

## Wzór umowy na świadczenia medyczne zadanie 4

### UMOWA .....

zawarta dnia .....r. w Jeleniej Górze

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowym MSWiA „AGAT” w Jeleniej Górze przy ul. Cervi 14, NIP 611-22-23-263, zwany dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez ..... - Dyrektora SP ZOZ Sanatorium Uzdrawiskowego MSWiA „AGAT” w Jeleniej Górze

a

..... r., PESEL....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ....., prowadzącym Indywidualną /Specjalistyczną Praktykę Lekarską w ..... przy ul. ...., NIP ....., REGON ..... zwanym dalej „Przyjmujący zamówienie” o następującej treści:

Przyjmujący Zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

#### § 1

1. Zamawiający powierza, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) Świadczenia usług medycznych w zakresie Kierowania Oddziałem Ogólnosanatoryjnym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje do realizacji przedmiotu umowy, a w szczególności posiada dyplom lekarza, dyplom uzyskania specjalisty balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej, posiadający jednocześnie specjalizację (ewentualnie I stopnia) w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym oddziału lub lekarza specjalisty w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym oddziału po kursie w zakresie podstaw balneologii, prawo wykonywania zawodu lekarza.
3. Miejscem wykonywania umowy przez Przyjmującego zamówienie jest SP ZOZ Sanatorium Uzdrawiskowe MSWiA „AGAT” w Jeleniej Górze.

#### § 2

1. Z tytułu wykonywania zadań określonych w §1 pkt. 1: Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie płatne miesięcznie w wysokości ..... zł ( ..... złotych brutto);
2. Przyjmującemu zamówienie przysługuje dwadzieścia dni wolnych w dniach roboczych do wykorzystania w roku kalendarzowym.
3. W przypadku wykorzystania dni wolnych określonych w ust. 2 za każdy dzień dodatkowo nie świadczenie zadań określonych w §1 ust. 1 wynagrodzenie ulega zmniejszeniu o 1/30 za każdy dzień nie świadczenia usług.
4. W przypadku dłuższej nieobecności, Przyjmujący zamówienie w uzgodnieniu z Dyrektorem, zapewni zastępstwo na wykonywanie zadań określonych w §1 ust. 1.

#### § 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:

1. przestrzegania zasad sztuki lekarskiej przy udzielaniu świadczeń wykorzystując aktualny stan wiedzy i umiejętności medyczne.
2. prawidłowej eksploatacji sprzętu, aparatury i innych środków, należących do Zamawiającego, niezbędnych do udzielania pomocy medycznej.
3. prowadzenia w SP ZOZ dokumentacji zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami ustawowymi i uregulowaniami wewnętrznymi.
4. odpowiedzialności za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową.
5. poddania się kontroli przy wykonywaniu umowy przez Zamawiającego.

6. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zoz-ach.
7. dołączenia do umowy kopi aktualnej polisy OC oraz przedkładać przedłużenie jej ważności w okresie trwania umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy.
8. przestrzegania zakresu obowiązków stanowiących załącznik do niniejszej umowy

#### **§ 4**

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Udostępniania stosownych pomieszczeń na czas wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Zapewnienia personelu pomocniczego, niezbędnego sprzętu medycznego oraz leków, zgodnie z przyjętymi standardami.

#### **§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wymienione czynności w § 1 wykonywać w terminie od ..... r. do ..... roku.

#### **§ 6**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie powierzać wykonywania przedmiotu niniejszej umowy osobom trzecim bez wcześniejszej zgody Zamawiającego.

#### **§ 7**

W przypadku nie wykonania przedmiotu umowy w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia.

#### **§ 8**

1. Za prawidłowe wykonanie wymienionych w § 1 czynności potwierdzone przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa lub Przełożona Pielęgniarek Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości określonej w §2.
2. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 7 dni po przedstawieniu przez Przyjmujący zamówienie faktury/rachunku - przelewem na konto wskazane przez Przyjmujący zamówienie.

#### **§ 9**

Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

#### **§10**

Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA „AGAT” w Jeleniej Górze w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.

#### **§ 11**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
2. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, w formie pisemnej, w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności:
  - 1) nie przystąpienia do realizacji umowy w ustalonym terminie i czasie,
  - 2) nie przestrzegania harmonogramu udzielania Świadczeń,
  - 3) utraty lub zawieszenia uprawnień niezbędnych do wykonywania niniejszej umowy,
  - 4) nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia OC.
3. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, w formie pisemnej, także w przypadku nie zawarcia, ograniczenia lub wygaśnięcia kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia objęte niniejszą umową.

4. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez Przyjmującego Zamówienie w trybie natychmiastowym, w formie pisemnej, w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy przez Udzielającego Zamówienie, a w szczególności z powodu zalegania z zapłatą należnego wynagrodzenia za co najmniej dwa miesiące.

#### **§ 12**

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli Przyjmującego Zamówienie w zakresie realizacji niniejszej umowy, a w szczególności przebiegu wykonywania Świadczeń i ich jakości.
2. Przyjmujący Zamówienie niniejszym wyraża zgodę na kontrolę Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, jak również innych uprawnionych organów na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa oraz zobowiązuje się do udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

#### **§ 13**

Jakiegokolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

#### **§ 14**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.
2. Właściwym do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć w wyniku realizacji niniejszej umowy jest Sąd w Jeleniej Górze .

#### **§ 15**

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

Zamawiający

Przyjmujący zamówienie



Załącznik do umowy na świadczenia medyczne-kierownik Oddziału

## ZAKRES OBOWIĄZKÓW

Kierownika Oddziału Ogólnosanatoryjnego  
realizującego na rzecz SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA AGAT  
w Jeleniej Górze świadczeń medycznych na podstawie zawartej umowy .

### I. Zakres obowiązków :

1. Dbłość o dobre imię i prestiż firmy.
2. Rzetelne i efektywne wykonywanie powierzonych obowiązków.
3. Ścisłe i terminowe rozliczanie się z powierzonych zadań.
4. Przestrzeganie przepisów i zasad bhp oraz przepisów p.poż.
5. Przestrzeganie tajemnicy służbowej.
6. Nadzorowanie , kierowanie i koordynowanie wykonania zadań personelu oddziału.
7. Dokonywanie oceny działalności oraz planowania zabezpieczenie potrzeb.
8. Kierowanie działalnością leczniczą i diagnostyczną oddziału oraz sprawowanie nadzoru nad poziomem świadczeń.
9. Wdrażanie skutecznych, nowoczesnych metod leczenia i diagnostycznych.
10. Sprawowanie nadzoru nad eksploatacją aparatury i sprzętu medycznego, gospodarką lekami i materiałami medycznymi oraz racjonalnym wykorzystaniem łóżek.
11. Nadzorowanie prowadzonej w oddziale dokumentacji medycznej i sprawozdawczości .
9. Udział w realizacji programu oświaty zdrowotnej – promocja zdrowia.
10. Nadzorowanie personelu oddziału pod kątem przestrzegania przepisów :
  - sanitarno-epidemiologicznych,
  - bhp i p.poż. ,
  - z zakresu przepisów ogólnie obowiązujących dotyczących działalności oddziału

.....

.....  
(data i podpis pracownika  
przyjmującego zakres czynności)

**ZATWIERDZAM**

.....

\*) - niepotrzebne skreślić