

Przedmiot umowy zostanie dostosowany do złożonej części oferty

UMOWA ZLECENIE NR

Zawarta w dniu w pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia, wpisanym do Rejestru Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej postanowieniem Sądu Rejonowego w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru nr KRS 0000036605, NIP: 868-16-00-307, Regon: 850446373,
reprezentowanym przez:

Panią Katarzynę Kupisz – Dyrektora Zakładu, zwanym dalej: **Zleceniodawcą**

a

Pan em/ią, zamieszkał ym/ą:....., zwany m/ą dalej: **Zleceniobiorcą**

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca udziela zamówienia Zleceniobiorcy na świadczenia zdrowotne wykonywane przez położną środowiskową z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej – podzielonego na II części:
I część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową - 1 osoba
II część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową i położną w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni – 1 osoba na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. Zleceniobiorca będzie świadczył usługi w dniach i godzinach wskazanych w Rozkładzie godzin świadczenia usług, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Strony godzą się w przypadku uzasadnionych przyczyn zwiększyć lub zmniejszyć dobową ilość godzin świadczenia usług.

§ 2

1. Do podstawowych obowiązków Zleceniobiorcy należy:

DLA POŁOŻNEJ ŚRODOWISKOWEJ

- a) przeprowadzanie wizyt patronażowych u noworodków,
- b) przeprowadzanie wizyt w edukacji przedporodowej,
- c) przeprowadzanie wizyt w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno – ginekologicznych,
- d) świadczenia w edukacji przedporodowej – wada letalna płodu,

- e) przeprowadzanie wizyt patronażowych w opiece nad kobietą po rozwiązaniu ciąży – wada letalna płodu,
- f) wykonywanie badań KTG dla pacjentek zdeklarowanych w SPGZOZ w Bochni,
- g) prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,
- h) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia i określonych w przepisach obowiązującego prawa,

DLA POŁOŻNEJ ŚRODOWISKOWEJ I POŁOŻNEJ W GMINNEJ SZKOLE RODZENIA W BOCHNI

- a) przeprowadzanie wizyt patronażowych u noworodków,
- b) przeprowadzanie wizyt w edukacji przedporodowej,
- c) przeprowadzanie wizyt w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno – ginekologicznych,
- d) świadczenia w edukacji przedporodowej – wada letalna płodu,
- e) przeprowadzanie wizyt patronażowych w opiece nad kobietą po rozwiązaniu ciąży – wada letalna płodu.
- f) wykonywanie badań KTG dla pacjentek zdeklarowanych w SPGZOZ w Bochni,
- g) prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,
- h) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia i określonych w przepisach obowiązującego prawa,
- i) prowadzenie zajęć w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni.

2. Świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom (świadczeniobiorcom) ubezpieczonym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych i osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie przepisów szczególnych ustaw, w ramach i na zasadach umowy zawartej przez Zleceniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także świadczenia w stanach nagłych, są bezpłatne.

§ 3

Zleceniobiorca jest odpowiedzialny materialnie za powierzony sprzęt oraz zobowiązany do pokrycia wszelkich szkód wynikających z jego winy.

§ 4

1. Zleceniobiorca oświadcza, że wymienione w §1 świadczenia zdrowotne będzie wykonywał osobiście oraz że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe niezbędne do ich wykonywania.
2. Zleceniobiorca w pełni odpowiada za jakość wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się wykonywać je z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa.

3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz komputera i programów komputerowych udostępnionych przez Zleceniodawcę celem realizacji niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich udostępnionych informacji, haseł koniecznych do realizacji niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Zleceniodawcy. Wykonuje przedmiot zlecenia z zachowaniem należytej staranności samodzielnie.

§ 5

1. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę, uprawnione organy i instytucje, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania niniejszej umowy, w szczególności:
 - a) sposobu realizacji umowy,
 - b) wykorzystywania sprzętu i materiałów medycznych,
 - c) prowadzonej i wymaganej dokumentacji oraz sprawozdawczości prowadzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami,a także zobowiązuje się w razie zaistnienia konieczności do niezwłocznego lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu umowy oraz uchybień wskazanych wskutek nie przestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
2. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie zaleceń pokontrolnych, o których mowa wyżej uznają strony za istotne przesłanki do rozwiązania przez Zleceniodawcę umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a. przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - b. zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c. przepisów o ochronie danych osobowych (w tym tzw. RODO),
 - d. kodeksu etyki zawodowej.
2. Zleceniobiorca współpracuje z lekarzami oraz pielęgniarkami i innymi terapeutami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.

4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny w szczególności, a w szczególności do:
 - a. znajomości przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - b. wykonywania pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowania się do wydanych w tym zakresie poleceń i wskazówek Zleceniodawcy,
 - c. dbania o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu stanowiącego własność Zleceniodawcy oraz o porządek i ład w miejscu pracy,
 - d. używania własnej odzieży ochronnej,
 - e. niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o zauważonym w miejscu pracy wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec współpracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia, o grożącym im niebezpieczeństwie.

§ 7

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poprawnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Zleceniobiorcę osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ustalonymi przez Zleceniodawcę.

§ 8

Zleceniobiorcy nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9

1. Termin wykonywania umowy ustala się na czas określony **od 01.01.2022 r. do 31.12.2025 r.**
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie miesięcznej stawki wynagrodzenia po upływie roku obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Zleceniobiorcy wskazującego okoliczności lub przesłanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

§ 10

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu, na który była zawarta,
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

Okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc liczony na koniec miesiąca kalendarzowego.

4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy.
5. Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
 - a. wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - b. utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu, popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Zleceniobiorcę, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.
6. Rozwiązanie umowy z przyczyn o których mowa w pkt. a) i b) następuje bez obowiązku zapłaty odszkodowania Zleceniobiorcy.

§ 11

1. Zleceniodawca uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie przez siebie wskazanym, jeżeli Zleceniobiorca:
 - a) naruszy postanowienia umowy,
 - b) utraci uprawnienia do wykonywania niniejszego zamówienia,
 - c) wyrządzi szkodę ze swej winy w mieniu Zleceniodawcy,
 - d) naruszy obowiązek zachowania w tajemnicy warunków umowy lub informacji uzyskanych w związku z jej realizacją,
 - e) przystąpi do świadczenia usług w stanie nietrzeźwym,
 - f) wykorzysta sprzęt do innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową.
2. Zleceniobiorca uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie wskazanym przez siebie, jeżeli Zleceniodawca:
 - a) znajdzie się co najmniej w jednomiesięcznej zwłóce z wypłatą wynagrodzenia,
 - b) uniemożliwia Zleceniobiorcy wykonywanie zadań umownych.
3. W razie zaistnienia zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w dacie zawarcia umowy, Zleceniodawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 12

W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Zleceniodawcy wszelkie dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 13

1. Za wykonanie czynności objętych niniejszą umową Zleceniobiorca otrzyma miesięczne wynagrodzenie w wysokości zł (słownie:) brutto . Wynagrodzenie będzie płatne z dołu każdego 10-go dnia kolejnego miesiąca po przedłożeniu

.....
rachunku, który należy dostarczyć najpóźniej do 5 dnia następnego miesiąca wraz z ewidencją godzin zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy podany przez Zleceniobiorcę.

§ 14

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec osób trzecich w sprawie podejmowanych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 15

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych.

§ 16

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 17

W zakresie spraw nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 18

Spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 19

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

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

.....
podpis Zleceniodawcy

Ewidencja godzin wykonywania umowy

Miesiąc

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy	Podpis zleceniobiorcy	Uwagi	Podpis Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej
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.				
Liczba godzin wykonywania umowy				

Bochnia, dnia

Rozkład godzin świadczenia usług.....
(imię i nazwisko Zleceniobiorcy)

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez położną środowiskową zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej podzielonego na II części:

I część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową - 1 osoba

II część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową i położną w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni – 1 osoba

Miejsce świadczenia usług – SPG ZOZ w Bochni

Obowiązuje od 01.01.2022 roku

DLA POŁOŻNEJ ŚRODOWISKOWEJ

Lp.	Dzień Tygodnia	Godziny pracy położnej środowiskowej
1	Poniedziałek	
2	Wtorek	
3	Środa	
4	Czwartek	
5	Piątek	

Strony godzą się w przypadku uzasadnionych przyczyn zwiększyć lub zmniejszyć dobową lub tygodniową ilość godzin świadczenia usług.

DLA POŁOŻNEJ ŚRODOWISKOWEJ I POŁOŻNEJ W GMINNEJ SZKOLE RODZENIA W BOCHNI

Lp.	Dzień Tygodnia	Godziny pracy położnej środowiskowej	Godziny pracy położnej środowiskowej i położnej w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni
1	Poniedziałek		
2	Wtorek		
3	Środa		
4	Czwartek		
5	Piątek		

Strony godzą się w przypadku uzasadnionych przyczyn zwiększyć lub zmniejszyć dobową lub tygodniową ilość godzin świadczenia usług.

.....
data i podpis Zleceniobiorcy

.....
podpis Zleceniodawcy

Lp.	Dzień Tygodnia	Godziny pracy położnej środowiskowej	Godziny pracy położnej w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni
1	Poniedziałek		
2	Wtorek		
3	Środa		
4	Czwartek		
5	Piątek		