

**Umowa Nr            /2026**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu [data] w Rzeszowie, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Krakowskiej 16, 35-111 Rzeszów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych, i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000020148 NIP: 813-28-92-063, REGON 690028840, reprezentowanym przez:

**- prof. dr hab. n. med. Krzysztof Gutkowskiego – Dyrektora**  
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

a

[imię nazwisko], prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą:

[nazwa firmy]

Adres: [miasto, kod pocztowy, ulica, nr lokalu]

REGON: [REGON]; NIP : [NIP]

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”, a każde z osobna „**Stroną**”,

na podstawie art. 27 ustawy z dnia o działalności leczniczej, w drodze rozstrzygnięcia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne, Strony zawierają Umowę o następującej treści:

**§ 1**

**POSTANOWIENIA WSTĘPNE**

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:

- 1) w ramach prowadzonej działalności zajmuje się udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących Przedmiotem Umowy;
- 2) z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym;
- 3) dochody wynikające z Umowy rozliczy w ramach prowadzonej jednoosobowej działalności gospodarczej;

- 4) zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia się z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

## § 2

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **Nocnej i Świątecznej Ambulatoryjnej Opieki Lekarskiej w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, przy współpracy z lekarzami Oddziałów Szpitalnych, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.**
2. Szczegółowy zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie określa **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.
3. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w ust.1, są realizowane przez lekarzy od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty i w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 dnia danego do godziny 8:00 dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych.
4. Przedmiot Umowy realizowany będzie zgodnie z Harmonogramem stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.
5. W uzasadnionych przypadkach, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia dodatkowych świadczeń, w dni wskazane przez Ordynatora/Kierownika Oddziału (lub innej upoważnionej osoby) w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie.
6. Poza świadczeniami wynikającymi z ust. 1 powyżej, Przyjmujący zamówienie w ramach realizacji niniejszej Umowy wykonuje również, świadczenia ratujące życie, w szczególności w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
7. Udzielane na podstawie Umowy świadczenia zdrowotne muszą być niezbędne, celowe i adekwatne do potrzeb wynikających ze stanu zdrowia pacjentów pod rygorem odmowy zapłaty wynagrodzenia przez Udzielającego zamówienia.
8. Świadczenia będące elementem niniejszej Umowy, wykonywane będą przez: [imię nazwisko lekarza/ lista zawierająca dane osobowe lekarzy i numery uprawnień]

## § 3

### SPOSÓB REALIZACJI UMOWY

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania Przedmiotu Umowy, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

2. Udzielający zamówienie zobowiązany jest do zapoznania Przyjmującego zamówienie z regulaminami, standardami, procedurami oraz innymi obowiązującymi przepisami wewnątrzzakładowymi.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
  - 1) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
  - 2) standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia;
  - 3) Regulaminu organizacyjnego Udzielającego zamówienie;
  - 4) przepisów prawa powszechnie obowiązującego z zakresu ochrony danych osobowych;
  - 5) reżimu sanitarnego;
  - 6) tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej;
  - 7) przepisów bhp, p-poż oraz innych obowiązujących przepisów wewnątrzzakładowych.
4. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń korzysta za zgodą Udzielającego zamówienia z jego bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, środków transportowych, leków i materiałów opatrunkowych.
5. Konserwacja i naprawa sprzętu używanego do realizacji Przedmiotu Umowy odbywa się na koszt Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 4 powyżej na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego zamówienie i jest pobierana na jego rzecz.
7. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami Udzielającego zamówienia oraz badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach Udzielającego zamówienia.
8. W razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie może wystawiać skierowania tylko do placówek, które mają podpisana z Udzielającym zamówienia stosowną umowę.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia Udzielającemu zamówienia dokumentów potwierdzających te zmiany.
10. Przyjmującego zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub jego spożywanie w czasie wykonywania świadczeń.

§ 4  
WYNAGRODZENIE

1. **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięczne ustalane jako iloczyn stawki godzinowej za:
  - a) godzinę udzielania świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18.00 do 08.00 dnia następnego - .....**zł/godz.**  
oraz liczby godzin wynikającej z **Załącznika nr 2.**
  - b) godzinę udzielania świadczeń w soboty oraz w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 dnia danego do godziny 8:00 dnia następnego - ..... **zł/godz.** oraz liczby godzin wynikającej z **Załącznika nr 2.**
2. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany w złożonej fakturze oraz uwidoczniony w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako czynni podatnicy VAT (Biała Lista podatników „VAT”). Podanie rachunku innego niż zamieszczony w wykazie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, upoważnia Udzielającego zamówienie do wstrzymania płatności. Termin do zapłaty ulega zawieszeniu i biegnie ponownie od dnia następującego po dniu, w którym Przyjmujący zamówienie wskazał inny rachunek znajdujący się w wykazie lub poinformował o umieszczeniu w wykazie rachunku pierwotnie wskazanego na fakturze.
3. Przyjmujący zamówienie wystawia rachunek/fakturę i doręcza Udzielającemu zamówienia w terminie do 5-go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
4. Zapłata następuje z dołu, do 40-go dnia po okresie sprawozdawczym przy zachowaniu terminu, o którym mowa w ustępie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.
5. W każdym przypadku, w którym zajdzie konieczność obniżenia ceny/wynagrodzenia określonej niniejszą Umową, po wystawieniu faktury przez Przyjmującego zamówienie, zobowiązuje się on uzgodnić z Udzielającym zamówienia warunki takiego obniżenia (korekta in minus). Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wystawić fakturę dokumentującą korektę in minus w okresie rozliczeniowym, w którym uzgodniono warunki korekty albo w okresie, w którym warunki korekty in minus zostały spełnione, jeżeli ten drugi okres okaże się późniejszy.
6. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. Od dnia objęcia obowiązkiem wystawiania i przekazywania faktur dokumentujących wykonanie przedmiotu umowy, w formie elektronicznej – zgodnie z wymogami Krajowego Systemu E-Faktur (KSeF) Strony ustalają ten sposób rozliczenia i przesyłania faktur – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

8. Załączniki do faktur będą przekazywane na adres e-mail Zamawiającego: sekretariat@szpitalmswia.rzeszow.pl

## § 5

### CZAS TRWANIA I ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Strony mogą rozwiązać Umowę w całości albo w części, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, bądź na mocy Porozumienia Stron – na warunkach w nim określonych.
3. **Udzielający zamówienia** może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:
  - 1) Przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych np. opuści miejsce pracy, nie zgłosi się do pełnienia świadczeń zgodnie z ustalonym rozkładem nie zapewniając zastępstwa,
  - 2) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
  - 3) wygasła umowa odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie,
  - 4) Przyjmujący zamówienie nie posiada wymaganych kwalifikacji zgodnie z wymogami NFZ,
  - 5) Przyjmujący zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informację,
  - 6) Narodowy Fundusz Zdrowia nie podpisze kontraktu z Udzielającym Zamówienie,
  - 7) Przyjmujący zamówienie popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych,
  - 8) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:
  - 1) w wyniku zwłoki w płatności przez Udzielającego zamówienia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie za dwa następujące po sobie okresy rozliczeniowe,
  - 2) w wyniku niemożności świadczenia usług określonych niniejszą Umową przez Przyjmującego zamówienie z winy Udzielającego zamówienia przez okres co najmniej 30 dni następujących po sobie.
5. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia dokumenty, pieczętki i inne materiały związane ze świadczeniem usług, a także zwrócić i rozliczyć się z powierzonego mienia.

## § 6

### ZOBOWIĄZANIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Udzielający zamówienia dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy nieodpłatnie zabezpieczy:

- 1) odpowiednią ilość przeszkolonego personelu medycznego średniego i niższego szczebla;
- 2) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe;
- 3) artykuły sanitarne, leki i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy;
- 4) wykonywanie badań diagnostycznych niezbędnych w procesie diagnostyczno-terapeutycznym.

## § 7

### ZOBOWIĄZANIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest racjonalnie gospodarować środkami dostarczonymi przez Udzielającego zamówienie do realizacji Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
  - 1) odzież ochronną;
  - 2) aktualne szkolenia z zakresu BHP;
  - 3) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami;
  - 4) aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne oraz szczepienia przeciwko WZW;
  - 5) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego.
3. Przyjmujący zamówienie podczas udzielania świadczeń będących Przedmiotem Umowy zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności w zakresie:
  - 1) obowiązku kierowania w pierwszej kolejności na badania diagnostyczne, laboratoryjne do pracowni działających w strukturze Udzielającego zamówienia, a w przypadku ich braku do innych podmiotów leczniczych, z którymi Udzielający zamówienia ma podpisaną umowę lub wskazanych przez Udzielającego zamówienia;
  - 2) kontroli otrzymanych wyników badań zgodnych z wydanymi przez siebie zleceniami.
4. Ponadto, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 2) udzielania świadczeń, w sposób rzetelny, ciągły i systematyczny, a także zgodny z procedurami Udzielającego zamówienia;
  - 3) racjonalnego gospodarowania zakontraktowaną przez Udzielającego zamówienia ilością świadczeń zdrowotnych;
  - 4) korzystania z pomieszczeń oraz innych środków Udzielającego zamówienia ze szczególną dbałością, zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celach określonych w niniejszej Umowie.

- 5) podjęcia dodatkowych zleceń poza harmonogramem wcześniej ustalonych godzin na zlecenie Udzielającego zamówienia w przypadku zaistnienia uzasadnionych okoliczności wynikających ze stanu zdrowia pacjenta,
- 6) stosowania się do postanowień księgi jakości systemu zarządzania jakością oraz dokumentacji systemu zarządzania, dostępnymi na serwerze głównym Udzielającego zamówienia.

## § 8

### DOKUMENTACJA MEDYCZNA I SPRAWOZDAWCZOŚĆ

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uzupełniania dokumentacji medycznej stosownie do zakresu realizacji świadczeń objętych Umową zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u Udzielającego zamówienia. W szczególności dokumentacja elektroniczna powinna zawierać dane o:
  - 1) rozpoznaniach wg klasyfikacji ICD-10;
  - 2) wykonanych procedurach medycznych wg klasyfikacji ICD-9;
  - 3) zwolnieniach L4;
  - 4) receptach;
  - 5) zleceniach na badania diagnostyczne i laboratoryjne;
  - 6) typie wykonanej porady.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się także do:
  - 1) bieżącego weryfikowania wprowadzonych do systemu danych, przy użyciu systemów informatycznych Udzielającego zamówienia i bieżącego korygowania występujących błędów;
  - 2) stosowania i przestrzegania elektronicznego systemu ewidencji czasu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych według zasad określonych przez Udzielającego zamówienia, w szczególności do używania elektronicznych kart i czytników, od chwili wprowadzenia takiego systemu, pod rygorem stwierdzenia nienależytego wykonania Umowy, upoważniającego Udzielającego zamówienia do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym,
  - 3) stosowania systemu informatycznego „Isolda” służącego do zarządzania, organizacji i dokumentacji ISO oraz potwierdzania za pośrednictwem tego systemu zapoznania się z dokumentami mającymi zastosowanie u Udzielającego zamówienia.
3. Udzielający zamówienia przeszkoli Przyjmującego zamówienie z obsługi programu „Isolda” niezwłocznie po podpisaniu niniejszej Umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

## § 9 DANE OSOBOWE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów Rozporządzenia 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) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie stanowi **Załącznik nr 3** do umowy.
3. Przetwarzanie danych osobowych będzie realizowane zgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych, którą stanowi **Załącznik nr 4** do Umowy.

## § 10 UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, na czas trwania Umowy, do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym niniejszą Umową oraz dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy OC w terminie do 3 dni od dnia zawarcia niniejszej Umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkody przy udzielaniu świadczeń w zakresie umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie, wyłączając choroby zakaźne, za które w całości ponosi odpowiedzialność Udzielający zamówienia.

## § 11 PRZERWA W UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powiadomić Udzielającego Zamówienia na piśmie o każdej nieobecności powodującej przerwę w udzielaniu świadczeń nie później niż 14 dni przed planowaną przerwą w udzielaniu świadczeń. Wzór powyższego stanowi **Załącznik nr 5** do Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie w sytuacjach będących skutkiem działania siły wyższej ma obowiązek zgłosić swoją nieobecność niezwłocznie telefonicznie do Ordynatora/ Kierownika



Oddziału lub innej upoważnionej przez Udzielającego zamówienia osoby, która jest odpowiedzialna za ustalanie grafika lub terminarza zaplanowanych zabiegów w możliwie jak najkrótszym terminie na piśmie.

## **§ 12**

### **PRAWO KONTROLI**

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy z winy Przyjmującego zamówienie i obciążenia Udzielającego zamówienia skutkami finansowymi tych nieprawidłowości, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się pokryć szkody wynikłe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienia.
4. Warunki omówione w ust. 1-3 powyżej dotyczą w szczególności następujących przypadków:
  - 1) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym na zasadach §2
  - 2) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
  - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
  - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa,
  - 5) kwalifikowania i wskazywania do rozliczenia świadczeń w sposób niezgodny z zasadami określonymi przez NFZ,
  - 6) przepisywania leków, przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych w sposób niezgodny z zasadami określonymi przez NFZ.
5. Udzielający zamówienia może dokonać potrącenia kwoty sankcji finansowej nałożonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia z wynagrodzeniem Przyjmującego zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

## **§13**

### **KARY UMOWNE**

1. Udzielający zamówienia ma prawo do nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej za naruszenie postanowień niniejszej Umowy oraz powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub aktów wewnętrznych Udzielającego zamówienia, do których stosowania zobowiązany był Przyjmujący zamówienie w wysokości do 20% średniego wynagrodzenia miesięcznego Przyjmującego zamówienie.
2. Średnie wynagrodzenie będące podstawą wymierzania kar umownych, jest ustalane jako iloraz sumy wypłaconego dotychczas Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia i ilości miesięcy za które wypłacono to wynagrodzenie.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość żądania odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w przypadku szkody przenoszącej wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### § 14

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem, iż nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Do kwestii nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty oraz inne przepisy pozostające w związku z realizacją niniejszej Umowy.
5. Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego zamówienia i jeden dla Przyjmującego zamówienie.

#### **Załączniki:**

- szczegółowy zakres obowiązków - **Załącznik nr 1;**
- Harmonogram – **Załącznik nr 2;**
- upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych - **Załącznik nr 3;**
- umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych, - **Załącznik nr 4;**
- Wzór podania o wyrażenie zgody na nieobecność - **Załącznik nr 5.**

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

**Do czynności Przyjmującego zamówienie należy:**

1. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać czynności lekarza specjalisty w dziedzinie: ....., a w szczególności udziela porad i wydaje zlecenia diagnostyczne i terapeutyczne, w tym wystawia recepty, orzeka o stanie zdrowia i niezdolności do pracy oraz wystawia zaświadczenia lekarskie. Udzielane na podstawie umowy świadczenia zdrowotne muszą być niezbędne, celowe i adekwatne do potrzeb wynikających ze stanu zdrowia pacjentów pod rygorem odmowy zapłaty wynagrodzenia przez Udzielającego zamówienia.
2. Udzielanie wszelkiej pomocy Udzielającemu zamówienia bądź osobie przez niego wyznaczonej, lub wykonywanie zaleceń wynikających z nadzoru i kontroli Udzielającemu zamówienia, o ile są one związane z przedmiotem umowy.
3. Współpracowanie z przedstawicielami lub lekarzami Udzielającego zamówienia.
4. Staranne oraz zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, prowadzenie historii zdrowia i choroby osób powierzonych jego opiece, przygotowywanie wszelkich dokumentów – stosownie do zaleceń nadzorującego bądź osoby przez niego wyznaczonej lub innej właściwej osoby.
5. Udzielanie wiadomości i informacji o stanie zdrowia chorego, znajdującego się pod pieczę Przyjmującego zamówienie, osobie upoważnionej w dokumentacji medycznej.
6. Sprawowanie nadzoru, w chwili wykonywania procedury, nad należyłą eksploatacją aparatury i sprzętu oraz nadzór nad należytym obchodzeniem się z powierzonym jego opiece mieniem.
7. Przestrzeganie godzin przyjęć w poradni ustalonych w odpowiednich regulaminach oraz przy pomocy odpowiednich decyzji Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej.
8. Wykonywanie czynności oraz pozostawanie w gotowości w wyznaczonym harmonogramie do udzielania świadczeń zdrowotnych.
9. Działanie na rzecz Udzielającego zamówienia, jak również na rzecz jego dobrego imienia i fachowości oraz wysokiej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
10. Wydawanie zaświadczeń lub opinii lekarskich m. in. dla celów Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, orzecznich, sądowych itp. w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych.
11. Wykonywanie zaleceń wynikających z nadzoru i kontroli przedmiotu umowy, dokonywanych przez Udzielającego zamówienia lub osobę przez niego upoważnioną.
12. Wykonywanie innych czynności nie wymienionych w przedmiotowym załączniku, a związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy zleconych przez Udzielającego zamówienia, bądź osobę upoważnioną.
13. Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie rejestrację pacjentów do poradni oraz organizację udzielania świadczeń zdrowotnych w lokalu i poza nim w sposób określony w regulaminie organizacyjnym obowiązującym u Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zapoznał się ze wskazanym powyżej regulaminie.

- |
14. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub jego spożywanie w czasie wykonywania świadczeń.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

## Zestawienie dni i godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych

w .....

w miesiącu .....

lek. ....

Dzień miesiąca	Świadczenia zdrowotne udzielane w godz. od - do	Ilość godz. udzielanych świadczeń zdrowotnych	Podpis lekarza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Razem			

.....

podpis i pieczęć Kierownika SOR

Rzeszów, dnia ..... r.

**Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta upoważniam Pana/ią:

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującą/ego świadczenia zdrowotne w:

[nazwa oddziału]  
SP MSWiA w Rzeszowie

do przetwarzania danych osobowych w zakresie: *wskazanym przez zapisy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych* zawartej przez Administratora danych z osobą upoważnioną przez okres trwania umowy.

.....  
podpis administratora danych

.....  
podpis Przyjmującego zamówieni

Rzeszów, dnia .....

## PODANIE

o wyrażenie zgody na nieobecność

Imię i nazwisko: .....

Miejsce udzielania świadczeń:

.....

(nazwa poradni)

Stosownie do postanowień umowy nr ..... z dnia ..... o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na nieobecność:

w dniu .....

w dniu .....

w dniu .....

w dniu .....

objętym/ch moim harmonogramem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

.....  
(podpis osoby zgłaszającej swoją nieobecność)

Opinia Kierownika:

.....  
.....  
.....  
.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na ww. nieobecność

.....

(podpis Dyrektora ds. leczenia lub Zastępcy Dyrektora ds. leczenia)