

zawarta w dniu ... r. w Rzeszowie na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2013 poz. 217) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16

REGON 690028840, NIP 813-28-92-063

reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektora – mgr Annę Lubas

zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

...

PESEL ..., NIP ...

zam ...

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

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

§1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom, o których mowa w § 2 ust. 1 umowy w zakresie **wykonywania badań EEG dla potrzeb SP ZOZ MSW w Rzeszowie**.

§2

1. **Zleceniobiorca** świadczy określone w § 1 usługi pacjentom **Zleceniodawcy** uprawnionym do leczenia na podstawie umów podpisanych z NFZ i innymi podmiotami (zwanymi w treści umowy pacjentami) w oparciu o skierowania z poradni specjalistycznych lub zlecenia z oddziałów Szpitala tut. Zakładu lub za wpłaty gotówkowe dokonane w kasie Zakładu.
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w czasie trwania umowy.

§3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z harmonogramem ustalonym na każdy miesiąc przez Kierownika Pododdziału Neurologicznego w porozumieniu z **Zleceniobiorcą**. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§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 wykonywane świadczenia i prowadzoną dokumentację.

§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

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych z minimalną sumą gwarancyjną określoną odpowiednimi przepisami,
- b) dostarczenia **Zleceniodawcy** kopii polisy, o której mowa w punkcie a),
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej,
- d) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Zleceniodawcy** dokumentów potwierdzających te zmiany.

§8

Zleceniobiorcę obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub jego spożywanie w czasie wykonywania świadczeń.

§9

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

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

§10

1. **Zleceniobiorca** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Zleceniodawcy**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów.
2. **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.

§11

Zleceniobiorca sprawuje kontrolę merytoryczną oraz nadzoruje pracę personelu medycznego współpracującego w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.

§12

1. **Zleceniobiorca** ma obowiązek powiadomić **Zleceniodawcę** na piśmie o każdej nieobecności nie później niż na 30 dni przed planowaną nieobecnością.
2. Realizacja powyższego obowiązku nie obejmuje sytuacji będących skutkiem działania siły wyższej.

§13

1. **Zleceniobiorcy** przysługuje wynagrodzenie wynikające z iloczynu sumy godzin udzielanych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w § 14.

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: daty, ilość godzin udzielanych świadczeń, ich cenę oraz wartość łączną.
4. Zapłata następuje do **30-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**.

§ 14

Strony ustalają następującą stawkę udzielanych świadczeń zdrowotnych - ... **zł/godzina**

§15

1. **Zleceniodawca** dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy nieodpłatnie zabezpieczy:
 - a) odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego,
 - b) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe,
 - c) artykuły sanitarne, leki, aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy.
2. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest racjonalnie gospodarować środkami wymienionymi w punkcie 1.
3. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się dbać o składniki materialne i niematerialne stanowiące własność **Zleceniodawcy**.
4. Za szkody w majątku **Zleceniodawcy**, **Zleceniobiorca** odpowiada w pełnej wysokości, jeśli powstaną one z powodu jego winy umyślnej.
5. Za szkody wyrządzone w majątku **Zleceniodawcy** przez **Zleceniobiorcę** z winy nieumyślnej ponosi on odpowiedzialność do wysokości wyrządzonej szkody, jednak nie więcej niż do wysokości 3-krotnej wartości rachunku **Zleceniobiorcy** za ostatni miesiąc.
6. **Zleceniobiorca** nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury i sprzętu medycznego będące następstwem prawidłowego używania.
7. Konserwacja i naprawa sprzętu i aparatury medycznej wynikająca ze zwykłych zasad eksploatacyjnych odbywa się na koszt **Zleceniodawcy**.

§16

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.

§17

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Zleceniobiorca** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Zleceniodawcy** dokumenty, pieczętki i inne materiały związane ze świadczeniem usług.

§18

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od dnia ... r. do dnia ... r.**

§19

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 lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

§20

1. Postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje uzyskane o drugiej stronie umowy nie podane do publicznej wiadomości są objęte tajemnicą zarówno w czasie trwania umowy jak również po jej ustaniu.
2. Naruszenie zakazu, o którym mowa wyżej rodzi obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.

§21

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu w Rzeszowie.
3. Do kwestii nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

§22

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

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

HARMONOGRAM

wykonywania świadczeń zdrowotnych

w Pracowni EEG

w miesiącu

przez

Dzień miesiąca	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni EEG w godz. od - do	Ilość godz. wykonywania świadczeń zdrowotnych w Pracowni EEG	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 Kierownika Pododdziału Neurologicznego

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 Panią/Pana:

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

Wykonującą/wykonującego świadczenia zdrowotne w:

Pracowni EEG Przychodni 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 Zleceniobiorcy