

## UMOWA o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ..... r w Laskowej pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Laskowej, 34-602 Laskowa 428, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000007873, NIP 737-180-99-23 w imieniu którego działa lek. med. Elżbieta Przechrzt-Bednarzyk – Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Laskowej-zwaną dalej-ZLECAJĄCYM UMOWĘ, a .....-LEKARZ MEDYCZYNY posiadającym prawo do wykonywania zawodu lekarza o nr. .... wpisanym do rejestru lekarzy w Okręgowej Izbie Lekarskiej w ....., prowadzącym ....., wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem .....- zwanym dalej - REALIZUJĄCYM UMOWĘ.

## §1

Realizujący umowę zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz w rozumieniu ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz innych przepisów obowiązujących. Ponadto zobowiązany jest do zastosowania postanowień regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Laskowej.

Realizujący umowę oświadcza, że zna w/w przepisy oraz zapoznał się z regulaminem organizacyjnym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Laskowej i zobowiązuje się do ich stosowania.

## §2

Realizujący umowę będzie udzielał świadczeń zdrowotnych pacjentom uprawnionym do tych świadczeń oraz pacjentom w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia.

Świadczenia, o których mowa w niniejszym paragrafie będą udzielane przez Realizującego umowę na koszt Zlecającego Umowę.

## §3

W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Realizujący Umowę zobowiązuje się do:

- a) rzetelnego świadczenia usług medycznych wykorzystując swoją wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie,
- b) nie świadczenia żadnych usług medycznych nie związanych z realizacją niniejszej umowy,
- c) do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej oraz do stosowania się w zakresie wydawania recept, orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii, zaświadczeń i dokumentacji medycznej, do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej. Ponadto w związku z nałożonym obowiązkiem na podmioty lecznicze do wprowadzania elektronicznej dokumentacji medycznej, realizujący umowę zobowiązuje się do stopniowego zapoznawania się z systemem dokumentacji medycznej znajdującej się w programie MMEDICA i innych udostępnionych przez SPZOZ w Laskowej (wystawianie e- recept, e-skierowań, e-zwolnień lekarskich itp.) oraz do stosowania się w zakresie opracowanej przez SPZOZ w Laskowej „Polityką ochrony danych osobowych w SPZOZ w Laskowej” wprowadzoną zarządzeniem Kierownika SPZOZ w Laskowej w dniu 22.05.2018r.
- d) posiadania wszelkich niezbędnych uprawnień do wykonywania umowy.
- e) śledzenia i zapoznawania się na bieżąco z obowiązującymi przepisami dotyczącymi wykonywania świadczeń medycznych.

## §4

Realizujący umowę oświadcza, że:

1. Jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z właściwymi przepisami.
2. Nie utracił uprawnień do wykonywania zawodu lekarza.
3. O wszelkich zmianach w/w zakresie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować zlecającego umowę.

## §5

Realizujący umowę przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przewidzianej przez NFZ Zlecającego Umowę, – w tym kontroli przez uprawnione do tego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności: Sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gospodarowania przekazanymi środkami, prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej.

## §6

Realizujący umowę nie może wykorzystywać środków publicznej służby zdrowia do świadczenia innej, niż powierzona niniejszą umową praca.

## §7

Godziny pracy Realizującego umowę określone są w harmonogramie pracy, który jest podany do wiadomości Realizującego umowę oraz osób, którym udzielane są świadczenia zdrowotne.

Harmonogram pracy w trakcie realizacji umowy może ulec zmianie, wówczas Zlecający umowę dokonując zmiany w harmonogramie pracy uzgodni ten harmonogram z Realizującym umowę.

Realizujący umowę wykonuje pracę osobiście. W razie nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiste wykonywanie pracy Realizujący umowę obowiązany jest niezwłocznie powiadomić Zlecającego Umowę. Zmiana harmonogramu pracy może nastąpić tylko w uzasadnionych, wyjątkowych przypadkach po uzyskaniu zgody Zlecającego umowę.

## §8

Za wykonywaną pracę Realizujący umowę otrzyma wynagrodzenie na podstawie wystawionego rachunku, każdorazowo zatwierdzonego do zapłaty przez Zlecającego umowę. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na wskazany rachunek bankowy..... w terminie 14 dni od daty dostarczenia rachunku. Średnia liczba godzin świadczenia usług to około ..... godzin tygodniowo-..... godzin na miesiąc.

Ustalona cena 1 godz Porady lekarskiej – ..... zł brutto za 1 godzinę (słownie:.....)

Realizujący umowę oświadcza, iż prowadzi działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług medycznych. Z tego tytułu opłaca składki w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz rozlicza się samodzielnie z Urzędem Skarbowym. O wszelkich zmianach zobowiązuje się powiadomić zlecającego umowę w terminie 7 dni od zaistniałej zmiany.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2018 r poz 1000 z późn. zmianami) oraz z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach realizacji niniejszej umowy oraz że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad ochrony danych osobowych Zlecającego Umowę.

Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania porządku i dyscypliny pracy. Ponadto oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące naruszenia tajemnicy państwowej i służbowej zawarte w art. 265 i 266 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz. U. 1997 r. Nr 88 poz. 553) oraz w ustawie z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. 2010 r. Nr 182. poz.1228)

## §9

1. Realizujący umowę stosuje własną odzież ochronną.

2. SPZOOZ w Laskowej zapewnia zakresy numeryczne recept, natomiast REALIZUJĄCY UMOWĘ zobowiązuje się do wystawiania tych recept **zgodnie z aktualnymi przepisami prawa, potwierdzając każdorazowo wypisanie recepty w kartotece pacjenta zarejestrowanego i przyjętego na wizytę lekarską do SPZOOZ w Laskowej**, posiadającego ubezpieczenie zdrowotne-potwierdzone w systemie EWUS lub innym dokumentem, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Realizujący umowę oświadcza, że jest świadomy konsekwencji, złe wystawionej recepty lub innych dokumentów związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych.

2. W przypadku wykonywania wizyty domowej dla populacji SPZOOZ w Laskowej lub innej podróży służbowej przy użyciu własnego samochodu osobowego-zwrot kosztów przejazdu następować będzie po przedstawieniu ewidencji przebiegu pojazdu, według ustawowej stawki. Wizyta domowa lub podróż służbowa będzie zlecana każdorazowo pisemnie przez SPZOOZ w Laskowej .

## §10

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.

Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron:

- a) bez podania przyczyny za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia,
- b) ze skutkiem natychmiastowym, gdy Realizujący umowę rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy oraz zasady etyki lekarskiej.

## §11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej oraz innych ustaw mających zastosowanie do wykonywania świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, zawodu lekarza oraz niniejszej umowy.

## §12

Wszelkie zmiany umowy następują w formie pisemnego aneksu, a wszelkie spory wynikające z umowy będzie rozstrzygać sąd właściwy dla Zlecającego umowę

## §13

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze STRON.

.....  
Zlecający umowę

.....  
Realizujący umowę