

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 pielęgniarkę środowiskową z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej – 4 osoby 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 tygodniową ilość godzin świadczenia usług.

§ 2

1. Podstawowe obowiązki Zleceniobiorcy obejmują:
 - 1) realizację opieki pielęgniarskiej u świadczeniobiorców w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej,
 - 2) wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami,
 - 3) przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności,
 - 4) realizacja świadczeń diagnostycznych obejmujących:
 - wykonywanie badania fizykalnego,
 - wykonywanie podstawowych pomiarów życiowych i ich ocenę oraz interpretację,
 - ocenę stanu ogólnego chorego oraz procesu jego zdrowienia,
 - ocenę jakości życia i wydolności psychofizycznej świadczeniobiorcy,
 - wykrywanie odchyłeń od normy rozwojowej,

- ocenę i monitorowanie bólu,
 - pobieranie materiału do badań diagnostycznych zgodnie z odrębnymi przepisami,
- 5) realizacja świadczeń leczniczych które, zgodnie z odrębnymi przepisami obejmują:
- udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia i w nagłych zachorowaniach, w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
 - podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami, w tym wykonywanie iniekcji dożylnych, podskórnych, śródskórnych oraz wykonywanie wlewów dożylnych,
 - zakładanie opatrunków na rany, odleżyny, oparzenia,
 - cewnikowanie pęcherza,
 - płukanie pęcherza,
 - wykonywanie wlewów doodbytniczych,
 - wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno - leczniczych w stomiach, przetokach i ranach trudno gojących się w porozumieniu z lekarzem,
 - zdejmowanie szwów,
 - wykonywanie inhalacji,
 - wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,
 - stawianie baniek,
 - ustalanie diety w żywieniu przewlekle chorych,
 - dobór technik karmienia w zależności od stanu chorego,
 - doraźną modyfikację dawki leków przeciwbólowych, w uzgodnieniu z lekarzem i zgodnie z wykazem leków, do podawania których uprawniana jest pielęgniarka,
- 6) dbanie o powierzona aparaturę medyczną oraz sprzęt znajdujący się w gabinecie,
- 7) zapewnienie opieki pielęgniarstwie pacjentom w środowisku,
- 8) zachowanie tajemnicy zawodowej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych,
- 9) prowadzenie dokumentacji medycznej w formie zarówno elektronicznej jak i papierowej,
- 10) współpraca z lekarzami oraz pielęgniarkami ośrodka,
- 11) bezwzględne przestrzeganie przepisów BHP i P/POŻ.
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 oraz jednorazowych środków ochrony indywidualnej
 - 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 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie godzinowej stawki wynagrodzenia po upływie 6 miesięcy 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 zwłoce 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 godzinowe 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 10 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 pielęgniarkę środowiskową zakresu Podstawowej Opieki
Zdrowotnej – 4 osoby

Miejsce świadczenia usług – SPG ZOZ w Bochni

Obowiązuje od 01.01.2023 roku

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 tygodniową ilość godzin świadczenia usług.

.....
data i podpis Zleceniobiorcy.....
podpis Zleceniodawcy