

**UMOWA ZLECENIA Nr/zlec/2025
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU USŁUG LEKARSKICH**

zawarta w dniu 2025 r. w Międzyrzeczu pomiędzy:

1. Szpitalem Międzyrzeckim sp. z o.o. z siedzibą w Międzyrzeczu przy ul. Konstytucji 3 Maja 35, NIP: 1040001294; REGON: 210368418, reprezentowanym przez – Stefana Mordacza - Prezesa Zarządu Spółki zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

2., zamieszkałym/łą:, PESEL:, posiadający prawo wykonywania zawodu nr zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:

1. Ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej,
2. Ustawa z dnia 05.12.1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
3. Ustawa z dnia 27.08.2004r. o świadczenia opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

Celem umowy jest wykonywanie zadań Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

§ 1

1. Zleceniodawca zamawia, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową i wykonuje:

- a) czynności lekarza (również w stanach nadzwyczajnych) polegających na udzielaniu porad w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
- b) czynności związane ze stwierdzeniem zgonu i jego przyczyn oraz wystawieniem kart zgonu, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. z 1961 r. Nr 39, poz. 202) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 11 lutego 2015 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz. U. z 2015 r. poz. 231).

2. Czynności, o których mowa w § 1 pkt. 1 b odbywają się w stosunku do osób zmarłych w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie miasta i gminy Międzyrzecz, w przypadku niemożności ustalenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego zmarłego w ostatnie chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu i jego przyczynę.

§ 2

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 wg ustalonego między stronami umowy harmonogramu określającego dni świadczenia usług Załącznik nr 2.
2. Zleceniodawca w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych reprezentuje Kierujący Oddziałem.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością zawodową i zasadami etyki zawodowej.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - b) przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,
 - c) standardów postępowania przy udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
 - d) zasad określonych w kontrakcie łączącym Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - e) innych przepisów prawa regulujących działalność opieki zdrowotnej,
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Zleceniodawcy, z którymi ma obowiązek się zapoznać.
4. Zleceniobiorca wydaje zlecenia lekarskie, w formie pisemnej i elektronicznej zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazywania Udzielającemu zamówienie informacji o realizacji przyjętego zamówienia w formie sprawozdania stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczanych nieodpłatnie przez Zleceniodawcę.
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należąca do Zleceniobiorcy wyłącznie do realizacji obowiązków Zleceniodawcy określonych w niniejszej umowie.
8. Zleceniodawca nie może wykorzystywać udostępnionych przez Zleceniodawcę: pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielania świadczeń innych niż objęte niniejszą umową bez zgody Zleceniodawcy.
9. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.
10. Zleceniobiorca jest zobowiązany i zarazem uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Zleceniodawcy lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub w placówkach wykonujących te usługi na rzecz Zleceniodawcy zgodnie z zawartymi umowami.
11. W razie konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u Zleceniodawcy Zleceniobiorca uprawniony jest do wystawienia skierowania na konsultacje lub badania dla danego pacjenta wyłącznie do placówki z którą Zleceniodawca zawarł umowę.
12. Zleceniobiorca uprawniony jest do kierowania pacjenta na transport sanitarny, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

13. Zleceniobiorca zobowiązany jest przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy do:

- a) posiadania aktualnych badań profilaktycznych oraz badań do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- b) posiadania aktualnych szkoleń BHP i p/poż,
- c) przestrzegania przepisów BHP i p/poż oraz regulaminu organizacyjnego Szpitala, a także uczestniczyć w szkoleniach wewnątrzoddziałowych i wewnątrzszpitalnych.
- d) posiadania odzieży roboczej,
- e) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz pełniona funkcje,
- f) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293 poz.1729),
- g) złożenia kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust.1 najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym,
- h) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

Koszty badań, szkolenia, ubezpieczenia i odzieży roboczej Zleceniobiorca ponosi we własnym zakresie.

14. Zleceniobiorca pełniąc dyżur może opuścić stanowisko dopiero po zgłoszeniu się i przejęciu obowiązków przez swego następcę. Brak zastępstwa powinien być zgłoszony niezwłocznie kierującemu oddziałem.

15. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli prowadzonej przez: Zleceniodawcę, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne organy i podmioty do tego uprawnione w zakresie dostępności, sposobu przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ich jakości. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, a w szczególności:

- a) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
- d) prowadzenia wymaganej dokumentacji,
- e) prowadzenia sprawozdawczości,
- f) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 4

1. Dla realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy:

- a) obowiązujące druki i formularze do prowadzenia dokumentacji medycznej,
- b) pełny, nieodpłatny i nieograniczony dostęp do wszystkich pomieszczeń znajdujących się na terenie Udzielającego zamówienia, niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie świadczeń zdrowotnych,

- c) pełny i swobodny dostęp do wszelkich urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury, a także środków transportu i leków, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku), niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych znajdujących się na terenie Zleceniodawca. Zleceniodawca zapewnia pełną sprawność tych urządzeń, a także serwis i okresowe przeglądy.
2. Zleceniodawca zobowiązany jest:
- a) do ponoszenia wszelkich kosztów i konserwacji oraz naprawy urządzeń medycznych,
 - b) w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 4 Udzielający zamówienie pokryje koszty naprawy i ich równowartość potrąci z najbliższej płatności za świadczenia zdrowotne Zleceniobiorca wyraża zgodę,
 - c) utylizację odpadów powstałych przy prowadzeniu czynności objętych niniejszą umową.

§5

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za jakość świadczonych usług w zakresie objętym niniejszą umową.
2. Zleceniodawca przekazuje Zleceniobiorca wszelkie niezbędne informacje o zawartych umowach z NFZ.
3. Lekarz ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone ze swojej winy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy, wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011 Nr 112 poz.654 z późn. zm.).
Szpital ma prawo skierować wobec Lekarza roszczenie o naprawienie szkody wynikłej z naprawieniem przez Szpital wyrządzonej szkody, gdy w postępowaniu sądowym ustalono, że szkoda jest następstwem działań podjętych przez Lekarza.
4. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Zleceniodawcy, jeżeli uszkodzenie bądź utrata sprzętu nastąpiła z winy Zleceniobiorcy.

§ 6

1. Zleceniobiorca nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§ 7

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy tytułem wynagrodzenia:
 - a) zł (słownie:⁰⁰/100 złotych) brutto za jedną godzinę dyżuru pełnionego w dzień powszedni,
 - b) zł (słownie:⁰⁰/100 złotych) brutto za jedną godzinę dyżuru pełnionego od piątku od godziny 18:00 do poniedziałku do godziny 08:00), w dni wolne od pracy oraz święta,
 - c) zł (słownie:⁰⁰/100 złotych) brutto za wykonanie czynności jednorazowego stwierdzenia zgonu i wystawienia karty zgonu z określeniem przyczyny zgonu.
2. Od wynagrodzenia określonego w pkt 1 Zleceniodawca potrąci należności publiczno-prawne- zgodnie ze złożonym przez Zleceniobiorcę oświadczeniem.

3. Zleceniobiorca złoży stosowne oświadczenie co do objęcia go ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym.

§ 8

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest wystawić fakturę w terminie do dnia 5-ego miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy faktura i złożyć go w Dziale Kadr i Płac Zleceniodawcy.
2. Faktura musi zostać sprawdzona pod względem merytorycznym przez Dział Kadr i Płac.
3. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych – za miesiąc poprzedni na podstawie faktury przedłożonej przez Zleceniobiorcę, w terminie do ostatniego dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
4. Podstawą do wystawiania rachunku są harmonogramy wykonania świadczeń zdrowotnych, potwierdzone przez kierującego oddziałem lub inną osobę upoważnioną i zatwierdzone przez Zleceniodawcę.

§ 9

1. Zleceniobiorcy nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Zleceniodawca przewiduje, w przypadku konieczności rozszerzenia zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych aneksowanie niniejszej umowy co do zakresu usług jak i zasad wynagradzania.

§ 10

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony z mocą **od dnia 01.07.2025 r. do dnia 30.06.2028 r.**
2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub zmiany okresu jej obowiązywania.
3. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron.
5. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
6. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń zdrowotnych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec tygodnia kalendarzowego.
7. W przypadku, gdy z przyczyn leżących po stronie przyjmującego zamówienie nie mógł on świadczyć usług objętych niniejszą umową przez okres dłuższy niż 60 dni, Zleceniodawca ma prawo do rozwiązania umowy za 7 dniowym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec tygodnia kalendarzowego.

8. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez zachowania jakiegokolwiek okresu wypowiedzenia w przypadku:
- a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu,
 - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia wykonywanie przedmiotu umowy, jeżeli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
 - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z karta praw pacjenta, gdy wynikają one z rażącego naruszania niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - d) udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym, pod wpływem środków psychotropowych lub odurzających,
 - e) nienależytego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę, ograniczania ich zakresu,
 - f) prowadzenia dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz zarządzeniami Zleceniodawcy.
9. Zleceniobiorca może rozwiązać niniejszą umowę w przypadku:
- a) złego stanu zdrowia nie pozwalającego na dalsze świadczenie usług,
 - b) nie zapewnienia przez Zleceniodawcę pełnego wyposażenia medycznego niezbędnego do udzielania świadczeń w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej,

§ 12

1. W przypadku nie wykonywania lub nie należytego wykonania przez Zleceniobiorcę jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, z przyczyn leżących po jego stronie poprzez:
- a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
 - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
 - c) obciążanie pacjentów objętych ubezpieczeniem zdrowotnym i uprawnionych do korzystania ze świadczeń kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27.08.2004r, o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - d) uniemożliwienia kontroli powadzonej przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne podmioty i organy uprawnione do jej prowadzenia, albo nie wykonania zaleceń pokontrolnych,
 - e) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - f) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
 - g) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - h) nie udzielenia świadczeń lekarskich osobom wymagającym udzielenia świadczenia,
 - i) uzasadnionej udokumentowanej skargi pacjenta,
- Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości 3 % wartości umowy, liczoną jako średnią z trzech ostatnich faktur wystawionych przez przyjmującego zamówienie na rzecz

udzielającego zamówienia. Zleceniobiorca wyraża zgodę aby Zleceniodawca nałożył karę w formie osobnego pisma.

2. W przypadku nałożenia kary na Zleceniodawcę przez jednostki kontrolne z winy Zleceniobiorcy Zleceniobiorca pokryje koszty kary w pełnej wysokości i wyraża zgodę na potrącenie pełnej wysokości kary z bieżących należności pod warunkiem wyczerpania procedury odwoławczej.

§ 13

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Zleceniodawcy nie ujawnionych do wiadomości publicznej, za wyjątkiem, gdy udzielenie tych informacji wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.
4. Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
5. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca, a 1 egzemplarz Zleceniobiorca.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

Załącznik nr 1 umowy

**Świadczenie usług lekarskich polegających na udzielaniu porad w ramach nocnej
i świątecznej opieki zdrowotnej**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi oraz farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym między stronami harmonogramu świadczenia usług.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się w trakcie pełnionego dyżuru do:
 - a) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach nocnej opieki zdrowotnej,
 - b) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres pełnienia dyżuru,
 - c) zapewnienia wszechstronnej opieki medycznej pacjentom zgłaszających się do Zleceniodawcy,
 - d) podejmowania wraz z zespołem pielęgniarskim odpowiednich procedur medycznych, badań diagnostycznych i ewentualnych zabiegów leczniczych,
 - e) zgłaszanie kierującemu oddziałem wszystkich przypadków trudnych i wątpliwych diagnostycznie, zasięganie konsultacji u specjalistów aktualnie dyżurujących w szpitalu,
 - f) bieżącego podejmowania decyzji związanych z hospitalizacją pacjenta,
 - g) podejmowania reanimacji – zaawansowanych czynności resuscytacyjnych z jednoczesnym uruchomieniem szybkiego powiadomienia lekarza anestezjologa o podjętej reanimacji,
 - h) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do ścisłej współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i innym personelem Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca uprawniony jest do wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom oraz innym pracownikom Zleceniodawcy.
6. Inne zadania wynikające z wykonywania czynności, a nie ujęte szczegółowo- konieczne do ich wykonania.
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest do pozostawania w oddziale do momentu przekazania dyżuru innemu lekarzowi zabezpieczającemu ciągłość opieki nad pacjentami.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w.....
Przez lek.....za miesiąc 20r.

Data	Godziny świadczenia usług od - do		Liczba godzin ogółem świadczenia usług	Liczba porad		UWAGI
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						
RAZEM						

.....
Zleceńbiorca

.....
Zleceńodawca