

**Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**Nr /2023**

zawarta w Krakowie w dniu ..... r. pomiędzy:

**Małopolski Szpital Ortopedyczno – Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka** z siedzibą w Krakowie, adres: 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000038598, NIP 677-17-03-375, reprezentowanym przez:

**dr n. med. Pawła Kamińskiego - Dyrektora**

zwanym dalej **Zleceniodawca**

a

.....

.....

zwanym dalej **Zleceniobiorca**

**§ 1**

Zleceniodawca powierza a Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na **konsultacjach specjalistycznych z zakresu kardiologii** na terenie i pacjentom Zleceniodawcy.

**§ 2**

1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, Zleceniobiorca nie podlega kierownictwu Zleceniodawcy, jest samodzielny i niezależny od Zleceniodawcy w tym, w zakresie wyboru metody leczenia (sztuki lekarskiej) i ponosi wyłącznie odpowiedzialność za rozpoznanie choroby i wybór metody leczenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie oraz szkolenia BHP i p/poż. Określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, na co przedstawia stosowne dokumenty stanowiące załącznik nr 1 do umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontrolom, przeprowadzanym przez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie Urzędem Marszałkowskim, odpowiadającym przedmiotowi niniejszej Umowy.
7. Zleceniobiorca wyraża zgodę na poddanie się kontroli Udzielającego zamówienie w zakresie objętym niniejszą umową.
8. Zleceniobiorca będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

9. Zleceniobiorca zobowiązany jest zapewnić sobie odzież i obuwie ochronne we własnym zakresie.

### § 3

1. Strony zgodnie ustalają, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w Oddziałach Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno - Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się osobiście udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym niniejszą umową, nieprzerwanie przez cały okres jej obowiązywania.
3. Zleceniobiorca będzie dokonywał konsultacji pacjentów Zleceniodawcy po uzgodnieniu ich terminu z Lekarzem kierującym Oddziału.
4. Zleceniodawca będzie kontaktował się ze Zleceniodawcą telefonicznie – nr tel. ....
5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli Zamawiającego. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że również osoba, której powierzy wykonywanie oznaczonej części świadczeń, w trybie § 3 ust. 5 wyrazi zgodę na poddanie się takiej kontroli.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontrolom, przeprowadzanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia przez Zamawiającego, odpowiadającym przedmiotowi niniejszej Umowy

### § 4

1. Zleceniobiorca korzystać będzie nieodpłatnie z pomieszczeń, urządzeń, sprzętu medycznego, materiałów medycznych, druków formularzy, sprzętu i materiałów biurowych Zleceniodawcy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej umowy.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę medyczną i sprzęt znajdujący się na wyposażeniu Zleceniodawcy w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się z wykonywanymi świadczeniami przez Zleceniobiorcę. W razie zawinione go ich uszkodzenia Zleceniobiorca zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Zleceniodawcy wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy.

### § 5

1. Przed przystąpieniem do wykonywania pierwszej czynności na rzecz Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zobowiązuje się do utrzymania tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu polisy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zleceniodawca i Zleceniobiorca.

## **§ 6**

Z tytułu wykonania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby konsultacji w miesiącu oraz stawki w wysokości 200,00 zł.

## **§ 7**

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po miesiącu, którego wynagrodzenie dotyczy w terminie 21 dni od przedłożenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionej faktury, zatwierdzonej przez Lekarza Kierującego Oddziału Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy .....

## **§ 8**

W razie opóźnienia w przekazaniu należności, o której mowa w § 6 ust. 1, Zleceniodawca zobowiązuje się do uiszczenia na rzecz Zleceniodawcy odsetek w wysokości odsetek ustawowych.

## **§ 9**

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do dnia ..... r.
2. Umowa może zostać przedłużona za porozumieniem stron.

## **§ 10**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniodawcę,
  - c) w skutek oświadczenia jednej ze stron ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 tygodniowego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

## **§ 11**

1. Wyłącznie w celu wykonania przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym do ich wykonania Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych pacjentów Zleceniodawcy zawartych w zleceniu badania.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celu i w zakresie ustalonym w niniejszej umowie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119).
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest przed rozpoczęciem przetwarzania powierzonych danych osobowych do zastosowania środków zabezpieczających, o których mowa w ustawie o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu, o którym mowa w ust. 2. Zleceniobiorca oświadcza, iż ma świadomość tego, iż w zakresie zapewnienia środków

zabezpieczających przetwarzane dane, ponosi taką samą odpowiedzialność, jaką ustawa nakłada na administratora danych.

4. Zleceniobiorca ponosi wszelką odpowiedzialność, zarówno wobec Zleceniodawcy, jak i osób trzecich, za szkody powstałe w związku z nienależytym przetwarzaniem powierzonych mu danych osobowych.
5. Przez szkodę, o której mowa w ustępie poprzedzającym strony rozumieją również grzywny, jakie zostaną nałożone na Zleceniodawcę w związku z nienależytym przetwarzaniem przez Zleceniobiorcę powierzonych mu danych osobowych.

## **§ 12**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się:
  - a) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zawarcia i wykonywania niniejszej umowy
  - b) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych bezpośrednio lub pośrednio w związku z realizacją umowy dotyczących MSOR,
  - c) do przestrzegania przepisów dotyczących dokumentacji medycznej, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i wydanych rozporządzeń,
  - d) do nie wykorzystywania do innych celów niż realizacja umowy informacji przekazanych przez MSOR. Wszelkie nośniki takich informacji powinny być zwrócone MSOR niezwłocznie po zakończeniu okresu obowiązywania umowy,
  - e) do utrzymywania kontaktu z oddziałami Zleceniodawcy, w których Zleceniobiorca zobowiązany jest na podstawie nin. umowy udzielać świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem telefonu komórkowego.

## **§ 13**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 14**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w tym w szczególności:

1. Kodeksu Cywilnego
2. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
3. Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

## **§ 15**

Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będą właściwe rzeczowo sądy powszechne ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

## **§ 16**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**