

## UMOWA ZLECENIA NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH zawarta w Zgorzelcu w dniu 01.01.2024 roku pomiędzy:

Zleceniodawcą Wielospecjalistycznym Szpitalem – Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu wpisanym do rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy we Wrocławiu pod nr. 0000036788, reprezentowanym przez Dyrektora Zakładu Panią Zofię Barczyk,

zwanym dalej Wielospecjalistycznym Szpitalem – SP ZOZ,

a

Przyjmującym Zlecenie ....., zam. ...., wpisanym do CEIDG pod nazwą ....., do Krajowego Rejestru Urzędowego Podmiotów Gospodarki Narodowej REGON: ....., NIP: ....., posiadającym dyplom zawodowy/licencjata/magistra na kierunku ratownictwo medyczne, zwanym dalej Zleceniobiorcą.

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowią:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 Nr 112, poz. 654);
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866);
- Kodeks cywilny;
- Inne przepisy obowiązujące w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej (także w zakresie prawa unijnego).

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiotem niniejszego zlecenia jest wykorzystanie zdobytej wiedzy medycznej oraz umiejętności przyjmującego zlecenie w celu wykonania świadczeń zdrowotnych. Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ oświadcza, że realizacja zadań i celów, do których został powołany tj. §5 i §6 Statusu zakładu wykonywana jest poprzez wykorzystanie wiedzy i umiejętności Zleceniobiorcy oraz Wielospecjalistycznego Szpitala – SP ZOZ jako całości tj. pomieszczeń, infrastruktury, wyposażenia oraz pracy personelu administracyjnego i medycznego. Działania te mają służyć tylko i wyłącznie dobru pacjenta.

### § 2

#### WYKONANIE UMOWY

1. Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ zleca Zleceniobiorcy, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zlecenie polegające na udzieleniu świadczeń zdrowotnych pacjentom Wielospecjalistycznego Szpitala – SP ZOZ Zgorzelec, w szczególności w następującym zakresie:
  - 1) wykonywanie usług medycznych należących do kompetencji **ratownika medycznego w Dziale Ratownictwa Medycznego**,
  - 2) przeprowadzanie medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 roku (Dz.U. 2023 poz. 1180),
  - 3) odpowiedzialności za prawidłowe sporządzanie dokumentacji i zapisów dotyczących wykonywanych świadczeń.
2. Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ zleca Zleceniobiorcy udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2, ust. 1 **w wymiarze nie mniejszym niż .....**, w tym 2 dyżury w weekendy w każdym miesiącu, w terminach wynikających z miesięcznych grafików, uzgodnionych przez strony.
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy oraz, że w chwili obecnej nie toczy się przeciw niemu żadne postępowanie sądowe, ani postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, związane z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego.

4. Zleceniobiorca niezwłocznie zobowiązany jest poinformować na piśmie Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ o utracie uprawnień, o których mowa w ust. 3, a także o ewentualnym wszczęciu w przyszłości któregośkolwiek z postępowań wymienionych w ust. 3.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Udzielenie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Wielospecjalistycznego Szpitala – SP ZOZ w zakresie § 2 ust. 1 będące przedmiotem niniejszej umowy powinno:
  - 1) być zgodne z zasadami etyki;
  - 2) spełniać kryteria świadczące o rzetelnej wiedzy i wysokich kwalifikacjach;
  - 3) być realizowane z zachowaniem najwyższej staranności.

### § 3 FORMY ROZLICZEŃ

1. Należność uzależniona jest od posiadanych kwalifikacji oraz wiedzy i umiejętności Zleceniobiorcy.
2. Za wykonanie zlecenia w zakresie określonym w paragrafie 2 ust. 1 Zleceniobiorcy przysługuje należność w wysokości ..... **za godz./miesięcznie**, płatne na podstawie przedstawionego rachunku, przelewem na konto Zleceniobiorcy w terminie **7. dni roboczych**, licząc od daty otrzymania rachunku – po uprzednim potwierdzeniu wykonania zlecenia przez Zleceniodawcę;
3. Za datę zapłaty należności Zleceniobiorcy należy uznać datę wpływu ustalonej należności na konto Zleceniobiorcy.
4. Należność z tytułu realizacji niniejszego zlecenia, wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Zleceniodawcy względem Zleceniobiorcy.
5. Kary umowne, o których mowa w § 5 ust. 3 zdanie 2 oraz w § 6 ust. 3, mogą być potrącane z należności Zleceniodawcy za wykonanie niniejszej umowy.

### § 4 CZAS OBOWIĄZYWANIA

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....r. do .....r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia zgłoszonego stronie przeciwnej na piśmie.

### § 5 PRAWA I OBOWIĄZKI

1. Personel medyczny oraz administracyjny Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ wykonuje zadania statutowe –współpracuje ze Zleceniodawcą dla dobra pacjentów.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę.
  - 1) Konserwacja i naprawa sprzętu i aparatury, dokonywane są przez Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ i na jego koszt, chyba że winę za uszkodzenie lub nieumiejętne użytkowanie sprzętu ponosi Zleceniobiorca;
  - 2) Zleceniobiorca oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu i zobowiązuje się do użytkowania jej zgodnie z zasadami BHP oraz właściwymi zasadami jej użytkowania określonymi w instrukcji obsługi.
3. Na Zleceniobiorcy, pełniącym dyżur kierowcy bądź kierownika zespołu wyjazdowego, ciąży obowiązek posprzątania karetki i pozostawienia jej w należyтым stanie. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w tym zakresie Zleceniodawca jest uprawniony do nałożenia na Zleceniobiorcę kary umownej w wysokości 100,00zł.
4. Zleceniobiorca nie pobiera opłat od pacjentów za udzielane świadczeń.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać wewnętrzne regulaminy Wielospecjalistycznego Szpitala – SP ZOZ, obowiązujące przepisy BHP oraz p.poż. i inne wewnętrzne zarządzenia z wyłączeniem tych ich postanowień, które są sprzeczne z charakterem niniejszej umowy lub odmiennie zostały w niej uregulowane.

6. Zleceniobiorca ze względu na charakter zlecenia, zobowiązany jest do osobistego udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom trzecim niezatrudnionym przez Zleceniodawcę.
7. Zleceniobiorca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ oraz podmioty kontrolujące Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ w zakresie wykonania warunków niniejszej umowy.
8. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do planowanej niepłatnej przerwy w wykonaniu świadczeń zdrowotnych na okres do 26. dni w każdym 12 – miesięcznym okresie trwania umowy, w związku planowanym wypoczynkiem lub szkoleniem.
9. O skorzystaniu z przysługującego prawa wymienionego w ust. 7. Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa z zachowaniem 3 – dniowego okresu wyprzedzenia.
10. Na czas planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń Zleceniobiorca zobowiązany jest (zgodnie z ust. 5 nin. paragrafu) ustanowić zastępstwo.

## § 6

### DOKUMENTACJA MEDYCZNA

1. Na Zleceniobiorcy ciąży obowiązek dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w Wielospecjalistycznym Szpitalu – SP ZOZ Zgorzelec oraz stosowania przepisów obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Zleceniobiorca ma prawo wykonywania na własny koszt kopii dokumentów sporządzonych przez siebie w związku z realizacją przedmiotu umowy.
3. W przypadku stwierdzenia naruszeń w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, Zleceniodawca jest uprawniony do nałożenia na Zleceniobiorcę kary umownej w wysokości 300,00 zł.
4. Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ jako administrator danych osobowych zobowiązuje Zleceniobiorcę do nieudostępniania dokumentacji osobom nieuprawnionym.

## §7

### ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa ulega rozwiązaniu z zachowaniem 7 – dniowego okresu wypowiedzenia:
  - 1) wskutek oświadczenia jednej ze stron, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza postanowienia umowy i nie zaprzestanie naruszeń po upływie 7 – dniowego terminu od przekazania jej przez drugą stronę pisemnego wezwania do zaniechania naruszeń;
  - 2) wskutek oświadczenia Zleceniodawcy – jeżeli w wyniku kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono, że Zleceniobiorca nie wypełnia warunków umowy lub wykonuje je wadliwie, w szczególności poprzez ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń.
2. Ponadto niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z zachowaniem 7 – dniowego okresu wypowiedzenia, gdy:
  - 1) Wielospecjalistyczny Szpital – SP ZOZ zostanie postawiony w stan likwidacji lub upadłości,
  - 2) Zleceniobiorca stanie się trwale niezdolny do realizacji zlecenia,
  - 3) Zleceniobiorca utraci uprawnienia niezbędne do realizacji zlecenia,
  - 4) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy lub nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość kontynuowania umowy,
  - 5) strony za porozumieniem tak postanowią.
3. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym nastąpi w przypadkach:
  - 1) bezzasadnej odmowy przez Zleceniobiorcę udzielenia świadczenia zdrowotnego objętego niniejszą umową,
  - 2) popełnienia przez Zleceniobiorcę, w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
  - 3) naruszenia obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej oraz warunków niniejszej umowy.

**§ 8**  
**TAJEMNICA SŁUŻBOWA I ZAWODOWA**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskiwanych w związku z wykonywaną umową.
2. Naruszenie w/w obowiązku spowoduje odpowiedzialność Zleceniobiorcy w przypadku wyrządzenia WS – SP ZOZ szkody według zasad określonych w obowiązujących przepisach prawa.

**§ 9**  
**ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

1. Strony ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania w czasie trwania umowy, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego mu zlecenia – na co najmniej minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia OC, a równowartość którego wynosi 30 000,00 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000,00 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC, wyłącznie w zakładzie leczniczym, na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do dostarczenia dla Wielospecjalistycznego Szpitala – SP ZOZ kopii dokumentów, z których wynikałaby zmiana warunków ubezpieczenia, o którym mowa w ustępie poprzednim oraz kopii dokumentów świadczących o zawarciu kolejnych umów ubezpieczenia. Ponadto Zleceniobiorca okaże równocześnie przedstawicielowi Wielospecjalistycznego Szpitala – SP ZOZ, któremu przekaze kopie, oryginały powyższych dokumentów.

**§ 10**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zmiany umowy mogą być wprowadzane w formie pisemnego aneksu uzgodnionego przez obie strony.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy przywołane na początku umowy.
3. Właściwym do rozstrzygnięcia ewentualnych sporów mogących powstać w związku z realizacją niniejszej umowy będzie sąd miejsca siedziby Wielospecjalistycznego Szpitala – SP ZOZ.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**

