleceniobiorcy** na świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Dostarczenia kopii polisy, o której mowa w pkt 1 **Zleceniodawcy.**
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ważności polisy.

§ 4

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z jak najlepszym wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - b) Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSW w Rzeszowie,
 - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - d) procedur i standardów obowiązujących w SP ZOZ MSW w Rzeszowie.
3. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 2 poprzez system informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.

§ 5

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u **Zleceniodawcy**.
2. Informacje dotyczące pacjenta, a w szczególności jego choroby mogą być przekazane uprawnionym instytucjom i osobom trzecim tylko na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów.
3. **Zleceniobiorca** ponosi całkowitą odpowiedzialność za prowadzone leczenie oraz prowadzoną dokumentację lekarską.

§ 6

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 2 do umowy.

§ 7

Zleceniodawca dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą,
- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§ 8

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać umowę z zachowaniem należytej staranności.

§ 9

Czynności określone w § 1 wykonywane będą w okresie od ... r. do ... r.

§ 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,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 11

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

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

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

§ 14

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

HARMONOGRAM

wykonywania świadczeń zdrowotnych
w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej
w miesiącu

.....

Dzień miesiąca	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w godz. od - do	Ilość godz. wykonywanych świadczeń zdrowotnych	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Razem			

.....
podpis i pieczęć Ordynatora

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 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Pana/ią:

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

wykonującego/cą świadczenia zdrowotne w:

Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej
Szpitala MSW w Rzeszowie
(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