

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 **Dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni – Panią Katarzynę Kupisz**, zwanym dalej: **Zleceniodawcą**

a

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

o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca udziela zamówienia Zleceniobiorcy na świadczenia zdrowotne wykonywane przez pielęgniarkę środowiskową z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. 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) realizację 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 odchyleń od normy rozwojowej,
 - ocenę i monitorowanie bólu,
 - pobieranie materiału do badań diagnostycznych zgodnie z odrębnymi przepisami,
 - 5) realizację 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 powierzoną aparaturę medyczną oraz sprzęt znajdujący się w gabinecie,

7) zapewnienie opieki pielęgniarzkiej pacjentom w środowisku,

8) zachowanie tajemnicy zawodowej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych,

9) prowadzenie dokumentacji medycznej w formie elektronicznej,

10) współpraca z lekarzami oraz pielęgniarkami ośrodka,

11) bezwzględne przestrzeganie przepisów BHP i P/POŻ.

3. 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.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 2

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



§ 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że wymienione w §1 świadczenia zdrowotne będzie wykonywał osobiście oraz że posiada wiedzę, umiejętności odpowiednie kwalifikacje zawodowe niezbędne do ich wykonywania.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne oraz orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualne szkolenie BHP.
4. Zleceniobiorca w pełni odpowiada za jakość wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się wykonywać je samodzielnie z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa.
5. 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.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz komputera i programów komputerowych udostępnionych przez Zleceniodawcę celem realizacji niniejszej umowy.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich udostępnionych informacji, haseł koniecznych do realizacji niniejszej umowy.
8. Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Zleceniodawcy.
9. Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w rozkładzie godzin świadczenia usług zgodnie z załącznikiem nr 2 niniejszej umowy w SPGZOZ Bochnia – Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapczycy Filia w Proszówkach oraz w razie potrzeby zastępstw Filii w Gminie Bochnia.
2. Strony godzą się w przypadku uzasadnionych przyczyn zwiększyć lub zmniejszyć tygodniową liczbę godzin świadczenia usług.
3. Harmonogram udzielania świadczeń uzgodniony jest przez Zleceniodawcę oraz Zleceniobiorcę i stanowi integralną część niniejszej umowy.
4. Zmiana harmonogramu pracy może nastąpić za zgodą stron. Jeżeli o zmianę harmonogramu wnioskuje Zleceniobiorca dokonana zmiana winna być poprzedzona pisemnym wnioskiem Zleceniobiorcy, zaakceptowanym przez Kierownika Filii, z zachowaniem co najmniej 14 dniowego okresu wyprzedzenia.



5. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę podawane są do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie w budynku filii na tablicy informacyjnej, w miejscu do tego wyznaczonym.
6. Strony umowy uzgadniają, że żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy przez Zleceniobiorcę udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do ośrodka zdrowia potrzebuje natychmiastowej pomocy ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. Świadczenie zdrowotne w przypadkach nagłych, o których mowa wyżej jest udzielane niezwłocznie.
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować Zleceniodawcę o każdej swojej nieobecności (przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy) z wyprzedzeniem:
 - a. tygodniowym – w przypadku nieobecności trwającej co najmniej 3 dni robocze,
 - b. dwutygodniowym – w przypadku nieobecności trwającej co najmniej 7 dni roboczych,
 - c. miesięcznym – w przypadku nieobecności trwającej co najmniej 10 dni roboczych.
8. Zleceniobiorca zobowiązany jest do punktualnego rozpoczynania i kończenia udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych w miejscu wskazanym w §4 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a. przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - b. zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych przepisami ustaw, aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie, wynikających z innych obowiązujących regulacji prawnych oraz ustalonych wewnętrznie przez Zleceniodawcę,
 - c. przepisów o ochronie danych osobowych (w tym tzw. RODO),
 - d. kodeksu etyki zawodowej.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny, 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.

§ 6

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.

§ 7

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współdziałania w zakresie weryfikacji prawa świadczeniobiorcy do uzyskania świadczeń.
2. Zleceniobiorca współpracuje z Kierownikiem ośrodka, z lekarzami oraz pielęgniarkami i innymi terapeutami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.

§ 8

1. Zleceniobiorca w zakresie poprawności realizacji wykonywanych zadań na podstawie niniejszej umowy, podda się każdorazowo kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę, 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. Zleceniobiorca w zakresie poprawności realizacji wykonywanych na podstawie niniejszej umowy obowiązków podda się każdorazowo kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia, a także zobowiązuje się do niezwłocznego lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych - usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu umowy i uchybień wykazanych wskutek nieprzestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
3. 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.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do używania własnego środka transportu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 9

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

§ 10

1. Za wykonane świadczenia szczegółowo opisane w §1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości zł (słownie:) brutto za jedną godzinę świadczenia usług. Przeciętne miesięczne wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty zł (słownie: złotych 00/100) brutto i obejmuje przeciętnie godzin świadczenia usług miesięcznie. Wynagrodzenie za czas trwania umowy nie może przekroczyć kwoty zł (słownie: złotych 00/100) brutto.
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.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie płatne przelewem na rachunek bankowy podany przez Zleceniobiorcę.
4. Wynagrodzenie będzie płatne z dołu dziesiątego dnia kolejnego miesiąca. Jeżeli dziesiąty dzień kolejnego miesiąca przypadnie w dniu wolnym od pracy, wówczas zapłata wynagrodzenia nastąpi w ostatnim dniu roboczym przed dziesiątym dniem kolejnego miesiąca. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia będzie dostarczenie do SPGZOZ w Bochni do 5 dnia następnego miesiąca rachunku wraz z ewidencją godzin wykonywania umowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy. Wynagrodzenie stanowi iloczyn ilości godzin oraz stawkę za 1 godzinę świadczenia usług.

§ 11

1. Zleceniodawca może naliczyć Zleceniobiorcy karę umowną w przypadku:
 - a. niedopełnienia formalnych obowiązków wynikających z postanowień umowy,
 - b. nieprzestrzegania przyjętych u Zleceniodawcy zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych (nieprzestrzeganie ustaleń organizacyjnych i zaleceń),
 - c. uzasadnionych zastrzeżeń merytorycznych i formalnych dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych, poprawności i rzetelności prowadzonej dokumentacji medycznej,
 - d. uzasadnionych skarg pacjentów na jakość świadczonych przez Zleceniobiorcę usług medycznych.
2. Kara umowna może zostać naliczona w wysokości od 10% do 20% wynagrodzenia netto Zleceniobiorcy za miesiąc, w którym zaistniała przesłanka do naliczenia kary umownej, za każde naruszenie.



3. O naliczeniu kary umownej i jej wysokości, z zastrzeżeniem ust. 2, decyduje Dyrektor Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni z własnej inicjatywy lub na wniosek p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. Kara umowna będzie potrącona z wynagrodzenia Zleceniobiorcy, po uprzednim poinformowaniu go na piśmie o naliczeniu kary. Jeżeli wartość kary przekracza przysługujące Zleceniobiorcy wynagrodzenie, zobowiązany jest on jest do uiszczenia kary w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o naliczeniu kary, przelewem na rachunek bankowy Zleceniodawcy.
5. Naliczenie kary umownej nie wyłącza roszczenia Zleceniodawcy o dochodzenie odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej w granicach rzeczywistej szkody poniesionej przez Zleceniodawcę.

§ 12

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od 04.12.2023 r. do 31.12.2024 r.

§ 13

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a. z upływem czasu, na który była zawarta,
 - b. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 - c. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia.
Okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc liczony na koniec miesiąca kalendarzowego.
 - d. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy,
 - e. umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
 - f. W przypadku wyczerpania kwoty (słownie:), o której mowa w § 10 ust. 1 umowa ulega rozwiązaniu.
2. 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.
3. Rozwiązanie umowy z przyczyn o których mowa w pkt. a. i b. następuje bez obowiązku zapłaty odszkodowania Zleceniobiorcy.

§ 14

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.

§ 15

1. Zleceniobiorca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Zleceniodawcy udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. 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.

§ 16

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych umową stosować się będzie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 17

Ewentualne spory jakie mogą powstać w związku z realizacją niniejszej umowy, strony będą rozstrzygały polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, właściwym do rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 18

Umowę sporządzono 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

Miejsce świadczenia usług

Obowiązuje od 04.12.2023 roku

Lp.	Dzień Tygodnia	Godziny pracy
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)