

**Umowa Zlecenie Nr /2015  
o 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

...

posiadający prawo wykonywania zawodu nr .. wydane przez ...

zam. ...

PESEL ..., NIP ...

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 porad specjalistycznych w **Poradni ..... Przychodni w Rzeszowie**.

§2

1. **Zleceniobiorca** świadczy usługi pacjentom **Zleceniodawcy** uprawnionym do leczenia na podstawie umów podpisanych z NFZ i innymi podmiotami, a także w przypadkach wymagających udzielania pomocy doraźnej (zwanymi w treści umowy pacjentami).
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w czasie trwania umowy.

§3

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie Poradni ... stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Dni i godziny pracy **Zleceniodawca** podaje do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji na drzwiach właściwego gabinetu lekarskiego.
3. 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**.
4. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do przyjęcia w ciągu jednej godziny minimum czterech pacjentów.

§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, udostępnionych w systemie informatycznym „Isolda” służącym do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO, poprzez potwierdzenie zapoznania się z wytycznymi określonymi w §4 ust. 2 punkt c) i d).

## §5

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Informacje dotyczące pacjenta a w szczególności jego choroby mogą być przekazane uprawnionym osobom trzecim tylko na zasadach wynikających z aktualnie obowiązujących przepisów.
3. **Zleceniobiorca** ponosi całkowitą odpowiedzialność za prowadzone leczenie w tym przepisywane leki, przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze 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

**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 ubezpieczenia, o których mowa w ust. 1,
- 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 na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą,
- 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** zgodnie z art. 27 ust. 4 punkt 4) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. **Zleceniobiorca** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy z winy **Zleceniobiorcy** i obciążenia **Zleceniodawcę** skutkami finansowymi tych nieprawidłowości, **Zleceniobiorca** zobowiązuje się pokryć szkody wynikłe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz **Zleceniodawcy**.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Zleceniobiorca** i **Zleceniodawca** zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

## §11

**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**.
2. W dalszej kolejności wystawienia skierowania na badania diagnostyczne, laboratoryjne do innych podmiotów leczniczych, z którymi **Zleceniodawca** ma podpisaną umowę lub wskazanych przez **Zleceniodawcę**.
3. Kontroli otrzymanych wyników badań zgodnych z wydanymi przez siebie zleceniami.

#### §12

1. **Zleceniobiorca** ma obowiązek powiadomić **Zleceniodawcę** na piśmie o każdej nieobecności powodującej przerwę w udzielaniu świadczeń:
  - a) nie później niż 3 dni przed planowaną nieobecnością trwającą nie dłużej niż 4 dni,
  - b) nie później niż 30 dni przed planowaną nieobecnością trwającą dłużej niż 4 dni,
2. Realizacja powyższego obowiązku nie obejmuje sytuacji będących skutkiem działania siły wyższej.

#### §13

1. **Zleceniobiorca** wraz z innymi lekarzami zatrudnionymi w przedmiotowej poradni specjalistycznej współuczestniczy w wykonywaniu miesięcznych limitów punktów zakontraktowanych dla poradni przez **Zleceniodawcę** z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Rzeszowie.
2. **Zleceniodawca** będzie informował **Zleceniobiorcę** o wykonanych miesięcznych ilościach porad (punktów) stanowiących podstawę do wystawienia rachunku w formie dostępu do aplikacji „Wspomaganie rozliczeń z NFZ i Statystyki medycznej” lub przedstawionego wydruku „Wykaz porad i wyliczeń kwot do rachunku”.
3. **Zleceniodawca** w przypadku zapotrzebowania na świadczenie zdrowotne dopuszcza ich wykonanie ponad limit, o którym mowa w ust. 1 w wysokości do 1/12 limitu rocznego.
4. Możliwość wykonania „nadwykonań” dopuszcza się w okresie od stycznia do sierpnia roku rozliczeniowego.

#### §14

1. **Zleceniobiorcy** przysługuje wynagrodzenie wynikające z iloczynu sumy godzin udzielonych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w §15.
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 godzin, 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 **Zleceniobiorcy**.

#### §15

Strony ustalają następującą stawkę brutto udzielanych świadczeń zdrowotnych:

- a) za godzinę udzielenia świadczeń zdrowotnych w poradni specjalistycznej - ... **zł/godzina**

#### §16

1. W przypadku negatywnej weryfikacji przez NFZ kwalifikacji przez **Zleceniobiorcę** typu porad lub negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie, **Zleceniodawca** dokonuje stosownej korekty w „wykazie kwot do rachunku” przekazywanym **Zleceniobiorcy**, którą **Zleceniobiorca** uwzględnia w wystawianym rachunku za bieżący okres.
2. W przypadku odmowy przez **Zleceniobiorcę** wystawienia rachunku zgodnego z korektą, o której mowa w ust. 1, **Zleceniodawca** dokona potrącenia kwoty spornej przy zapłacie bieżącego rachunku
3. W przypadku rozwiązania umowy przed weryfikacją NFZ, **Zleceniobiorca** zapłaci kwotę wynikającą z korekty na konto **Zleceniodawcy**.

#### §17

1. **Zleceniodawca** dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy nieodpłatnie zabezpieczy:
  - a) odpowiednią ilość przeszkolonego personelu medycznego średniego i niższego,
  - b) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe,

- c) artykuły sanitarne, leki i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy,
  - d) wykonywanie badań diagnostycznych niezbędnych w procesie diagnostyczno-terapeutycznym pacjentów.
2. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest racjonalnie gospodarować środkami wymienionymi w ust. 1.

#### §18

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.

#### §19

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

#### §20

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

#### §21

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.

#### §22

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.

#### §23

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, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

#### §24

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

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**

Harmonogram

Poradni ...

lek. med. ...

... w godz. od ... do ...

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**

Rzeszów, dnia 31.05.2013 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:

**lek. med. Grażynę Czajak-Rogałę**  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

wykonującą/wykonującego świadczenia zdrowotne w:

**Poradni Reumatologicznej**  
**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