

UMOWA NR/2014
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

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. poz. 217 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:

Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

...

PESEL ..., NIP ...

pod adresem ...

zwanym dalej Zleceniobiorcą

w umowie łącznie zwanymi **Stronami**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez **Zleceniobiorcę** ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych Pacjentom **Zleceniodawcy**, za wynagrodzeniem, na zasadach ustalonych w treści umowy.
2. Zakres wykonywanych przez **Zleceniobiorcę** czynności określa załącznik nr 1 do tej umowy.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w
4. Świadczenia zdrowotne, realizowane będą przez **Zleceniobiorcę** przy wykorzystaniu pomieszczeń, a także innych środków należących do **Zleceniodawcy**, niezbędnych do udzielania tych świadczeń.

§ 2

1. Pacjentami **Zleceniodawcy** są osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, inne osoby uprawnione do takich świadczeń w oparciu o powszechnie obowiązujące przepisy prawa oraz osoby uprawnione do takich świadczeń na podstawie decyzji **Zleceniodawcy**.
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych ze szczególną starannością i zasadami przyjętymi w sztuce lekarskiej i oświadcza, że wykonywać je będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej [t.j. Dz.U.2013.217], ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [Dz.U.2008.164.1027 ze zm.], rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6.05.2008 w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych [Dz.U.2008.81.484], rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6.11.2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej [Dz.U.2013.1413], rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18.05.2011 w sprawie rodzaju i zakresu oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych [Dz.U.2011.125.712], rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.11.2009 w sprawie militaryzacji jednostek organizacyjnych wykonujących zadania na rzecz obronności lub bezpieczeństwa państwa [Dz.U.2009.210.1612], rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27.06.2012 w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach [Dz.U.2012.741], Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie oraz aktualnie obowiązującymi Zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, a Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie.
3. **Zleceniobiorca** oświadcza, iż przed podpisaniem niniejszej umowy zapoznał się z treścią wyżej wymienionych aktów prawnych, aktów wewnętrznych działających u **Zleceniodawcy** oraz mających zastosowanie Zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. udzielania świadczeń w dniach i godzinach określonych w załączniku nr 2 do tej umowy, w sposób rzetelny, ciągły i systematyczny, także zgodny z wewnętrznymi procedurami **Zleceniodawcy**,
2. dni i godziny pracy **Zleceniobiorcy**, **Zleceniodawca** poda do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji na drzwiach właściwego gabinetu lekarskiego,
3. racjonalnego gospodarowania zakontraktowaną przez **Zleceniodawcę** ilością świadczeń zdrowotnych,
4. przestrzegania ustalonych limitów świadczeń, widocznych w programie „Wspomaganie rozliczeń z NFZ i statystyki medycznej”,
5. korzystania z pomieszczeń oraz innych środków **Zleceniodawcy** ze szczególną dbałością, zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celach określonych w niniejszej umowie,
6. podjęcia dodatkowych zleceń poza rozkładem wcześniej ustalonych godzin na zlecenie **Zleceniodawcy** w przypadku zaistnienia uzasadnionych okoliczności wynikających ze stanu zdrowia pacjenta,
7. stosowania się do postanowień księgi jakości systemu zarządzania jakością oraz dokumentacji systemu zarządzania, dostępnymi na serwerze głównym SP ZOZ MSW w Rzeszowie www.szpitalmsw.rzeszow.pl,
8. zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych z minimalną sumą gwarancyjną określoną w obowiązujących przepisach, jej utrzymania przez czas trwania umowy oraz dostarczenia **Zleceniodawcy** kopii polisy w terminie 14 dni od zawarcia umowy,
9. przestrzegania obowiązujących u **Zleceniodawcy** przepisów BHP i p.poż.,
10. poddawania się kontroli ze strony **Zleceniodawcy**, Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych uprawnionych organów oraz udzielania kontrolującym wszelkich niezbędnych informacji związanych z wykonywaniem niniejszej umowy,
11. zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Zleceniodawcy** dokumentów potwierdzających te zmiany w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 4

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się ponadto do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej wg zasad określonych przez **Zleceniodawcę** i zgodnie z dostarczonym przez niego oprogramowaniem – INFOMEDICA. W szczególności dokumentacja elektroniczna powinna zawierać dane o:
 - 1) rozpoznaniach wg klasyfikacji ICD-10,
 - 2) wykonanych procedurach medycznych wg klasyfikacji ICD-9,
 - 3) zwolnieniach L4,
 - 4) receptach,
 - 5) zleceniach na badania diagnostyczne i laboratoryjne,
 - 6) typie wykonanej porady,
 - 2) bieżącego weryfikowania i wprowadzania danych do systemu INFOMEDICA, przy użyciu aplikacji „Wspomaganie Rozliczeń z NFZ i statystyki medycznej” i bieżącego korygowania występujących błędów,
 - 3) stosowania i przestrzegania elektronicznego systemu ewidencji czasu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych przez **Zleceniobiorcę** według zasad określonych przez **Zleceniodawcę**, w szczególności do używania elektronicznych kart i czytników, od chwili wprowadzenia takiego systemu ewidencji czasu udzielania świadczeń, pod rygorem stwierdzenia nienależytego wykonania umowy upoważniającego do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym
 - 4) stosowania systemu informatycznego „Isolda” służącego do zarządzania, organizacji i dokumentacji ISO oraz potwierdzania za pośrednictwem tego systemu zapoznania się z dokumentami mającymi zastosowanie u **Zleceniodawcy**.
2. **Zleceniodawca** przeszkoli **Zleceniobiorcę** po podpisaniu niniejszej umowy w uzgodnionym terminie z obsługi programu INFOMEDICA.

§ 5

Zleceniobiorca podczas udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy współpracuje z personelem pielęgniarskim lub innym personelem medycznym w zakresie:

1. Obowiązku kierowania w pierwszej kolejności na badania diagnostyczne, laboratoryjne do pracowni działających w strukturze **Zleceniodawcy**, a w przypadku ich braku do innych podmiotów leczniczych, z którymi **Zleceniodawca** ma podpisaną umowę lub wskazanych przez **Zleceniodawcę**.
2. Kontroli otrzymanych wyników badań zgodnych z wydanymi przez siebie zleceniami.

§ 6

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

- 1) odzież ochronną,
- 2) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- 3) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami,
- 4) aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne oraz szczepienia przeciwko WZW,
- 5) badanie czy jest zakażony, w przypadku stwierdzenia w miejscu wykonywania umowy ogniska epidemicznego oraz doręczenie wyniku przeprowadzonego badania **Zleceniodawcy**.

§ 7

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy osobiście, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. **Zleceniodawca** dopuszcza możliwość bezpłatnego niewykonywania przez **Zleceniobiorcę** umowy z różnych przyczyn losowych, nie więcej niż 12 dni, będących dla **Zleceniobiorcy** dniami wykonywania umowy.
3. **Zleceniobiorca** informuje **Zleceniodawcę**, przynajmniej na 15 dni kalendarzowych przed planowanym okresem niewykonywania umowy powyżej pięciu dni oraz przynajmniej na 3 dni kalendarzowe w przypadku planowanych nieobecności krótszych, a w przypadku nieobecności wywołanych przyczyną losową – w możliwie najkrótszym czasie.
4. Za czas niewykonywania umowy, **Zleceniobiorcy** nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 8

1. **Zleceniobiorcy** przysługuje wynagrodzenie miesięczne wynikające z iloczynu sumy udzielonych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w załączniku nr 3.
2. Wynagrodzenie ustalone w powyższy sposób obejmuje wszelkie wydatki poniesione przez **Zleceniobiorcę** w związku z wykonaniem umowy.
3. **Zleceniobiorca** nie może bez zgody **Zleceniodawcy** przenieść przysługujących mu wobec **Zleceniodawcy** wierzytelności.
4. Wynagrodzenie płatne jest do **30-go** dnia miesiąca kolejnego za miesiąc poprzedni na pod warunkiem złożenia do **7-go** dnia miesiąca kolejnego, faktury lub rachunku za wykonane świadczenia. Rachunek lub faktura wyszczególnia: ilość udzielonych porad, ich cenę oraz wartość łączną po miesiącu rozliczeniowym. W przypadku opóźnienia w złożeniu faktury lub rachunku, termin zapłaty wynagrodzenia ulega odpowiedniemu wydłużeniu.
5. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Zleceniobiorcy** wskazany w złożonych fakturze lub rachunku.
6. O dacie zapłaty decyduje dzień obciążenia rachunku bankowego **Zleceniodawcy**.
7. **Zleceniodawca** zapłaci **Zleceniobiorcy** wyłącznie za punkty/ porady/ konsultacje opłacone przez NFZ i pozostałych kontrahentów **Zleceniodawcy**.
8. **Zleceniodawca** będzie informował **Zleceniobiorcę** o miesięcznych limitach punktów zakontraktowanych dla Poradni przez **Zleceniodawcę** z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie za pomocą aplikacji „Wspomaganie rozliczeń z NFZ i statystyki medycznej”, w którym **Zleceniobiorca** uczestniczy.

§ 9

W przypadku powstania szkody na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zakwestionowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub **Zleceniodawcy** zasadności udzielonych świadczeń zdrowotnych, **Zleceniodawca** uprawniony jest do dokonania potrącenia z najbliższego wynagrodzenia **Zleceniobiorcy**, kwoty należnego odszkodowania, a w szczególności stanowiącej wartość zakwestionowanych świadczeń.

§ 10

W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości przy udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych i obciążenia **Zleceniodawcy** skutkami finansowymi tych nieprawidłowości, **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do naprawienia szkody poniesionej przez **Zleceniodawcę**. W szczególności dotyczy to przypadków:

- 1) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w harmonogramie stanowiącym załącznik do umowy,
- 2) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
- 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niezgodny z wymogami prawa,
- 5) kwalifikowania i wskazywania do rozliczenia świadczeń w sposób niezgodny z wymogami NFZ,
- 6) przepisywania leków, przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych w sposób niezgodny z wymogami NFZ.

§ 11

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się zapłacić **Zleceniodawcy** karę umowną za naruszenie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, aktów wewnętrznych **Zleceniodawcy** mających zastosowanie do niniejszej umowy jak i za naruszenie postanowień niniejszej umowy – w wysokości – do 20% średniego wynagrodzenia.
2. Średnie wynagrodzenie będące podstawą wymierzania kar umownych, jest ustalane jako iloraz sumy wypłaconego dotychczas **Zleceniobiorcy** wynagrodzenia i ilości miesięcy za które wypłacono to wynagrodzenie.
3. **Zleceniodawca** zastrzega sobie możliwość żądania odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w przypadku szkody przenoszącej wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 12

1. W przypadku nałożonej kary przez NFZ dotyczącej nieprawidłowości w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej oraz realizacji przez **Zleceniobiorcę** usług, lub zobowiązania **Zleceniodawcy** do zwrotu nienależnie przekazanych środków, **Zleceniodawcy** przysługuje prawo umniejszenia kwoty wynagrodzenia miesięcznego począwszy od wynagrodzenia za miesiąc, w którym kara/zobowiązanie zostały nałożone. Kara/zobowiązanie będą potrącane z bieżącego wynagrodzenia w wysokości 25% tego wynagrodzenia i w tym samym stosunku procentowym z kolejnych wynagrodzeń, aż do potrącenia całej wysokości kary/zobowiązania nałożonych na **Zleceniodawcę** przez NFZ po uprzednim pisemnym poinformowaniu **Zleceniobiorcy**. Powyższe nie wyłącza możliwości dochodzenia pozostałej kary/zobowiązania, nierozliczonych ze względu na rozwiązanie umowy przed jej umówionym terminem.
2. W przypadku negatywnej weryfikacji kwalifikacji porad lub negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie, **Zleceniodawca** dokonuje stosownej korekty w zestawieniu o wysokości kwoty do rachunku przekazywanym **Zleceniobiorcy**, którą **Zleceniobiorca** uwzględni w wystawionym rachunku za bieżący okres.
3. W przypadku odmowy przez **Zleceniobiorcę** wystawienia faktury/rachunku zgodnego z korektą, o której mowa w ust. 1, **Zleceniodawca** może dokonać potrącenia kwoty spornej przy zapłacie bieżącego rachunku.
4. W przypadku rozwiązania umowy, **Zleceniobiorca** zapłaci kwotę wynikającą z korekty na konto **Zleceniodawcy**.
5. Strony umowy zobowiązują się do wzajemnej współpracy we wszystkich działaniach prawnych zmierzających do anulowania lub zmniejszenia wysokości kary/zobowiązania do zwrotu środków.

§ 13

Umowa obowiązuje od dnia **01.06.2014 r.** do dnia **31.05.2015 r.**

§ 14

1. Strony mogą rozwiązać umowę w całości albo części, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, bądź w formie porozumienia.
2. **Zleceniodawca** może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:
 - 1) bezskutecznego upływu terminu do usunięcia uchybień, stwierdzonych przez **Zleceniodawcę** lub inny uprawniony podmiot kontrolujący,

- 2) ograniczania dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub udzielania świadczeń o nieodpowiedniej jakości,
 - 3) nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej lub innej, której sporządzanie i prowadzenie wynika z przepisów prawa lub postanowień niniejszej umowy,
 - 4) utraty przez **Zleceniobiorcę** koniecznych uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - 5) niewykonywania przez **Zleceniobiorcę** przez okres co najmniej 30 dni kalendarzowych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - 6) niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków **Zleceniobiorcy** wynikających z treści niniejszej umowy,
3. **Zleceniobiorca** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:
- 1) w wyniku przekroczenia terminu płatności należności, określonego w § 8 ust. 4 przez **Zleceniodawcę** o co najmniej 30 dni w dwóch kolejnych płatnościach następujących po sobie,
 - 2) w wyniku niemożności świadczenia usług określonych niniejszą umową przez **Zleceniobiorcę** z winy **Zleceniodawcy** przez okres co najmniej 40 dni następujących po sobie.

§ 15

1. **Zleceniobiorca** oświadcza, że nie posiada zawartej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zobowiązuje się umowy takiej nie zawierać.
2. **Zleceniobiorca** przyjmuje do wiadomości fakt, że współpracuje z **Zleceniodawcą**, który podlega militaryzacji na wypadek ogłoszenia mobilizacji lub stanu wojny Państwa i zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami prawa o militaryzacji SP ZOZ MSW w Rzeszowie.

§ 16

1. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest zachować w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące **Zleceniodawcy** i jego przedsiębiorstwa oraz prowadzonej przez niego działalności, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa **Zleceniodawcy** oraz do ich nie ujawniania podmiotom i osobom trzecim w okresie trwania niniejszej umowy, ani też po jej wygaśnięciu. Obowiązek zachowania tajemnicy, o którym mowa w zdaniu poprzednim dotyczy także wszelkich informacji, jakie **Zleceniobiorca** uzyskał o podmiotach współpracujących ze **Zleceniodawcą**, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa tych podmiotów. Wszystkie informacje zawarte w umowie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa **Zleceniodawcy** i nie mogą być ujawniane osobom trzecim bez wyraźnej, pisemnej zgody **Zleceniodawcy**.
2. Tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią wszystkie nie ujawnione przez **Zleceniodawcę**, lub podmioty wymienione w ust. 1 zdanie drugie, do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których **Zleceniodawca** lub podmioty wymienione w ust. 1 zdanie drugie podjęły działania w celu zachowania ich poufności.
3. W razie naruszenia przez **Zleceniobiorcę** obowiązków, o których mowa w niniejszym paragrafie, **Zleceniodawca** stosuje zapisy § 11 ust. 1.

§ 17

1. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 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 4 do umowy.

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. 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.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje **Zleceniobiorca**, a dwa **Zleceniodawca**.
4. Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy, rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Rzeszowie.
5. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Załączniki:

1. Zakres czynności wykonywanych w ramach umowy.
2. Harmonogram wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę.
3. Cena brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej.
4. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez Zleceniobiorcę.
5. Podanie o udzielenie dni wolnych od wykonywania przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę.

Do czynności Zleceniobiorcy należy:

1. w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać czynności lekarza specjalisty w dziedzinie: ... a w szczególności wykonuje badania lekarskie, porady i porady zabiegowe, udziela zlecenia diagnostyczne i lecznicze, w tym wystawia recepty, orzeka o stanie zdrowia i niezdolności do pracy oraz wystawia zaświadczenia lekarskie. Udzielane na podstawie umowy świadczenia zdrowotne muszą być niezbędne, celowe i adekwatne do potrzeb wynikających ze stanu zdrowia pacjentów pod rygorem odmowy zapłaty wynagrodzenia przez Zleceniodawcę,
2. udzielanie wszelkiej pomocy Zleceniodawcy bądź osobie przez niego wyznaczonej, lub wykonywanie zaleceń wynikających z nadzoru i kontroli Zleceniodawcy, o ile są one związane z przedmiotem umowy,
3. współpracowanie z przedstawicielami lub lekarzami Zleceniodawcy,
4. staranne oraz zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami obowiązującymi u Zleceniodawcy, prowadzenie historii zdrowia i choroby osób powierzonych jego opiece, przygotowywanie wszelkich dokumentów – stosownie do zaleceń nadzorującego bądź osoby przez niego wyznaczonej lub innej właściwej osoby,
5. czuwanie, w okresie wykonywania umowy, nad odpowiednim odnoszeniem się personelu do pacjentów poradni,
6. udzielanie wiadomości i informacji o stanie zdrowia chorego, znajdującego się pod pieczę Zleceniobiorcy,
7. czuwanie, w okresie wykonywania umowy, nad zachowywaniem należytego stanu sanitarnego i porządkowego w powierzonej mu poradni,
8. sprawowanie nadzoru, w okresie wykonywania umowy, nad należyłą eksploatacją aparatury i sprzętu oraz nadzór nad należytym obchodzeniem się z powierzonym jego opiece mieniem,
9. sprawowanie nadzoru nad należyłą gospodarką lekami i materiałami medycznymi w miejscu wykonywania umowy,
10. przestrzeganie godzin przyjęć w poradni ustalonych w odpowiednich regulaminach oraz przy pomocy odpowiednich decyzji Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej,
11. wykonywanie czynności oraz pozostawanie w gotowości w wyznaczonym harmonogramie do udzielania świadczeń zdrowotnych,
12. działanie na rzecz Zleceniodawcy, jak również na rzecz jego dobrego imienia i fachowości oraz wysokiej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
13. opracowywanie jeśli zajdzie taka potrzeba zaświadczeń lub opinii lekarskich m. in. dla celów Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, orzecznich, sądowych itp. w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych,
14. wykonywanie zaleceń wynikających z nadzoru i kontroli przedmiotu umowy, której niniejszy zakres czynności stanowi załącznik, dokonywanych przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną,
15. wykonywanie innych czynności nie wymienionych w przedmiotowym załączniku, a związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy zleconych przez Zleceniodawcę, bądź osobę upoważnioną,
16. Zleceniodawca zapewnia Zleceniobiorcy rejestrację pacjentów do poradni, sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w lokalu i poza nim określa regulamin organizacyjny obowiązujący u Zleceniodawcy. Zleceniobiorca oświadcza, iż zapoznał się ze wskazanym powyżej regulaminem,
17. Zleceniobiorca odpowiada za zbilansowanie przychodów i kosztów poradni,
18. 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.

Zleceniobiorca**Zleceniodawca**

Harmonogram wykonywania świadczeń zdrowotnych

Lp.	Dzień	Godziny
1.		

Zleceniobiorca**Zleceniodawca**

Cena brutto za udzielenie porady zdrowotnej w Poradni Rehabilitacyjnej

Cena brutto:

- za udzielenie porady zdrowotnej w Poradni Rehabilitacyjnej

..... zł/pacjent

Zleceńbiorca

Zleceńodawca

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

lek. ...

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującego/ą świadczenia zdrowotne w:

Poradni ...

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 Zleceńbiorecy

Rzeszów, dnia.....

PODANIE
o wyrażenie zgody na nieobecność

Imię i nazwisko:.....

Miejsce udzielania świadczeń:

nazwa poradni

Stosownie do postanowień umowy nr z dnia o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne informuję o mojej nieobecności w dniach od do

.....
podpis osoby zgłaszającej swoją nieobecność

Opinia Pielęgniarki Koordynującej Przychodni:

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

Wyrażam zgodę na ww. nieobecność

.....
data i podpis

.....
podpis Dyrektora/Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

Wg rozdzielnika:

1. Sekcja Kadr i Spraw Socjalnych (oryginał),
2. Dział Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej (kserokopia).