

## UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu ..... r. we Włodawie  
pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włodawie, Al. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS: 0000068400, NIP: 5651337789, REGON: 110197664, reprezentowanym przez **Dyrektora Elżbietę Korszlą** zwanym w dalszej części umowy **"Zleceniodawca"** lub zamiennie **"Szpitalem"**

a

Panią/em ....., zam. ...., PESEL: .....  
zwaną w dalszej części umowy **„Zleceniobiorcą”**  
o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych **jako opiekun medyczny** w SP ZOZ we Włodawie na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych samodzielnie, pod nadzorem i według wskazań Pielęgniarki Koordynującej/Oddziałowej Oddziału lub osoby przez nią upoważnionej.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania zamówienia na warunkach określonych w umowie.
4. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 będą udzielane przez Zleceniobiorcę osobiście pacjentom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych oraz pacjentom w stanach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia, a także na rzecz osób kierowanych przez podmioty/instytucje, z którymi Zleceniodawca zawarł umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
5. Świadczenia zdrowotne będą udzielane na podstawie harmonogramu ustalonego przez Oddziałową/Kierownika Oddziału w SP ZOZ we Włodawie w SP ZOZ we Włodawie ze wskazaniem dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. Harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Pielęgniarkę Naczelną.
7. Zleceniodawca przedstawi, najpóźniej do 25-go dnia danego miesiąca harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny uwzględniając harmonogramy pracy z innych placówek w których są zatrudnione (wymagane w celu dostosowania pracy w SP ZOZ we Włodawie).
8. Harmonogram może być zmieniony przez Zleceniodawcę w trakcie trwania umowy, o czym Zleceniobiorca zostanie poinformowany.
9. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, według przedłożonych harmonogramów.
10. Strony ustalają, że mogą wystąpić miesiące, w których w związku ze zmniejszeniem lub brakiem potrzeb Zleceniodawcy Zleceniobiorca nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych. W takich przypadkach Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo do żądania od Zleceniodawcy wypłaty wynagrodzenia, odszkodowania itp. z tego tytułu.
11. Strony ustalają, że mogą wystąpić miesiące, w których w związku z wystąpieniem szczególnych potrzeb Zleceniodawcy, Zleceniobiorca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w wymiarze godzinowym większym niż wynikający z harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, za zgodą Zleceniodawcy.
12. Zmiana wymiaru godzin nie wymaga podpisania aneksu do umowy.
13. W przypadku potrzeb Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach medycznych Zleceniodawcy wskazanych przez

Zleceniodawcę ze wskazaniem miejsca i czasu ich udzielania.

14. Zapisy umowy odnoszące się do realizacji przedmiotu umowy w Oddziałach Zleceniodawcy mają odpowiednie zastosowanie do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 13.
15. Przedmiot umowy realizowany jest przez całą dobę, w formie maksymalnie 24-godzinnych dyżurów.
16. Zleceniobiorca oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami (w tym z podmiotami leczniczymi) nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, jak też nie będą zwiększały kosztów świadczeń stanowiących przedmiot tej umowy.

## § 2

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada stosowne uprawnienia do wykonywania zawodu opiekun medyczny i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do zawarcia niniejszej umowy i wykonywania objętych nią świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż nie był karany za wykroczenia zawodowe, jak również obecnie nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowanie w tym zakresie.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń opiekuna medycznego będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

## § 3

1. Zleceniodawca zobowiązany jest:
  - 1) nieodpłatnie udostępniać Zleceniobiorcy pomieszczenia, sprzęt i aparaturę należącą do Zleceniodawcy wyłącznie do wykonania usług będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - 2) zapewniać bieżące naprawy i konserwacje sprzętu i urządzeń niezbędnych do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - 3) zapewniać bieżące zaopatrzenie w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki medyczne, a także materiały biurowe niezbędne do bieżącej realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy na zasadach obowiązujących u Zleceniodawcy,
  - 4) nieodpłatnie udostępniać pomieszczenia socjalne na terenie siedziby Udzielającego Zamówienia,
  - 5) zapewniać bieżące dostawy energii elektrycznej i ciepłej, dostawy wody, zabezpieczać środki czystości, sprzątanie pomieszczeń na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
2. Środki udostępnione przez Zleceniodawcę nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
3. Zleceniobiorca ma obowiązek sprawdzenia stanu sprawności aparatury przed jej użyciem, a jeśli awaria aparatury powstanie w trakcie udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne ma obowiązek podjęcia wszelkich działań, które zminimalizują negatywne skutki tej awarii dla zdrowia pacjenta.
4. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny materialnie w całości za uszkodzenie rzeczy wymienionych w ust.1, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem(niezgodnie z instrukcją obsługi i przeznaczeniem).
5. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za naturalne zużycie środków wymienionych w ust. 1 będące następstwem prawidłowego ich używania.
6. W przypadkach sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego jej używania, ocenę wykonuje właściwy serwis firmowy. Jeżeli ocena taka potwierdzi winę Zleceniobiorcy, poniesie on koszty jej sporządzenia przez właściwy serwis.

## § 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego i rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu

- w zakresie medycyny.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się przestrzegać:
    - 1) przepisów określających prawa pacjenta,
    - 2) przepisów obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności wszelkie przepisy wprowadzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia obowiązujące samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, a także wszelkich przepisów wewnętrznych obowiązujących u Zleceniodawcy,
  3. Zleceniobiorca jest obowiązany do:
    - 1) korzystania w razie uzasadnionej potrzeby z konsultacji specjalistów oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w ośrodkach i pracowniach Zleceniodawcy,
    - 2) współpracy z lekarzami, technikami, opiekunami medycznymi oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy,
    - 3) prowadzenia na bieżąco dokumentacji medycznej według standardów obowiązujących u Zleceniodawcy, zgodnie z wymogami NFZ, w tym w systemie informatycznym oraz sprawozdawczości statystycznej,
    - 4) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywane mu świadczenie zdrowotne i przekazanie wyjaśnień do Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych,
    - 5) udziału w pracach Zespołów dotyczących jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych powoływanych przez Zleceniodawcę,
    - 6) informowania Zleceniodawcy o realizacji przyjętego zamówienia na każdy wniosek Zleceniodawcy o udzielenie takiej informacji.,
    - 7) natychmiastowego powiadomienia Zleceniodawcy o awariach sprzętu, który zagraża życiu pacjentów i dołożenia wszelkich starań w celu ograniczenia skutków awarii i innych zdarzeń niepożądanych.
  4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:
    - 1) Przedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy. Minimalna suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 (słownie – dwanaście) miesięcy, nie może być mniejsza niż równowartość 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro (słownie – sto pięćdziesiąt tysięcy 00/100) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, wyrażona w PLN.
    - 2) Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Zleceniobiorcy na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda. Ubezpieczenie powinno obejmować również skutki szkód w mieniu, szkody wynikające z naruszenia praw pacjenta, szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej (HIV, WZW, żółtaczka itp.)
    - 3) Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
    - 4) Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Zleceniobiorca obowiązany jest, na podstawie niniejszej umowy do udzielania świadczeń zdrowotnych.
    - 5) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,
    - 6) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia oraz dostarczanie kopii tej aktualnej umowy (polisy) do Działu Zatrudnienia i Płac Zleceniodawcy.
    - 7) Kwota, o której mowa w pkt 1, jest ustalana przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC zostaje zawarta.
  5. Zleceniobiorca zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 16 kwietnia o Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji oraz z zapisami Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej. Za naruszenie zasad uczciwej konkurencji Strony uważają w szczególności:

- 1) wskazywanie pacjentom Zleceniodawcy innych niż Zleceniobiorca wykonawców usług medycznych w zakresie realizowanym przez Zleceniobiorcę,
- 2) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Zleceniodawcy.
6. W trakcie trwania umowy Zleceniobiorca we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą standardową odzież ochronną.

## § 5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie Zleceniodawca i Zleceniobiorca.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Zleceniodawca nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku, kiedy Zleceniodawca zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Zleceniodawca będzie uprawniony do żądania od Zleceniobiorcy zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Zleceniobiorcy oraz od stopnia, w jakim przyczynił się do powstania szkody.
3. Zleceniodawca uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Zleceniodawcą, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Zleceniobiorcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

## § 6

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu wykonania wymienionych w Umowie czynności wynosi kwotę .....**zł brutto** (słownie: ..... zł 00/100) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Stawka, o której mowa w ust. 1, uwzględnia wynagrodzenie przewidziane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie Świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1628, ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2020 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r., poz. 2305).
3. Strony umowy dopuszczają możliwość zwiększenia wynagrodzenia za 1 godzinę na zasadach ustalonych w porozumieniu (bądź zarządzeniu) podpisanym / wydanym zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1400, ze zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1628, ze zm.) czy też na podstawie przepisów wprowadzonych w życie po dniu zawarcia niniejszej umowy, regulujących kwestię przeznaczenia dodatkowych środków na wynagrodzenia dla grupy pielęgniarek i położnych.
4. Wynagrodzenie ustalone na zasadach jak w ust. 1, 2 i 3 będzie każdorazowo pomniejszane o zobowiązania publicznoprawne stron umowy cywilnoprawnej.
5. Potwierdzeniem czasu wykonania czynności oraz ilości wykonanych świadczeń określonych w umowie będzie ewidencja godzin, której wzór stanowi załącznik nr 1.
6. Ewidencja godzin, o której mowa w ust. 5, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych każdego dnia przez Zleceniobiorcę.  
W/w ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej ostatniego dnia roboczego miesiąca którego dotyczy. Dane zawarte w/w ewidencji akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli.

7. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana na podstawie rachunku wystawionego z uwzględnieniem czasu pracy wykazanego w ewidencji godzin za poprzedni miesiąc kalendarzowy do 15 następnego miesiąca, w ciągu 14 dni licząc od dnia jego otrzymania przez Zleceniodawcę.
8. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 jest niezmiennie przez okres trwania umowy od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem ust. 9 i 10.
9. W przypadku zmiany sytuacji finansowej Zleceniodawcy, strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, w okresie niezmienności, o której mowa w ust. 8. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji za porozumieniem stron.
10. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Zleceniobiorcę.

## § 7

Zleceniobiorca podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## § 8

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony Zleceniodawcy, Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gromadzenia dokumentacji medycznej, racjonalnego i oszczędnego gospodarowania sprzętem medycznym ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez organy zewnętrzne upoważnione ustawowo do kontrolowania, co do:
  - a) sposobu udzielania świadczeń,
  - b) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
  - c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej związanej z udzielanym świadczeniem zdrowotnym zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę, w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

## § 9

Zleceniobiorcę obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy.

## § 10

1. Zleceniobiorca oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok Sądów Powszechnych, ani zawodowych Sądów Pielęgniarskich uniemożliwiający mu wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze w w/w zakresie.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest w czasie trwania umowy posiadać szczepienie przeciwko WZW typu B, aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy jak też orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia Zleceniodawcy aktualnych zaświadczeń z odbytych obowiązujących szkoleń w zakresie bhp.
4. Koszty badań lekarskich i szkoleń, o których mowa w ust. 2 i 3 ponosi Zleceniobiorca.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedkładania Zleceniodawcy zaświadczeń o ukończonych kursach z podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, procedur, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek Szpitala Zleceniodawcy.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się do noszenia identyfikatora zawierającego informacje: imię i nazwisko, stanowisko oraz nazwę komórki organizacyjnej.

## § 11

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 913 z późn. zm.) oraz/lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (u.o.d.o) oraz 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, zwanego dalej „RODO”
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się:
  - 1) Nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
  - 2) Zapewnić ochronę powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych, w szczególności stosując wymogi wynikające z przepisów RODO i u.o.d.o oraz przyjętych standardów u Zleceniodawcy,
  - 3) Zapewnić aby powierzone dane osobowe nie były wykorzystywane do innych celów niż wynikające z umowy,
  - 4) Przestrzegać zasad poufności, integralności i rozliczalności powierzonych mu danych osobowych.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją zleconych czynności, przy czym stan tajemnicy obowiązuje zarówno w trakcie trwania Umowy, jak i po jej ustaniu.
4. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca będzie zobowiązany naprawić szkody osobom trzecim lub też ponieść inne sankcje określone przepisami prawa z winy Zleceniobiorcy, to Zleceniobiorca jest obowiązany zapłacić Zleceniodawcy odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez niego szkodę.
5. Zleceniodawca oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych — pacjentów, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych u tych osób.
6. W celu realizacji niniejszej umowy Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy do przetwarzania dane osobowe pacjentów Zleceniodawcy i personelu Zleceniodawcy.
7. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności przestrzegać wszelkich przepisów i wewnętrznych procedur obowiązujących u Zleceniodawcy w celu zapewnienia ochrony danych osobowych.

9. W przypadku naruszenia postanowień ust. 7 i 8 przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz zażądać odszkodowania w wysokości do 5 000,00 (pięć tysięcy złotych) zł z tytułu każdorazowego naruszenia.

## § 12

1. Zleceniodawca wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub niewykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 200,00 PLN (słownie: dwieście złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w ewidencji większej liczby godzin udzielania świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
  - 2) nieterminowej realizacji lub braku realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
  - 3) obniżenia jakości świadczeń zdrowotnych polegające na braku wymaganych uprawnień osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
  - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy lub niestosownego zachowania w stosunku do pacjentów,
  - 5) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i bez uzyskania zgody Zleceniodawcy,
  - 6) pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
  - 7) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Zleceniodawcy,
  - 8) braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji (również w systemie informatycznym),
  - 9) odmówienia udzielania świadczeń zdrowotnych według harmonogramu otrzymanego od Zleceniodawcy.
2. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem lub bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. Jeżeli wysokość zastosowanych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
4. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie nałożonych na niego kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

## § 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od ..... r. do ..... r.**

## § 15

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zleceniodawca może także wypowiedzieć umowę za tygodniowym okresem wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) rozwiązania umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy;
  - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszym umową.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Zleceniobiorcę, uprawniające Zleceniodawcę do rozwiązania umowy w trybie, o którym mowa w ust. 3 uznaje się w szczególności naruszenia § 4, § 10 oraz przypadki naruszeń wskazanych w §13 umowy.
5. Umowa może być także rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

## § 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Strony ustalają, że wszystkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać na drodze polubownej.
3. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia każda ze stron ma prawo odwołać się do właściwego sądu powszechnego według siedziby Zleceniodawcy.

#### § 17

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.

#### § 18

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

.....

.....

#### Załączniki do umowy:

- Nr 1- Miesięczne sprawozdanie z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych
- Nr 2- Kopia polisy OC
- Nr 3 – oświadczenie Zleceniobiorcy



Załącznik nr 1 do umowy  
z dnia .....

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
WE WŁODAWIE**

Miesiąc..... rok.....

Miejsce: Oddział .....

<b>Dzień miesiąca</b>	<b>Godziny udzielania świadczeń</b>		<b>Ilość godzin</b>
	<b>od</b>	<b>do</b>	

Zatwierdzam

pod względem merytorycznym

.....  
pieczęć i podpis Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej

.....  
Podpis osoby wykonującej świadczenia