

**UMOWA ZLECENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W ZAKRESIE AMBULATORIUM CHIRURGICZNEGO**

UMOWA NR/ACH/2021

Zawarta w Sopocie dnia 29-12-2020r. pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejską Stacją Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku Wydział VIII Gospodarczy pod nr 0000009616, NIP – 585-13-44-104, REGON 191287660
81-756 Sopot ul. Bolesława Chrobrego 10
zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawca**,
reprezentowanym przez: **Dyrektora- lek med. Ryszarda Karpińskiego**

a

Panią

Zam.

posiadającą Prawo Wykonywania Zawodu nr wydane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku oraz posiadającą wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.

Nr identyfikacyjny

NIP

REGON

PESEL

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**.

§1

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach: ambulatorium chirurgicznego w charakterze pielęgniarki / pielęgniarza, zgodnie z umową zawartą przez Zleceniodawcę z Urzędem Miasta Sopot w warunkach poza szpitalnych .

§2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:

- 1) wykonywanie czynności pielęgniarskich w zakresie ambulatorium chirurgicznego.
- 2) współpraca z osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy,
- 3) wykonywanie zleceń lekarskich, zgodnie z art. 22 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz innych zadań zleconych mu przez osoby działające w imieniu Zleceniodawcy, w szczególności Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora MSPRP
- 4) nadzorowanie stanu i bieżące uzupełnianie leków, materiałów i środków medycznych w ambulatorium, zgodnie z obowiązującymi standardami,
- 5) kontrolowanie, utrzymanie w pełnej sprawności i stałej gotowości do natychmiastowego użycia sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się na wyposażeniu ambulatorium,
- 6) utrzymanie w prawidłowym stanie higieniczno-sanitarnym ambulatorium, sprzętu i aparatury zgodnie z obowiązującymi procedurami redukcji ryzyka zagrożeń,
- 7) współpraca Dyrektorem SP ZZOZ MSPR ,

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 i 2 w ambulatorium chirurgicznym zgodnie z harmonogramem pracy ambulatorium
**tj. poniedziałek – piątek od 19:00 do 23:30 ,
sobota, niedziela od 9:00 do 21:00**
2. Uzgodniony przez strony harmonogram, o którym mowa w ust. 1, jest podstawą do organizacji świadczeń i rozliczania finansowego za świadczenie wykonane przez Zleceniobiorcę.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad udzielania pomocy medycznej w ramach swoich kompetencji, umiejętności i uprawnień zawodowych jako pielęgniarka / pielęgniarz, zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarek i położnych wykonując je z należytą starannością, wykorzystując sprzęt, aparaturę i inne środki SP ZZOZ MSPR z Przychodnią.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) zasad etyki zawodowej oraz kultury świadczeń,
 - b) praw pacjenta,
 - c) przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
 - d) przestrzegania tajemnicy zawodowej,
 - e) do utrzymywania w czystości i należytym porządku udostępnione pomieszczenia.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową oraz posiada aktualne zaświadczenie o odbyciu szkoleń z zakresu bhp i ppoż.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Zleceniobiorcy do zapewnienia niezbędnych warunków do prawidłowego wykonania umowy, w szczególności do:
 - a) udostępniania druków, formularzy i programów informatycznych, materiałów medycznych i leków niezbędnych do należytego wykonywania umowy,
 - b) umożliwienia korzystania z pomieszczeń socjalnych, środków dezynfekcyjnych,
 - c) zabezpieczenia obsługi personelu administracyjnego i gospodarczego, niezbędnego Zleceniobiorcy do należytego wykonania umowy.
5. Zleceniobiorca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież ochronną i obuwie, zgodnie z wymogami Polskich Norm.
6. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Zleceniodawcy w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi usługami..
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest zgłaszać Zleceniodawcy informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Zleceniodawcy wyłącznie w celu udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 5

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Zleceniodawcy oraz przedstawiciela Urzędu Miasta Sopot w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniodawca w wyniku kontroli może wydać Zleceniobiorca zalecenia pokontrolne.

§ 6

1. Zleceniobiorca w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Zleceniodawcy w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest znać i stosować się do obowiązujących w MSPR Sopot regulaminów i zarządzeń.

§ 7

Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot umowy, Zleceniobiorca nie podlega dyrekcji Zleceniodawcy, jest samodzielny i niezależny od Zleceniodawcy.

§ 8

Zleceniobiorca zobowiązuje się nie udostępniać osobom trzecim żadnej dokumentacji medycznej bez pisemnej zgody Zleceniodawcy .

§9

Zleceniobiorca zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 883 ze zm.).

§ 10

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §1 i §2, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV i WZW. Minimalna kwota ubezpieczenia, w okresie trwania umowy, nie może być niższa niż wynikająca z przepisów prawa,
- 2) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 w terminie 7 dni od daty podpisania Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do Umowy,
- 3) utrzymania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia, w wys. określonej w pkt 1.

§ 11

1. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zarówno wobec Zleceniodawcy, pacjentów, jak i osób trzecich.
2. Zleceniodawcy przysługuje roszczenie regresowe w stosunku do Zleceniobiorcy w wysokości kwoty wypłaconej przez niego osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Zleceniobiorcę.

§ 12

1. Strony uzgadniają, że wynagrodzenie Zleceniobiorcy z tytułu wykonania niniejszej umowy wyraża się kwotą pieniężną powstałą po pomnożeniu ilości wypracowanych przez Zleceniobiorcę godzin w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej w ust. 2 .
2. Stawka za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zleceniobiorcę wynosi - -,00 zł. brutto (słownie: zł 00/100 gr.)
3. Strony uzgadniają, że zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania świadczeń medycznych, nastąpi przelewem na konto wskazane przez Zleceniobiorcę, na podstawie rachunku prawidłowo wystawionego przez Zleceniobiorcę, w terminie 14 dni od dnia otrzymania z dołu po zamknięciu okresu rozliczeniowego, który wynosi pełny miesiąc kalendarzowy.
4. Strony uzgadniają, że Zleceniobiorca przedłoży fakturę najdalej do dnia 5 każdego miesiąca w Dziale Służb Pracowniczych.
5. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym.

§ 13

Zleceniobiorca obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat lub innych form gratyfikacji na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy, w czasie świadczenia usług u Zleceniodawcy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 14

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony:

od dnia 01-01-2022r do dnia 31-12-2022r.

§ 15

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków lub praw wynikających z umowy na inne osoby lub podmioty gospodarcze, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych. Wówczas Zleceniobiorca w porozumieniu pisemnym lub telefonicznym ze Zleceniodawcą ustala zastępstwo i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju ze Zleceniodawcą.

2. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń w związku z wypoczynkiem Zleceniobiorca zobowiązuje się ustanowić zastępstwo na czas nieobecności, na zasadach określonych jak w ust. 1

§ 16

1. Zmiana treści umowy jest dopuszczalna, przy zachowaniu warunków określonych w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Propozycja renegotjacji powinna być złożona na piśmie przed terminem zmiany i zawierać uzasadnienie.

2. Każda zmiana umowy wymaga zgody stron i formy pisemnej.

§ 17

1. Umowa może zostać rozwiązana w przypadku rozwiązania przez Gminę Miasta Sopot umowy zawartej przez zleceniodawcę,

2. W każdym terminie za porozumieniem stron,

3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Zleceniobiorca:

- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
- b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym w umowie,
- c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- d) naraził Zleceniodawcę na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Zleceniobiorca,
- e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
- f) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Zleceniobiorca i nie przedstawienia kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
- g) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
- h) nie poddał się kontroli,

4. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:

- a) utratę przez Zleceniobiorcę koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,

b) rozwiązania umowy z Urzędem Miasta Sopot podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków publicznych,
Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.

§ 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, Ustawy o działalności leczniczej.

§ 19

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

Załączniki – stanowiące integralną część umowy

- dokumenty potwierdzające kwalifikacje Zleceniobiorcy, w tym: prawo wykonywania zawodu,
- wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy;
- polisa ubezpieczeniowa Zleceniobiorca;
- zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich lub odpowiedni wpis w książeczce pracowniczej – dokonane przez lekarza profilaktyka;
- zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie B i HP i P/poż.