

**(WZÓR) Umowa Nr .... /świad.zdr./.....**

***o udzielenie zamówienia na specjalistyczne usługi lekarskie w specjalności rehabilitacja lecznicza oraz pełnienie funkcji Kierownika Zakładu Rehabilitacji i Zakładu Ambulatoryjnego***

zawarta w dniu :.....

**Ośrodkiem Leczniczo-Rehabilitacyjnym “Pałac Kamieniec” Sp. z o.o.** z siedzibą w Kamieńcu, przy ul. Polnej 2, wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000566979, kapitał zakładowy w kwocie: 10 200 000,00 zł wniesiony aportem, NIP: 6452167664, REGON: 276112481 (zwanym dalej Ośrodkiem), reprezentowanym przez :

Prezesa Zarządu – Bożenę mocha -Dziechciarz

*zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”*

a

.....  
*zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”*

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 711 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie specjalistycznych usług lekarskich w zakresie rehabilitacji medycznej na rzecz pacjentów Ośrodka Leczniczo-Rehabilitacyjnego “Pałac Kamieniec” Sp. z o.o. oraz pełnienie funkcji Kierownika Zakładu Rehabilitacji i Zakładu Ambulatoryjnego zgodnie z zakresem obowiązków zawartych w załączniku do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr.....oraz został wpisany do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską w .....pod numerem jako praktyka specjalistyczna z dziedziny .....

#### § 2

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji obowiązek świadczenia w/w usług w ilości 160 godzin/ miesiąc według zleceń Udzielającego zamówienia, w szczególności zgodnie z § 8 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje również do realizacji obowiązek świadczenia dyżurów pod telefonem według harmonogramów.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń, o których mowa w § 1 w pomieszczeniach wskazanych przez Udzielającego zamówienia.

#### § 3

Świadczenia o których mowa w § 1 i § 2 ust. 1, udzielane będą pacjentom przebywającym na leczeniu w Ośrodku w następujących dniach i godzinach uzgodnionych z Kierownikiem Podmiotu Leczniczego

z zastrzeżeniem postanowień wynikających z § 7 niniejszej umowy.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. W przypadku nagłej niemożności osobistego świadczenia usług Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienie o swojej nieobecności.
3. Przyjmujący zamówienie uprawniony będzie do przerwy w świadczeniu usług stanowiących przedmiot umowy w wymiarze łącznie 25 dni (słownie: dwadzieścia pięć ) dni kalendarzowych w danym roku kalendarzowym (lub proporcjonalnie do czasu trwania umowy) z zachowaniem prawa do wynagrodzenia za okres przerwy. Termin wybrania dni wolnych oraz ich ilość Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ustalić z Kierownikiem Podmiotu Leczniczego z odpowiednim wyprzedzeniem, umożliwiającym zaplanowanie zastępstwa i obsadzenie harmonogramów pracy lekarzy.
4. Strony zastrzegają, że dni, o których mowa w zdaniu pierwszym, w razie ich niewykorzystania w roku kalendarzowym, nie podlegają przeniesieniu na następny rok kalendarzowy i nie przysługuje w związku z tym żaden ekwiwalent, czy odszkodowanie.

#### § 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz regulaminami i innymi aktami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. przestrzegania :
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
  - c) Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Leczniczo – Rehabilitacyjnego “Pałac Kamieniec” Sp.z o.o.
3. poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, NFZ, oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń medycznych.

#### § 6

1. W świadczeniu usług Przyjmujący zamówienie działa samodzielnie i nie podlega kierownictwu Udzielającego zamówienia w zakresie podejmowanych czynności zawodowych w rozumieniu kodeksu pracy. Zalecenia lekarskie oraz administracyjne kierowane do Przyjmującego zamówienie mają charakter wskazówek merytorycznych oraz organizacyjnych, nie stanowią poleceń pracowniczych, a udzielane są ze względu na wypełnianie przez Przyjmującego zamówienie czynności leczniczych z udziałem Udzielającego zamówienia.
2. Przy wykonywaniu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać Kodeksu Etyki Zawodowej, Regulaminów Ośrodka, Polityki Ochrony Danych Osobowych, Zarządzeń Wewnętrznych obowiązujących w Ośrodku. Naruszenie ich rodzi odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy nienależytym i niewłaściwym wykonywaniu usługi oraz bieżących zaleceń Udzielającego zamówienia.
4. Udzielający zamówienia nie odpowiada za długi jakie Przyjmujący zamówienie zaciągnie w celu właściwego wykonania usługi.
5. W trakcie wykonywania niniejszej umowy, Przyjmującemu zamówienie nie wolno używać we własnym interesie rzeczy i pieniędzy Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest informować Udzielającego zamówienia o przebiegu wykonania przedmiotu umowy.
7. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli uprawnionych podmiotów kontrolujących Udzielającego zamówienia, w tym dokonywanych przez NFZ w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu i na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### § 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia w siedzibie Udzielającego zamówienia dokumentacji medycznej pacjenta :

- wymaganej obowiązującymi przepisami oraz z Umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartą pomiędzy NFZ, a Udzielającym zamówienia,
- w sposób systematyczny i staranny, na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

#### § 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania w ramach specjalistycznych usług lekarskich następujących czynności, a w szczególności:

1. Badania pacjentów nowoprzyjętych oraz przebywających w Ośrodku, w tym:
  - badania przedmiotowego- w szczególności udział w pracach zespołu kwalifikującego,
  - badania podmiotowego,
  - zlecenia badań diagnostycznych oraz ich interpretacji, w pomieszczeniach wskazanych przez Udzielającego zamówienia,
  - zlecenia zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych oraz ich nadzorowania,
  - ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji oraz nadzorowania jego realizacji,
  - wystawiania skierowań na konieczne konsultacje specjalistyczne w uzgodnieniu z Udzielającym zamówienie,
  - wydawania opinii i orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia pacjenta,
  - ustalanie indywidualnych zaleceń dietetycznych.
2. Prowadzenia edukacji zdrowotnej wśród pacjentów przebywających w Ośrodku.
3. Udzielania zleceń lekarskich oraz nadzorowania pracy średniego personelu medycznego oraz wyższego i średniego personelu działu rehabilitacji w zakresie określonym niniejszą umową oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Udzielania pacjentom lub ich przedstawicielom ustawowym informacji o stanie zdrowia na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami.
5. W przypadku świadczenia dyżurów pod telefonem Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stawienia się na oddziale po otrzymaniu telefonicznego zgłoszenia od Udzielającego zamówienia tak szybko jak to możliwe, jednak nie później niż w ciągu 45min od zgłoszenia. W przypadku gdy czas dojazdu na miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych mógłby spowodować opóźnienie w udzieleniu tych świadczeń, Przyjmujący zamówienie może udzielić telefonicznej porady personelowi pielęgnarskiemu znajdującemu się na miejscu oraz zalecić wezwanie Zespołu Ratownictwa Medycznego
6. Wykonywania innych czynności przewidzianych w ustawie o zawodzie lekarza oraz określonych przez Udzielającego zamówienia, w tym uczestniczenia w naradach i szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia,

## § 9

1. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami, instrukcją udzieloną przez producenta oraz wg wykazu obowiązującego w Ośrodku-receptariusza.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do natychmiastowego informowania Udzielającego zamówienia o wszystkich niepożądanych objawach i dolegliwościach, które pojawiły się u pacjentów w czasie przyjmowania leków.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.

## § 10

Udzielający zamówienie sprawuje nadzór i kontrolę nad sposobem i terminowością realizacji świadczeń udzielanych przez Przyjmującego zamówienie.

## § 11

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Odpowiedzialność cywilna Przyjmującego zamówienie względem Udzielającego zamówienie w jakimkolwiek związku z realizacją niniejszej umowy ograniczona jest do wysokości obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy.

## § 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w obowiązujących aktach prawnych.
2. Okazania kopii dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia wystawionego przez ubezpieczyciela w terminie w dniu podpisania niniejszej umowy – pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia. Kopia dokumentu ubezpieczenia wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Okazania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy, dokumentu o dokonaniu zmian wpisów w rejestrze w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.

## § 13

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić **Rejestr miesięcznych pobyków** w trakcie których świadczone są usługi o których mowa w §1
2. Rejestr winien być prowadzony dokładnie i starannie oraz oddany do zatwierdzenia przez Udzielającego zamówienie najpóźniej do 3 dni roboczych następnego miesiąca po miesiącu kalendarzowym w którym realizowane były specjalistyczne usługi lekarskie.
3. Zatwierdzony przez Udzielającego zamówienia Rejestr stanowi podstawę do wystawienia Przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury vat i będzie dołączony do tego rachunku/ faktury.
4. Wzór Rejestru pobyków stanowi załącznik do niniejszej umowy.

## § 14

1. Za świadczone usługi o których mowa w § 2 ust. 1 umowy - Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy godzin wykonanych usług

oraz ceny jednostkowej wynoszącej:..... **zł brutto** (słownie: ..... zł) za jedną godzinę pobytu.

2. Za usługi o których mowa w § 2 ust. 2 umowy - Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy godzin wykonanych usług dyżuru pod telefonem oraz stawki jednostkowej wynoszącej ..... **zł brutto** (słownie: ..... zł) za jedną godzinę dyżuru pod telefonem. W przypadku stawienia się na oddział stawka za jedną godzinę pobytu wynosi -jak w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Za pełnienie funkcji Kierownika Zakładu Rehabilitacji i Zakładu Ambulatoryjnego zryczałtowany dodatek miesięczny w kwocie ..... brutto (siedemset złotych).
4. Okresy rozliczeniowe- obrachunkowe wynoszą jeden miesiąc kalendarzowy.
5. Należność za wykonanie świadczeń będzie dokonywana przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie nr: ..... w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku/ faktury wraz z dokumentami o których mowa w § 13 ust.4 .

#### § 15

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022r.

#### § 16

Niniejsza umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

1. Za zgodą obu stron w każdym czasie.
2. Za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron bez podawania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem j.n. w przypadku:
  - a) wypowiedzenia umowy przez NFZ,
4. Ze skutkiem natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienia w razie:
  - a) utraty uprawnień do wykonywania zawodu,
  - b) uzasadnionych skarg pacjentów gdy wynikają one z rażącego naruszenia przepisów,
  - c) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste.

#### § 17

W trakcie trwania umowy Przyjmujący zamówienie może zostać wyposażony w standardową odzież ochronną obowiązującą w Ośrodku. Wówczas zobowiązany będzie nosić ją w trakcie wykonywania niniejszej umowy.

#### § 18

1. Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, kodeksu cywilnego, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry z dnia 05.12.1996 r. oraz inne obowiązujące akty prawne.
3. W dniu podpisania umowy lub najpóźniej do 5 dni roboczych od daty podpisania umowy Przyjmującego zamówienie przedstawia:
  - aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub wypis z Rejestru Praktyk Zawodowych i Położonych lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego,
  - aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności

- Gospodarczej lub wydruk z systemu elektronicznego,
- ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania usług określonych w niniejszej umowie,
  - aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych),
  - zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia bhp (chyba, że strony ustalą, że szkolenie bhp przeprowadzi osoba wyznaczona przez Udzielającego zamówienie) .

#### § 19

Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd powszechny według siedziby Udzielającego zamówienia.

#### § 20

Strony zastrzegają poufność co do treści niniejszej umowy- w szczególności w zakresie wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie oraz obowiązek Przyjmującego zamówienie do zachowania tajemnicy lekarskiej i tajemnicy wynikającej z ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, pod rygorem skutków odszkodowawczych.

#### § 21

1. Administratorem danych osobowych podanych w umowie ze strony Udzielającego zamówienia jest Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny “Pałac Kamieniec” sp. z o.o., 42-674 Kamieniec, ul. Polna 2, adres poczty elektronicznej: [sekretariaty@olr-kamieniec.pl](mailto:sekretariaty@olr-kamieniec.pl), tel. +48 32 2337877.

2. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania czynności mających na celu zawarcie umowy i jej realizację, a podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit.b) i art. 9 RODO (UE).

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z pełną treścią klauzuli informacyjnej, która znajduje się w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz na jego stronie internetowej.

4. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienie zobowiązują się ponadto do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1) .

#### § 22

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

#### **Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowy wraz z załącznikami
- 2) Zakres obowiązków Kierownika
- 3) .....
- 4) .....

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

## ZAKRES OBOWIĄZKÓW

Dla ..... - zatrudnionego w Ośrodku Leczniczo- Rehabilitacyjnym "Pałac Kamieniec" sp. z o.o. na umowę cywilno- prawną

### § 1

I. Na stanowisku Kierownika Zakładu Rehabilitacji i Zakładu Ambulatoryjnego:

1. Zapewnienie odpowiedniej jakości usług na poziomie obowiązujących standardów oraz stosownie do możliwości oddziałów.
2. Współdziałanie w tworzeniu nowych programów terapeutycznych oraz przedstawianie ich do akceptacji Kierownika Podmiotu Leczniczego.
3. Kierowanie procesem leczniczo - diagnostyczno - rehabilitacyjnym, a w szczególności udział w wizytach na oddziałach.
4. Organizowanie w ustalone dni narad i spotkań z podległym personelem.
5. Nadzorowanie oraz organizowanie pracy Izby Przyjęć.
6. Nadzorowanie pracy sekretarki medycznej oddziałów.
7. Stworzenie warunków oraz nadzorowanie realizacji przez podległy personel obowiązku przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej.
8. Przedkładanie Kierownikowi Podmiotu Leczniczego potrzeb oddziałów niezbędnych dla sprawnej ich pracy, a w szczególności: zapotrzebowania na leki, środki opatrunkowe, środki dezynfekcyjne, sprzęt i urządzenia medyczne.
9. Organizowanie i nadzór nad prawidłowym przebiegiem informacji związanych z rehabilitacją i leczeniem pacjentów jak i zarządzaniem oddziałami.
10. Prowadzenie polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług w oddziałach.
11. Nadzorowanie prowadzonej w oddziałach indywidualnej i zbiorowej dokumentacji medycznej wewnętrznej i zewnętrznej.
12. Nadzorowanie realizacji zadań i obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów a w szczególności przepisów Inspekcji Sanitarnej.
13. Przedkładanie do zaopiniowania przez Prezesa Zarządu wszystkich decyzji mających skutki ekonomiczne (dotyczące np. zakupów, zatrudnienia).
14. Organizowanie i prowadzenia kształcenia personelu lekarskiego, rehabilitacyjnego i pielęgniarskiego.
15. Organizowanie i współdziałanie w edukacji pacjentów i ich rodziców/opiekunów prawnych.
16. Uczestnictwo w zebraniach organizowanych przez Prezesa Zarządu.
17. Rozpatrywanie skarg i wniosków oraz udzielanie informacji o stanie zdrowia dziecka, rodzicom /opiekunom prawnym.
  18. Informowanie Kierownika Podmiotu Leczniczego o każdym wykroczeniu przeciwko ustalonym zasadom pomocy lekarskiej, rehabilitacyjnej, pielęgniarskiej, o nieprzestrzeganiu reguł etycznych oraz naruszeniu dyscypliny pracy.
  19. Dbanie o wizerunek oddziałów.
  20. Współdziałanie w pozyskiwaniu pacjentów.

### § 2

Kierownik ponosi odpowiedzialność za:

1. Sprawne funkcjonowanie oddziału pod względem fachowym, administracyjnym\oraz gospodarczym.
2. Racjonalne i zgodne z przeznaczeniem wykorzystanie majątku i środków oddziałów oraz politykę lekową.
3. Podjęte decyzje dotyczące procesu diagnostyczno - leczniczego- rehabilitacyjnego,
4. Organizację pracy personelu lekarskiego, rehabilitacyjnego i pielęgniarstwa na zasadach zgodnych z przepisami BHP.
5. Bezpieczeństwo pacjentów oddziałów.
6. Przestrzeganie przez podległy personel obowiązujących przepisów.

Powyższy zakres obowiązków stanowi integralną część umowy cywilno-prawnej Nr ...../świad.zdr./2022

.....

*(podpis Prezesa Zarządu )*

Przydzielone obowiązki przyjąłem do wiadomości i za sumienne ich wykonywanie ponoszę pełną odpowiedzialność .

Kamieniec, dnia.....  
(data i podpis Zleceniobiorcy)