

**WZÓR DLA LEKARZA
UMOWA O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE PRZEZ LEKARZA
W ZAKRESIE CHIRURGII W AMBULATORYJNEJ OPIECE SPECJALISTYCZNEJ**

zawarta w dniu r. w Sopocie, w oparciu o przeprowadzone postępowanie konkursowe ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejską Stacją Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 81-756 Sopot ul. Bolesława Chrobrego 10, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku Wydział VIII Gospodarczy pod nr 0000009619,

NIP – 585-13-44-104, REGON 191287660

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**, reprezentowanym przez:
Dyrektora lek. med. Ryszarda Karpińskiego

a

Panem

prowadzącym indywidualną praktykę lekarską pod nazwą :

Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska

z siedzibą :

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Numer identyfikacyjny

- NIP ...
- REGON
- Pesel

legitymującym się :

- dyplomem ukończenia Akademii medycznej w Gdańsku wroku ,
- prawem wykonywania zawodu lekarza na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej nr
- dyplomem specjalisty w dziedzinie chirurgii,
- członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku nr rejestru,
- zaświadczeniem o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku pod nr ... ,
- decyzją w sprawie upoważnienia do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA nr

§1

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w zawodzie: **lekarza specjalisty w zakresie chirurgii ogólnej lub lekarza co najmniej po drugim roku specjalizacji** , zgodnie z umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z Gminą Miasta Sopotu.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:
 - a) doraźne zaopatrywanie ran i urazów
 - b) udzielanie konsultacji specjalistycznych
 - c) wykonywanie niezbędnych badań diagnostycznych,
 - d) orzekanie o stanie zdrowia,
 - e) kierowanie na badania dodatkowe w celu optymalnej diagnostyki przy najniższych kosztach uzyskania prawidłowej diagnozy,
 - f) rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie, NFZ oraz inne uprawnione podmioty,
 - g) wypisywanie recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie, w ramach niniejszej umowy i wynagrodzenia, zobowiązany jest także do:
 - a) współpracy z Dyrektorem SP ZZOZ MSPR oraz wykonywania innych czynności wynikających z niniejszej umowy i regulaminu zakładu oraz warunków współpracy z pozostałym personelem podmiotu leczniczego.
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz standardami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie i NFZ
 - c) dbania o prestiż i mienie SP ZZOZ MSPR z Przychodnią
 - d) prowadzenia książki raportów lekarskich,
 - e) czynnego uczestniczenia po uzgodnieniu w pracach zespołów powoływanych na potrzeby SP ZZOZ MSPR (np. akredytacji, ISO itp.),
 - f) czynnego uczestniczenia po uzgodnieniu ze SP ZZOZ MSPR w szkoleniach wewnętrznych, zarówno jako szkolący, jak i szkolony,
 - g) czynnego uczestnictwa w realizacji wdrażania i bieżącej pracy w systemach informatycznych,
 - h) czynnego uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez SP ZZOZ MSPR, które mają na celu poprawienie stanu bezpieczeństwa pracy.
 - i) nieudostępniania osobom trzecim własnego *loginu* i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia.
 - j) posiadania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
 - k) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 i 2 w pomieszczeniach Udzielającego zamówienia, zgodnie z harmonogramem pracy ambulatorium zgłoszonym przez Udzielającego zamówienie w ofercie do Gminy Miasta Sopotu, w ilości nie mniejszej niżgodzin miesięcznie, zadeklarowanej w ofercie.
2. Przyjmujący Zamówienie 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 oraz dni świąteczne od 9:00 do 21:00 na podstawie ustalonego harmonogramu pracy o którym mowa w ust. 1.**
3. Uzgodniony przez strony harmonogram, o którym mowa w §3 jest podstawą do organizacji świadczeń i rozliczania finansowego za świadczenie wykonane przez Przyjmującego zamówienie.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy, rzetelnie z należytą starannością, postępując w ramach swoich kompetencji, umiejętności i uprawnień zawodowych, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, samodzielnie jako lekarz specjalista, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz według standardów NFZ, przy użyciu sprzętu, aparatury i innych środków SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) zasad etyki zawodowej oraz kultury świadczeń,

- b) praw pacjenta,
 - c) przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
 - d) przestrzegania tajemnicy lekarskiej i zawodowej,
 - e) bezwzględnego zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu lub środków odurzających na terenie Pogotowia oraz w innych miejscach wykonywania świadczeń objętych umową do utrzymywania w czystości i należyтым porządku udostępnione pomieszczenia.
3. Przyjmujący zamówienie 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. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia niezbędnych warunków do prawidłowego wykonania umowy, w szczególności do:
 - a) udostępniania dokumentacji choroby pacjenta, 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 średniego oraz administracyjnego i gospodarczego, niezbędnego Przyjmującemu zamówienie do należytego wykonania umowy.
 5. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież ochronną i obuwie, przy czym ponosi odpowiedzialność za zgodność odzieży z wymogami Polskich Norm.
 6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi usługami. W razie ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawienia wyrządzonej szkody w pełnej wysokości.
 7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu zamówienia informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń.
 8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego zamówienia wyłącznie w celu udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, oraz innych uprawnionych organów i osób, w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia w wyniku kontroli może wydać Przyjmującemu zamówienie zalecenia pokontrolne.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z realizacją nin. umowy nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i stosować się do obowiązujących w MSPR Sopot regulaminów i zarządzeń.

§ 7

1. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot umowy, Przyjmujący zamówienie nie podlega dykcji Udzielającego zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego zamówienia, w tym w zakresie wyboru metody terapeutycznej oraz nadzoru nad czynnościami personelu pozostającego w trakcie udzielania świadczeń pod jego nadzorem.
2. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza, Przyjmujący zamówienie ma prawo zlecenia czynności fachowemu personelowi medycznemu pracującemu u Udzielającego zamówienia.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z

obowiązujących przepisów u Udzielającego zamówienia, a także według standardów NFZ oraz do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań ze zużytego sprzętu, leków, innych środków, stanu technicznego aparatury i sprzętu, na koniec każdego dnia świadczenia usług w formie uzgodnionej z Udzielającym zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności:
 - a) po udzieleniu świadczenia zdrowotnego, wypełnić dokumentację, obowiązującą w Poradni, zgodnie z wymogami NFZ oraz potwierdzić ją własnym podpisem i pieczętą,
 - b) w przypadku konieczności podania choremu leków lub środków medycznych, należy każdorazowo odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej Poradni.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie udostępniać osobom trzecim żadnej dokumentacji medycznej bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia .

§10

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieprzekazywania informacji z zakresu wykonywanych świadczeń do osób nieuprawnionych do otrzymywania informacji, które nie zostały podane do publicznej wiadomości.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie:
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w sprzęcie medycznym i niemedycznym służącym do wykonywania czynności zawodowych,
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie badania na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW
- 2) dostarczenia kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 1 przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z SPZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
- 3) utrzymania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia, w wysokości określonej w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

§ 13

1. Strony postanawiają, że Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zarówno wobec Udzielającego zamówienia, pacjentów, jak i osób trzecich w pełnej wysokości, w tym wynikające z nienależytej staranności i niedbalstwa.
2. Udzielającemu zamówienia przysługuje roszczenie regresowe w stosunku do Przyjmującego zamówienie w wysokości kwoty wypłacanej przez niego osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie.

§ 14

1. Strony uzgadniają, że wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy wyraża się kwotą pieniężną powstałą po pomnożeniu ilości wypracowanych przez Przyjmującego zamówienie godzin w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej w ust. 2.

2. Stawka za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmującego zamówienie wynosi, zgodnie z jego ofertą brutto: W zakresie ambulatorium chirurgicznego..... PLN (słownie: zł 00/100 gr.)
3. Strony uzgadniają, że zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania świadczeń zdrowotnych, nastąpi przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie, w terminie do 21 dni od dnia otrzymania z dołu po zamknięciu okresu rozliczeniowego, który wynosi pełny miesiąc kalendarzowy.
4. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie przedłoży fakturę najdalej do dnia 3 każdego miesiąca w Dziale Księgowości i Kadr.
5. W przypadku nieprawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
6. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym

§ 15

Przyjmującego zamówienie 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 realizacji umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 16

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony: **od dnia 01.01.2023r. do dnia 31.12.2023r.**

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie 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 Przyjmujący zamówienie w porozumieniu pisemnym lub telefonicznym z Udzielającym zamówienia ustala zastępstwo i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.
2. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń w związku z wypoczynkiem Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ustanowić zastępstwo na czas nieobecności, na zasadach określonych jak w ust. 1.

§ 18

Każda zmiana umowy wymaga zgody stron i formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 19

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.
2. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę zwłaszcza w razie:
 - a) niewypełnienia warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie, lub wadliwego ich wykonywania,
 - b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - c) podjęcia, bez zgody Udzielającego zamówienia, przez Przyjmującego zamówienie prowadzenia działalności konkurencyjnej,

- d) gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienia nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
 - e) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - f) naruszenia praw pacjenta,
 - g) nie przestrzegania regulaminu organizacyjnego, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia
3. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego zamówienia. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego zamówienia. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Udzielający zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie:
- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy, m.in. samodzielnie opuścił stanowisko pracy bez zapewnienia zastępstwa,
 - 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 Udzielającego zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
 - 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 Przyjmującego zamówienie 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,
5. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
- a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków publicznych w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. Umową,
 - c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Przyjmującego zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - d) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.
6. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy. Termin na wykonanie prawa odstąpienia od umowy wynosi 60 dni od dnia wystąpienia przyczyny do odstąpienia.

§ 20

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia kar umownych:
- a) w razie niestawienia się przez Przyjmującego zamówienie na dyżur zgodnie z terminem udzielenia świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 3 ust. 1 i nie zapewniania zastępstwa w wysokości równowartości kwoty wynagrodzenia za dyżur,

- b) w przypadku spóźnienia się przez Przyjmującego zamówienie na planowany dyżur - w wysokości 100 % ustalonej zgodnie z § 14 ust 2 stawki godzinowej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia;
 - c) za każdą niewłaściwie lub niedokładnie wypełnioną przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej – w wysokości równej 50% należności za 1 godzinę udzielania świadczeń w ambulatorium chirurgicznym, o której mowa w § 14 ust. 2.
 - d) z tytułu rozwiązania przez Udzielającego zamówienie niniejszej umowy bez wypowiedzenia z przyczyn opisanych w § 19 ust. 2 lit f) – g) i ust. 4 – w wysokości 1.000,-zł (słownie złotych: jeden tysiąc).
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na bieżące potrącenie przez Udzielającego zamówienie kar umownych o jakich mowa w ust 1 z należności przysługujących Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
 3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
 4. Łączna wysokość kar umownych w czasie trwania umowy nie może przekroczyć 20.000 tys. zł za jeden rodzaj naruszenia

§ 21

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia .

§ 22

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Ustawy o działalności leczniczej.

§ 22

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

§ 23

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

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

W załączeniu przedkładam

Załączniki – (uwierzytelnione kserokopie): lekarz

Lp.	Rodzaj dokumentu	Tak	Nie
1.	Przebieg pracy zawodowej (CV) oraz oświadczenie zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stację Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie		
2.	Dyplom lekarza Nr		
3.	Prawo wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP Nr		
4.	wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej		
5.	Polisa ubezpieczeniowa okres ubezpieczenia od.....do		
6.	Dyplom specjalisty w dziedzinie.....		
8.	zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich potwierdzających brak p/wskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku wystawione przez lekarza profilaktyka		
9.	Zaświadczenie, aktualne orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego przez lekarza profilaktyka do celów sanitarno-epidemiologicznych,		
10.	Inne kwalifikacje (karta rozpoczętej specjalizacji), ukończone kursy itp.		
11.	zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy		
12.	Karta zarobkowa za dyżury		