

U M O W A

Zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta w dniu 05 marca 2019 roku w Dęblinie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dęblinie, 08 – 530 Dęblin, ul. Rynek 14, NIP 716-22-09-188, REGON 430938207 zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000054126, reprezentowanym przez Urszulę Pielacką Chodolą– Dyrektora, zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniodawca**”

a

Panią/Panem – lek medycyny urodzona/y.....r. w
PESEL : , , numer prawa wykonywania zawodu..... wydanego
przez.....w zwana/y dalej „**Zleceniobiorca**”.

1. Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018 p.1510 ze zm.) oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz.2190).

2. Zleceniobiorca oświadcza, iż jest osobą wykonującą zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190) oraz posiada aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2018 poz.617 ze zm.)

§1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej lekarskiej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (porady lekarskie ambulatoryjne i wyjazdowe) - od poniedziałku do piątku w godz. od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy, w godz. od 8.00 dnia danego do godz. 8.00 dnia następnego na potrzeby Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę oraz konieczne do wykonania przedmiotu umowy kwalifikacje i uprawnienia, w tym ewentualne świadectwa, certyfikaty itp.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie obejmującym przedmiot umowy ponoszą solidarnie Zleceniodawca i Zleceniobiorca.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do :

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności oraz zasadami etyki zawodowej, a także:
2. Prowadzenia dokładnej, czytelnej oraz systematycznej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, a także do stosowania się do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
3. Systematycznego przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez Strony

terminach jako trybu informowania Zleceniodawcy o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ.

4. Przestrzegania procedur obowiązujących w tut. SPZOZ.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 w terminach określonych comiesięcznym harmonogramem czasu pracy lekarza opracowanym przez osobę sprawującą nadzór nad nocną i świąteczną podstawową opieką zdrowotną, a zatwierdzonym przez Dyrektora SPZOZ.
2. W zakresie kontroli wykonanych usług, Zleceniodawcę reprezentuje Dyrektor SPZOZ.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest współpracować ze innym lekarzem dyżuru medycznego w sprawach dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest świadczyć usługi medyczne osobiście.

§ 4

W razie zaistnienia nieprzewidzianych wcześniej okoliczności lub zdarzeń losowych uniemożliwiających Zleceniobiorcy udzielanie świadczeń zdrowotnych, Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Zleceniodawcę.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas **określony odr. do..... r.**
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 w zakresie przewidzianym w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 6

1. Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie za realizację niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą i wynosi**zł/brutto (słownie :00/100 złotych/brutto)** za każdą godzinę. od poniedziałku do piątku w godz. od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy, w godz. od 8.00 dnia danego do godz. 8.00 dnia następnego w kwocie **zł/brutto (słownie: 0/100 złotych/brutto)** za każdą godzinę
2. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy ustalone w ust. 1 nie podlega zmianie w okresie realizacji umowy, z zastrzeżeniem § 5 ust. 2.
3. W sytuacji, gdy Zleceniobiorca w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy, używa własnego samochodu, poza wynagrodzeniem przewidzianym powyżej przysługuje mu zryczałtowany zwrot kosztów dojazdu własnym środkiem transportu do pacjenta w kwocie 1zł brutto/ za km

§ 7

1. Wynagrodzenie dla Zleceniobiorcy, Zleceniodawca będzie płacił za okresy miesięczne do dnia 20-go następnego miesiąca.
2. Wynagrodzenie dla Zleceniobiorcy, Zleceniodawca będzie płacił w formie bezgotówkowej (polecenie przelewu) na konto podane przez Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca potwierdzania czasu wykonywania czynności określonych w § 1 umowy w

ewidencji godzin wykonywania niniejszej umowy, której wzór stanowi załącznik nr 2

4. Ewidencja wymieniona w pkt 3, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego najpóźniej do dnia 20-go następnego miesiąca.

5. Dane zawarte w ewidencji akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych, Zleceniodawca niezwłocznie skontaktuje się ze Zleceniobiorcą w celu ich wyjaśnienia.

§ 8

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo realizacji umowy według uzasadnionych potrzeb.

§ 9

Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddawania kontroli przez Zleceniodawcę dla Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywanych świadczeń objętych umową i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 p.1510 ze zm.).

§ 10

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i oświadcza, że takie ubezpieczenie posiada, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.
2. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej Zleceniobiorca stanowiąca dowód zawarcia umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik do umowy Zleceniobiorcy. (Załącznik Nr 1 – Polisa OC)
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedłożenia Zleceniodawcy kserokopii dowodu aktualizacji polisy ubezpieczeniowej, po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 30 dni od zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia.
4. Zleceniobiorca we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia:
 - a. odzież roboczą i ochronną,
 - b. wymagane przepisami szkolenia z zakresu bhp,
 - c. wymagane przepisami badania profilaktyczne.

§ 11

1. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę bez okresu wypowiedzenia w przypadku, jeżeli:
 - a) Zleceniobiorca utraci prawo wykonywania świadczeń objętych umową,
 - b) Narodowy Fundusz Zdrowia nie przedłuży, bądź nie zawrze ponownie umowy z Zleceniodawcą,
 - c) Zleceniobiorca nie spełni wymogów określonych w § 10 ust. 3 umowy,
 - d) Stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Zleceniodawcę rażące uchybienia Zleceniobiorcy w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez okresu wypowiedzenia na mocy porozumienia stron.

§ 12

Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy przenieść wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 15

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tzw. RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U 2018 poz. 1000) .

§ 16

Spory wynikłe na tle niniejszej umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla miejsca siedziby Zleceniodawcy.

§ 17

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Polisa OC
2. Załącznik nr 2– Ewidencja godzin

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informuję, że:

1. administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie, adres: ul. Rynek 14. 08-530 Dęblin;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Przyjmujący zamówienie może kontaktować się w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@spzozdeblin.pl;
3. administrator będzie przetwarzał dane osobowe Przyjmującego zamówienie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO. tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa (np. Narodowemu Funduszowi Zdrowia), a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Przyjmującego zamówienie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO administrator informuje, że:

1. dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2018 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zakresie, w jakim dane umieszczane są w dokumentacji sporządzanej dla celów wskazanych w ww. ustawach;
2. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji umowy;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.