

P R O J E K T
UMOWA
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Nr

zawarta w dniu pomiędzy:

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim, adres 63-400 Ostrów Wielkopolski ul. Limanowskiego 20/22,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - lek. Dariusza Bierłę

zwanym dalej Zleceniodawcą

a

.....

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych jako **PIELĘGNIARKA/POŁOŻNA/RATOWNIK MEDYCZNY** w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim.
2. Zleceniobiorca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa/położnictwa w wymiarze od godz. do godz. miesięcznie w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, zgodnie z harmonogramem świadczenia usług ustalonym przez Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych jako pielęgniarka/położna zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 2.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od** **do**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z upływem trzymiesięcznego okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia warunków umowy przez drugą stronę.

§ 3.

1. Za wykonanie czynności określonych w § 1 ust.1 i 2 Zleceniobiorca otrzymywał będzie wynagrodzenie w wysokości **zł** brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń.
2. Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy fakturę za wykonanie umowy do końca każdego miesiąca kalendarzowego i dostarczy fakturę do działu kadr Zleceniodawcy, do 5- tego dnia następnego miesiąca.
3. Wynagrodzenie za wykonanie umowy zostanie przekazane na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę, w terminie do 15- tego następnego miesiąca.
4. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest zatwierdzenie rachunku przez Zleceniodawcę.

§ 4.

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do :
 - przestrzegania praw pacjenta
 - prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
 - poddaniu się kontroli wykonywanych usług i ich jakości
 - do przestrzegania obowiązujących zasad Systemu Jakości
 - ponoszenia kosztów szkoleń z zakresu BHP, badań lekarskich wymaganych zgodnie z obowiązującymi przepisami
 - ponoszenia kosztów odzieży roboczej
 - wykonywania umowy z należyłą starannością przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej i nabytych kwalifikacji
 - dbałości o powierzony sprzęt medyczny i wykorzystania powierzonego sprzętu tylko do realizacji zadań objętych niniejszą umową

- przestrzegania przepisów BHP, p- poź.

2. W przypadku niemożności osobistego świadczenia z innych przyczyn niż określone w ust3, Zleceniobiorca zapewnia we własnym zakresie zastępstwo innej Pielęgniarki/Położnej/Ratownika Medycznego z oddziału, przy koniecznej akceptacji Zleceniodawcy.

3. Niemożność udzielania świadczeń zdrowotnych z powodu choroby Zleceniobiorca usprawiedliwia przedkładając Zleceniodawcy kopię stosownego zaświadczenia lekarskiego.

4. Zleceniobiorca może powierzyć wykonanie czynności wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej tylko za zgodą Zleceniodawcy.

§ 5.

Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia:

- aparatury i sprzętu medycznego,
- leków i materiałów opatrunkowych,
- pomieszczeń niezbędnych do realizacji umowy, w tym pomieszczeń socjalnych,
- udostępnienia Zleceniobiorcy dokumentacji medycznej związanej z wykonywaniem przez niego niniejszej umowy
- odbioru odpadów wytworzonych przez Zleceniobiorcę przy realizacji niniejszej umowy.

§ 6.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonywaniu niniejszej umowy ponoszą solidarnie Zleceniodawca i Zleceniobiorca.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej oraz do kontynuowania ubezpieczenia w trakcie trwania niniejszej umowy i przedstawiania udzielającemu zamówienie aktualnego dowodu ubezpieczenia.

3. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu medycznego z winy Zleceniobiorcy, Zleceniodawca będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania z tego tytułu w pełnej wysokości.

§ 7.

1. Zleceniobiorcy w okresie trwania umowy będą przysługiwać dni wolne od udzielania świadczeń zdrowotnych, za które przysługuje wynagrodzenie.

2. Jeden dzień wolny od udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiada godzinom.

3. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy, Zleceniobiorcy nie przysługują roszczenia z tytułu niewykorzystania godzin wolnych od świadczeń zdrowotnych.

4. Zleceniobiorcy przysługiwać będzie płatne zwolnienie z udzielania świadczeń zdrowotnych w celu podnoszenia kwalifikacji zawodowych, po zaakceptowaniu kierunku podnoszenia kwalifikacji zawodowych Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę, w wymiarze określonym przez strony.

§ 8.

Zmiany dotyczące umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10.

Spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 11.

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy postanowień niniejszej umowy.

§ 12.

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA