

UMOWA ZLECENIE

nr

zawarta w dniu pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, z siedzibą w Otwocku przy ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000080790, NIP: 532-16-64-002, reprezentowanym przez

Annę Kamińską - Dyrektora Naczelnego Centrum
zwanym dalej „**Udzielającym zlecenie**” lub „**Centrum**”,

a

Panią/Panem PESEL:

zam. zwaną/ym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zlecenie**” o następującej treści:

§ 1

1. Umowa zlecenie zawarta została w wyniku postępowania konkursowego nr z dnia
2. Udzielający zlecenie zleca, a Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się, do udzielania świadczeń zdrowotnych poprzez wykonywanie obowiązku świadczenia usług pielęgniarских w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy Centrum, wg uzgodnionego harmonogramu zgodnie z załączonym zakresem czynności.
3. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy (dokumenty potwierdzające stanowią załączniki do umowy).

§ 2

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów Udzielającego zlecenie i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez Udzielającego zlecenie.
2. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnątrzzakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących w Centrum a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zlecenie oświadcza, iż zna określone przez NFZ szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
4. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy bez przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty lub osoby.

§ 3

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) dotyczącej udzielanych świadczeń zdrowotnych w sposób zgodny z przepisami obowiązującymi w tym zakresie, wymogami NFZ oraz regulacjami wewnętrznymi Centrum.

2. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wymaganej przez obowiązujące przepisy prawa oraz regulacje wewnętrzne Centrum.
3. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 niniejszej umowy przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury medycznej i innych środków będących na wyposażeniu Szpitala, do których pełny i nieodpłatny dostęp zapewnia Udzielający zlecenia.
4. Wskazana w ust. 3 niniejszego paragrafu aparatura, sprzęt medyczny i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego zlecenie wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zlecenia.

§ 4

1. Przyjmujący zlecenie nie może na terenie Udzielającego zlecenia udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami Centrum.
2. W zakresie przedmiotu umowy Przyjmujący zlecenie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zlecenie oraz przez NFZ, a w szczególności w zakresie:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy,
 - c) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
3. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalnoprawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez Przyjmującego zlecenie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący zlecenie zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) Udzielającemu zlecenia wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.
4. Przyjmujący zlecenie zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 5

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmującemu zlecenie przysługiwać będzie wynagrodzenie za 1 godzinę pracy w wysokości zł. brutto (słownie złotych).
2. Miesięczne rozliczenie oparte jest na liczbie przepracowanych godzin. Przyjmujący zlecenie, po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, zobowiązany jest złożyć sprawozdanie z udzielania świadczeń zdrowotnych na druku obowiązującym u Udzielającego zlecenie. Sprawozdanie z ilości przepracowanych godzin potwierdza Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
3. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem, na konto Przyjmującego zlecenie, w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca, po złożeniu, potwierdzonego przez Zastępcę Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, sprawozdania, o którym mowa w ust. 2 powyżej.

§ 6

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń

zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729).

2. Przyjmujący zlecenie **zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu zlecenia kopii polisy OC** w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.
3. W trakcie trwania umowy Przyjmujący zlecenie, we własnym zakresie i na swój koszt, poddaje się badaniom okresowym oraz zaopatruje się w osobistą, standardową odzież ochronną.

§ 7

1. Udzielający zlecenia ma prawo naliczenia Przyjmującemu zlecenie kary umownej w wysokości 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym doszło do nienależytego wykonywania lub niewykonywania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w szczególności wskazanych w § 10 ust.2 umowy.
2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego zlecenie, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Naliczone kary umowne nie pozbawiają Udzielającego zlecenie prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od do
2. Świadczenie usług pielęgniarskich w Centrum odbywać się będzie w systemie pracy zmianowej zgodnie z ustalonym przez Centrum harmonogramem dwumiesięcznym, w tym w dni ustawowo wolne od pracy (dalej: dyżury) w wymiarze co najmniej **godzin w danym miesiącu pracy.**
3. Zapisy ust. 2 nie dotyczą miesiąca, w którym pielęgniarka planuje przerwę w wykonywaniu świadczeń, związaną z wypoczynkiem lub inną nieplanowaną nieobecnością wynoszącą co najmniej 5 dni roboczych.
4. Nieobecność dłuższa niż 5 dni pomniejsza ilość godzin proporcjonalnie do ilości dni, w które przyjmujący zlecenie nie podał dyspozycji grafików.
5. Dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie liczby godzin w danym miesiącu w zależności od potrzeb Udzielającego zlecenie.

§ 9

1. Czasem udzielania świadczeń zdrowotnych jest określony indywidualnie grafik, zgodnie z przyjętą organizacją czasu pracy w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy.
2. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg opracowanego w systemie dwumiesięcznym grafiku pracy.
3. Indywidualny grafik określa dni i godziny świadczenia usług przez Przyjmującego zlecenie.
4. W czasie wykonywania świadczeń, przyjmujący zlecenie nie może opuścić szpitala w żadnych okolicznościach, chyba, że uzyska zgodę Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa na tymczasowe zastępstwo.
5. Terminy udzielania świadczeń zdrowotnych ustalane są raz na dwa miesiące, pomiędzy stronami, zgodnie z zapotrzebowaniem Centrum, do 20-go dnia miesiąca, w którym

układany jest grafik. Nadzór i kontrolę nad grafikami sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.

6. Indywidualny grafik może ulec zmianie za zgodą obydwu stron.
7. Centrum zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu godzin wskazanego w § 9 ust. 2 Umowy. W takim wypadku Przyjmującemu zlecenie przysługuje wynagrodzenie jedynie za faktyczny czas świadczenia usług. Jednocześnie Centrum zastrzega sobie prawo do ewentualnego zwiększenia godzin pracy w danym miesiącu, jeżeli wymaga tego sytuacja Centrum, co następuje za zgodą obu stron.

§ 10

1. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Zastępcę Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
2. Na czas każdej niezaplanowanej nieobecności, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić zastępstwo, mając na uwadze zapisy § 7 ust. 1 umowy.
3. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do zapewnienia zastępcy, który posiada kwalifikacje odpowiednie do świadczenia usług w zastępstwie Przyjmującego zlecenie.

§ 11

1. Umowa może zostać rozwiązana za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ, likwidacji Udzielającego zlecenia lub zmian organizacyjnych w Centrum.
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron, bez podania przyczyny, z zachowaniem 30-dniowego terminu wypowiedzenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. Umowa może także zostać rozwiązana przez Udzielającego zlecenie w trybie natychmiastowym, w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego zlecenie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy,
 - b) popełnienia przez Przyjmującego zlecenie, w czasie trwania Umowy, przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług przez Przyjmującego zlecenie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
 - c) rażącego naruszenia przepisów porządkowych lub nieetycznego zachowania Przyjmującego zlecenie.
5. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie, w drodze porozumienia stron.

§ 12

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 13

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 14

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają właściwe, powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025, poz.450 ze zm.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. Dz.U. 2023 poz. 870 ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. 2012 poz. 1545).

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Udzielającego zlecenia oraz jeden egzemplarz dla Przyjmującego zlecenie.

UDZIELAJĄCY ZLECENIA

PRZYJMUJĄCY ZLECENIE

.....

.....