**Umowa Zlecenie Nr ………………….
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych**

**zawarta w dniu** **…………………….** w Warszawie **pomiędzy:**

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo– Włochy z siedzibą przy ul. M. C. Coopera 5,** zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod Nr 000000007294 oraz w Krajowym rejestrze Sądowym pod Nr 0000003553 z dnia 12.01.2018 r. reprezentowanym przez **Dyrektora Pawła Dorosza,** zwanym dalej **Zleceniodawcą**

**a**

 **Panią / Panem…………….**zamieszkałą/ zamieszkałym**:……………………**

legitymująca / cy się dowodem osobistym: seria………..numer **………….,**

wydanym przez ………………………………….., posiadająca Prawo Wykonywania

 Zawodu nr**….,** zwaną / zwanym dalej **Zleceniobiorcą**.

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych w zakresie porad lekarza POZ dla dzieci **w Przychodni przy ul. ……………,** zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.
2. Usługi medyczne będą wykonywane w ustalonych z Kierownikiem Przychodni w dniach i godzinach tj ……………………………………**.**
3. Za rozpoczęcie świadczenia usług przyjmuje się moment zalogowania przez

 Zleceniobiorcędo systemu Medicus On-Line, zaś za zakończenie świadczenia usług

 przyjmuje się moment wylogowania z w/w systemu. Wypracowane godziny świadczenia

 usług rozliczane będą z uwzględnieniem czasu świadczenia usług, który upłynął między

 zalogowaniem się, a wylogowaniem z systemu, o którym mowa wyżej.

**§ 2**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje
i umiejętności do wykonywania usług medycznych określonych w § 1.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania przedmiotu umowy, wykorzystując przy tym wiedzę, umiejętności oraz postęp wiedzy medycznej, przy użyciu dostępnych u Zleceniodawcy materiałów i środków farmaceutycznych oraz sprzętu i aparatury medycznej, przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania tajemnicy w sprawach związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi.

**§ 3**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do odnotowywania czynności związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w dokumentacji medycznej pacjentów oraz w rejestrze usług komercyjnych.
2. Wszystkie wpisy dokonane przez Zleceniobiorcę w dokumentacji medycznej powinny spełniać wymogi określone w obowiązujących przepisach dotyczących tej dokumentacji w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
3. Wytworzona dokumentacja medyczna jest własnością Zleceniodawcy. Zleceniobiorca zobowiązany jest do udostępnienia dokumentacji na żądanie Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca nie ma prawa do przemieszczania w/w dokumentacji, kopiowania czy innego jej przetwarzania.

5. Zleceniobiorca zobowiązany jest zachować w poufności wszystkie informacje związane
 z zawarciem i realizacją niniejszej Umowy.

**§ 4**

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do osobistego świadczenia usług określonych w § 1

 umowy.

2. W uzasadnionych przypadkach Zleceniobiorca za zgodą Zleceniodawcy może powierzyć
 świadczenie usług określonych w § 1 umowy innemu Zleceniobiorcy,
 z którym również zawarto umowę o świadczenie tych usług lub z którym zostanie zawarta

 doraźna umowa.

3. Zastępstwo powinna pełnić osoba o nie gorszych kwalifikacjach niż Zleceniobiorca, który

 obowiązany jest udokumentować kwalifikacje danej osoby.

**§ 5**

 Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej o wysokości sumy gwarancyjnej nie niższej niż przewidziana w rozporządzeniu Ministra Finansów dnia **z dnia 29 kwietnia 2019 r.**[**(Dz.U. z 2019 r. poz. 866)**](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytgnrvhe4dc). w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zwanego dalej „ubezpieczeniem OC”, oraz minimalną sumę gwarancyjną tego ubezpieczenia przez cały okres trwania Umowy;

2. Złożenia polisy ubezpieczeniowej (kopii), o której mowa w ust. 1 nie później niż w dniu

 zawarcia Umowy, a w przypadku jej odnawiania i/lub zmiany nie później niż w dniu

 wygaśnięcia poprzedniej (złożonej) polisy, bez wezwania. Zleceniobiorca przyjmuje do

 wiadomości i akceptuje fakt, iż w przypadku braku realizacji obowiązku dostarczenia kopii

 aktualnej polisy OC Zleceniodawca będzie mógł wstrzymać płatność należności z tytułu

 wykonania umowy do czasu dostarczenia polis. Takie wstrzymanie płatności nie jest uważane za nienależyte wykonanie umowy przez Zleceniodawcę.

1. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wysokości ubezpieczenia.

**§ 6**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawiadomienia Zleceniodawcy o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących zmianę w zakresie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni od daty ich zaistnienia. Wzór Oświadczenia Zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych wraz z informacją osobową Zleceniobiorcy do celów podatkowych oraz ubezpieczeniowych stanowią integralną część niniejszej Umowy.
2. W razie nie poinformowania Zleceniodawcy o okolicznościach, o których nowa w

ust 1 Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających Zleceniodawcę składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez Zleceniodawcę kosztów i wydatków, w tym nałożonych na Zleceniodawcę kar.

1. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu Umowy (obowiązkowo lub dobrowolnie) wynagrodzenie, o którym mowa w Umowie będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne w części finansowanej przez ubezpieczonego i składek na ubezpieczenie zdrowotne.

 **§ 7**

1. Za świadczenie usług będących przedmiotem umowy Zleceniobiorca otrzyma

 miesięczne wynagrodzenie w wysokości………… **zł ( słownie: ………………..)**

 **brutto za jedną godzinę pracy w gabinecie.**

Za jedną wizytę domową/ patronażową zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w

 wysokości……………………….**.zł ( słownie:………………………)**

a) Za poradę komercyjną- **50 % aktualnie obowiązującej ceny porady** w cenniku usług

 medycznych SZPZLO Warszawa Bemowo- Włochy.

2. Zleceniobiorca wystawia rachunek za okresy miesięczne, po zakończeniu każdego
miesiąca, w którym usługi były świadczone na podstawie sprawozdania z wykonanych świadczeń sprawdzonego i zatwierdzonego pod względem merytorycznym przez Kierownika Przychodni/ Poradni/ Pracowni. Kierownik zobowiązany jest do sprawdzenia i zatwierdzenia sprawozdania w terminie 3-ch dni od daty dostarczenia sprawozdania.

3. Zleceniobiorca wystawia rachunek na podstawie zarejestrowanych świadczeń w systemie

 informatycznym **Zleceniodawcy,** potwierdzonych przez Kierownika Przychodni.

 W przypadku, gdy **Zleceniobiorca** jest rozliczany na podstawie przepracowanych godzin,

 podstawą zatwierdzenia rachunku jest potwierdzony przez Kierownika Przychodni

 wykaz przepracowanych godzin.

4. W przypadku znaczących rozbieżności pomiędzy systemem logowania a godzinami

 wykazanymi, Zleceniobiorca jest zobowiązany do korekty rachunku.

5. W przypadku awarii systemu, przerwy technicznej dokumentem wiążącym

 będą wypracowane godziny potwierdzone przez Kierownika przychodni lub osobę przez

 niego upoważnioną.

6. Zleceniobiorca dostarcza rachunek do Sekcji Zatrudnienia nie później niż do 7-go dnia
 po upływie miesiąca, którego dotyczy.

7 . Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wypłacane przez Zleceniodawcę za okresy
 miesięczne, z dołu, za każdy miesiąc, w którym usługi były świadczone,
 26 dnia każdego następnego miesiąca, na podstawie rachunku dostarczonego do Sekcji
 Zatrudnienia.

8. Z wynagrodzenia Zleceniodawca dokona potrąceń zgodnie z obowiązującymi przepisami i na podstawie danych zawartych w Oświadczeniu Zleceniobiorcy.

9. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia , w terminie, o którym mowa w ust. 7 jest terminowe dostarczenie przez Zleceniobiorcę rachunku.

10. Do rachunku Zleceniobiorca dołącza oświadczenie oraz wykaz ilości godzin świadczonych usług, poświadczone własnoręcznym podpisem oraz sprawdzone i potwierdzone przez Kierownika Przychodni.

  **§ 8**

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez NFZ, Zleceniodawcę oraz inne uprawnione podmioty w zakresie wykonywania Umowy oraz udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzania kontroli.
2. Kontrola obejmuje wykonanie Umowy, w szczególności:

 a) sposobu udzielania świadczeń i zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych;

 b) gospodarowanie środkami, które zapewnia Zleceniodawca;

 c) dokonywanie rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielanie świadczenia;

d) prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej;

 e) wykonywanie zaleceń pokontrolnych.

**§ 9**

1.Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność cywilną solidarną ze Zleceniodawcą
 za wszelkie zdarzenia związane z udzielaniem pacjentom usług , jak również za

 odmowę świadczenia takich usług, do których był zobowiązany na podstawie

 niniejszej Umowy.

 2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej określonego w

 rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia **z dnia 29 kwietnia 2019 r.**

 **( DZ.U. z 2019 poz.866)** przez cały okres trwania Umowy;

1. złożenia polisy ubezpieczeniowej (kopii), o której mowa w ust. 1 nie później niż w dniu zawarcia Umowy, a w przypadku jej odnawiania i/lub zmiany nie później niż w dniu wygaśnięcia poprzedniej (złożonej) polisy, bez wezwania. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości i akceptuje fakt, iż w przypadku braku realizacji obowiązku dostarczenia kopii aktualnej polisy OC Zleceniodawca będzie mógł wstrzymać płatność należności z tytułu wykonania umowy do czasu dostarczenia polis; utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
2. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej Umowy.

**§ 10**

1. Umowa zawarta jest na okres **od ………………………..do……………………...**

 **2**. Strony mogą , zawierając pisemny aneks przedłużyć okres obowiązywania Umowy.

**§ 11**

1.Strony ustalają, że niniejsza umowa może być rozwiązana w każdym czasie,
 z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia
 ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku nieprzestrzegania jej istotnych postanowień,
 lub rażącego naruszenia postanowień umowy, a także w przypadku:

1. pozbawienia Zleceniobiorcy prawa wykonywania zawodu,
2. braku aktualnej polisy ubezpieczenia OC;
3. nieusprawiedliwionego niestawienia się przez Zleceniobiorcę do udzielania świadczeń.

3. Oświadczenia każdej ze Stron o wypowiedzeniu lub rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

1. W razie nienależytego wykonania Umowy, w tym z naruszeniem ustalonych terminów lub w przypadku rażącego naruszenia postanowień Umowy w tym zwłaszcza ale nie wyłącznie w przypadkach w których Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania terminów wypowiedzenia oraz przyjmowania pieniędzy od pacjentów z pominięciem kasy, odsyłanie pacjenta do prywatnego gabinetu, Zleceniodawcy przysługuje prawo nałożenia kary umownej w pełnej wysokości wynagrodzenia z ostatniego miesiąca.
2. Kara umowna jest potrącana z bieżącego wynagrodzenia Zleceniobiorcy co oznacza, że Zleceniobiorcy nie zostanie wypłacone wynagrodzenie.
3. Niezależnie od kary umownej Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkodę wynikłą z niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kary umownej.

**§ 13**

1. Strony oświadczają, że została ona zawarta w sposób prawidłowy, w pełni świadomie
 przez osoby należycie umocowane, bez jakichkolwiek wad oświadczeń woli, zrzekają się
 jakichkolwiek roszczeń o ustalenie nieważności/nieistnienia lub odstąpienie od niniejszej
 umowy.
2. Strony oświadczają, że niniejsza Umowa nie jest i nie zastępuje umowy o pracę,
 a Zleceniobiorca nie posiada i zrzeka się jakichkolwiek ewentualnych roszczeń do ustaleń
 jej treści jako dotyczącej prawa pracy.

**§ 14**

1. Do spraw nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

 **§ 15**

 Wszelkie spory mogące wynikać na tle wykonania przedmiotu umowy rozstrzygnięte
 zostaną przez właściwy dla siedziby Zleceniodawcy Sąd Rejonowy.

 **§ 16**

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

**ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA**

**Załącznik nr 1 do umowy zlecenia nr ………/ 2023
Umowa o powierzeniu przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator Danych Osobowych (SZPZLO) powierza Przetwarzającemu do przetwarzania dane
 osobowe, które zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przetwarza w
 następujących zbiorach danych:
 a. Molbw – baza danych aplikacji Medicus Online, wraz z papierową wersją dokumentacji
 medycznej.

2. Przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy, następujące dane osobowe:
 dane zwykłe (dane personalne), oraz szczególne kategorie danych (dane medyczne).
3. Przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy dane, wyłącznie w celu
 prawidłowego wykonywania postanowień zawartej umowy, mając na względzie podstawę prawną
 przetwarzania szczególnych kategorii danych w postaci wskazanej w artykule 9, Ust. 2 punkt b
 RODO - przetwarzanie jest niezbędne do celów w zakresie objętym umową to jest, udzielania
 świadczeń zdrowotnych w tym: diagnostyki, leczenia, ordynowania leków i orzekania o stanie
 zdrowia.
4. Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie
 w celach związanych z realizacją Umowy i wyłącznie w zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji
 tych celów.
5. Przetwarzający oświdacza, że został przeszkolony w zakresie ochrony danych osobowych oraz
 zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne, wdrożone wśród pracowników
 SZPZLO, mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych
 ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności
 zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę
 nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą,
 uszkodzeniem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem.
6. Przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga
 Administratorowi Danych wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 rozporządzenia
 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób
 fizycznych i Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, DZ.U 2018, poz.1000
 w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych
7. Przetwarzający umożliwia Administratorowi Danych lub audytorowi upoważnionemu przez
 Administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich.
8. Przetwarzający przyjmuje do wiadomości, że przetwarzanie przez niego powierzonych danych
 osobowych w szerszym zakresie lub dla realizacji innych celów niż wskazane w Umowie przy braku
 dysponowania odpowiednią podstawą prawną, będzie stanowiło naruszenie przepisów
 obowiązujących w zakresie przetwarzania danych osobowych.

9. Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich
 zabezpieczenia, w tym także po rozwiązaniu Umowy.
10. Przetwarzający nie może dokonywać przekazania ani powierzenia danych osobowych innym
 podmiotom.

**ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA**