*Załącznik nr 6 do Szczegółowych*

*Warunków Konkursu Ofert*

**UMOWA ZLECENIE NR ………./2021/NiŚOZ**

Zawarta w dniu **……………………. r.** pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „PIASTUN”** z siedzibą w Piastowie   
przy ul. Reja 1, zarejestrowanym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIV Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000122279, NIP 534-21-31-788 reprezentowanym przez: **dr n. med. Mateusza J. Kuczabskiego – Dyrektora SPZOZ** zwanym w treści Umowy „Zleceniodawca”

a

Lek. med. ……………….. zamieszkałą ………………, PESEL ………..- posiadającą prawo wykonywania zawodu Nr ………… wydane w dniu …………. r. przez Okręgową Izbę Lekarską   
w ………., zwaną w treści Umowy „Zleceniobiorca”.

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w „PIASTUN” SPZOZ.

2. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana będzie zgodnie z warunkami realizacji świadczeń zdrowotnych, określonych w odpowiednich zarządzeniach i przepisach, w tym Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.

§ 2.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia w chwili zawarcia niniejszej Umowy aktualnego dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej o którym mowa w ustępie poprzedzającym.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się również do dostarczania Zleceniodawcy nowego dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 1 i 2 każdorazowo, gdy poprzednio przedstawiony dowód ubezpieczenia traci ważność.
4. Zleceniodawca i Zleceniobiorca solidarnie odpowiadają za ewentualne szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy   
   z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j. t. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 ze zm.).

§ 3.

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.

§ 4.

1. Miejscem wykonywania usług, będących przedmiotem umowy jest jednostka organizacyjna Zleceniodawcy oraz obszar zabezpieczenia świadczenia usług Zleceniodawcy   
   (dla wizyt domowych).
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie opuszczać swojego miejsca wykonywania usług w dni wolne od pracy (soboty, niedziele i święta) do czasu przybycia osoby, która będzie kontynuowała udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać czynności objęte niniejszą umową w sposób bezpieczny, zgodny z wymaganiami przepisów i zasad bhp. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeszkolenia   
   we własnym zakresie z zakresu zasad bhp, a także do posiadania aktualnych badań lekarskich   
   i zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu zasad bhp.
4. Zakup i wyposażenie w odzież ochronną i obuwie ochronne leżą po stronie Zleceniobiorcy. Utrzymywanie w dobrym stanie odzieży ochronnej i obuwia ochronnego oraz ich bieżąca konserwacja należy do obowiązków Zleceniobiorcy.

§ 5.

1. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna świadczona będzie w następujących godzinach:

- w dni powszednie – w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego,

- w dni wolne od pracy (soboty, niedziele i święta) w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego.

2. Zleceniodawca przedstawi, najpóźniej do 10-go dnia danego miesiąca plan udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych według planu, o którym mowa   
w ust. 2.

§ 6.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji zlecenia z należytą starannością przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi   
oraz obowiązującymi przepisami. Ponadto Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania swoich zadań zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz traktowania pacjentów z należytym szacunkiem.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Zleceniodawcę lub Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

3. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych, w tym wystawiania recept refundowanych, przez Zleceniobiorcę, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Zleceniodawcę, skutkami tymi obciążony zostanie Zleceniobiorca. Stwierdzenie tego typu nieprawidłowości stanowić będzie również podstawę do rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę w trybie natychmiastowym, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę. Dla uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że obowiązek naprawienia szkody nie wygasa wraz z chwilą zakończenia lub wygaśnięcia umowy.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się ponadto do:

- prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych zleceniodawcy.

§ 7.

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości: ……….. zł brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych (słownie: ………………. i 00/100).

2. Określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszelkie należności z tytułu udzielania świadczeń

zdrowotnych przez Zleceniobiorcę w ramach niniejszej umowy, bez względu na porę dnia,   
 w tym także w porze nocnej.

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje koszt dojazdu do siedziby Zleceniodawcy, a także koszt odzieży roboczej.

4. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy jest uzależnione od liczby godzin faktycznie wykonanego zlecenia   
w każdym miesiącu obowiązywania umowy.

5. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy zlecenie będzie wypłacane przez Zleceniodawcę miesięcznie na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionego rachunku wskazującego także ilość godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu.

6. Z wynagrodzenia wyliczonego zgodnie z obowiązującymi przepisami, zostanie potrącona zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne   
i zdrowotne, zgodnie z wypełnionym przez Zleceniobiorcę Oświadczeniem Zleceniobiorcy – Załącznik   
nr 1 do umowy. W przypadku wskazania przez Zleceniobiorcę nieprawidłowych lub niezgodnych  
ze stanem faktycznych informacji, Zleceniobiorca nie będzie domagał się od Zleceniodawcy wypłaty odprowadzonych zaliczek i składek, wobec czego Zleceniobiorca oświadcza, że zrzeka się wobec Zleceniodawcy wszelkich roszczeń z tego tytułu.

7. Zleceniobiorca nie będzie rościł sobie żadnych roszczeń w przypadku nieproponowania przez Zleceniodawcę oczekiwanej przez Zleceniobiorcę ilości dyżurów (świadczeń zdrowotnych)   
do zrealizowania.

8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wysokości wynagrodzenia określonego  
w umowie.

§ 8.

1. Zleceniobiorca obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń.

2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 Zleceniobiorca w porozumieniu   
z Zleceniodawcą może ustalić zastępstwo. Zleceniobiorca zobowiązany będzie w takim wypadku zapewnić, aby jego Zastępca wykonywał w sposób należyty obowiązki Zleceniobiorcy wynikające   
z niniejszej umowy. Wszelkie działania Zastępcy Zleceniobiorcy niekorzystne dla Zleceniodawcy obciążają Zleceniobiorcę.

3. Strony mogą ustalić okres, w którym Zleceniobiorca nie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych i w którym nie będzie zobowiązany do ustalania zastępstwa zgodnie z postanowieniami ustępów poprzedzających. Za okres nieudzielania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 9.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.07.2021 do dnia 30.06.2024 r.

2. Niniejsza umowa może być rozwiązana w całości lub w części przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.

3. Niniejsza umowa może być rozwiązana w całości bez zachowania okresu wypowiedzenia. Przyczyną rozwiązania umowy w tym trybie mogą być w szczególności:

1. stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę nieodpowiedniej jakości,   
   lub niezgodnie z przepisami,
2. stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Zleceniobiorcę,
3. niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Zleceniodawcę, należnego Zleceniobiorcy z tytułu realizacji niniejszej umowy,
4. nie uzyskanie przez Zleceniodawcę środków finansowcy na dalszą realizację umowy,
5. zaistnienia przerwy w udzielaniu świadczeń medycznych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Zleceniodawcy,
6. zaprzestania osobistego udzielania świadczeń medycznych przez Zleceniobiorcę z naruszeniem zasad ustalania zastępstwa określonych w § 8 ust. 2 umowy,
7. rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy,
8. zachowanie niezgodne z etyką zawodową lub wykazanie braku szacunku wobec pacjenta,
9. niewywiązanie się ze zobowiązania określonego w § 7 ust. 8 umowy.

4. Umowa wygasa:

1. z upływem okresu, na który była zawarta,
2. zaistnienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

§ 10.

Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy na dzień pełnienia dyżurów lekarskich w „PIASTUN” SPZOZ   
z obowiązkiem zwrotu samochód marki FIAT Doblo o następujących danych charakterystycznych:

1. Nr rejestracyjny: WPR 333OE
2. Nr nadwozia ZFA26300006G76574
3. Pojemność silnika 1368
4. Rok produkcji: 2017

zwany dalej „samochodem”.

§ 11.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykorzystywania powierzonego samochodu wyłącznie dla celów realizacji niniejszej umowy oraz do zachowania najwyższej dbałości o samochód. Zleceniobiorca przyjmuje odpowiedzialność za ewentualne jego uszkodzenia, nie wynikające z normalnego użytkowania, a także za jego kradzież, będącą wynikiem nie zachowania warunków niniejszej umowy, w tym   
w szczególności niedbalstwa lub niezachowania należytej staranności wymaganej w danej sytuacji.

2. W celu zapewnienia prawidłowej eksploatacji i zabezpieczenia samochodu Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności do:

1. przestrzegania przepisów ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym   
   (Dz.U. z 2020 r., poz. 110 ze zm.)
2. natychmiastowego poinformowania Zleceniodawcy o fakcie kradzieży oraz do jego zgłoszenia Policji, a także do sporządzenia lub przygotowania wszelkich dokumentów wymaganych przez towarzystwo ubezpieczeniowe.
3. natychmiastowego poinformowania Zleceniodawcy o każdym uszkodzeniu samochodu,   
   a w przypadku kolizji do jej zgłoszenia Policji, poddania się badaniu na obecność alkoholu   
   w organizmie oraz do sporządzenia odpowiedniego protokołu, w miarę możliwości udokumentowanego zdjęciami;
4. prawidłowego parkowania, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami   
   i oznakowaniem.

3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zwrotu samochodu, wraz z wyposażeniem oraz kompletem kluczyków po zakończeniu pełnienia dyżuru. Zleceniobiorca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zleceniodawcy wskutek zgubienia kompletu kluczyków.

4. Wszelkie mandaty karne lub kary za niewłaściwe parkowanie, wystawione lub nałożone przez właściwe organy w czasie używania samochodu przez Zleceniobiorcę, w całości obciążają Zleceniobiorcę.

§ 12.

* + 1. Zleceniodawca oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych – pacjentów SPZOZ PIASTUN (dalej określonych jako „dane osobowe ”) w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób, a także pracowników i innych współpracowników SPZOZ PIASTUN.
    2. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych w ust.1.
    3. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych pacjentów SPZOZ (w tym danych wrażliwych) w zakresie i celu związanym z wykonywaniem niniejszej umowy. Dla uniknięcia wątpliwości, Strony oświadczają, iż dane osobowe stanowią informacje poufne, których przekazywanie innym osobom nie jest dozwolone.
    4. Zleceniodawca oświadcza, iż jest uprawniony do powierzenia danych osobowych w zakresie określonym niniejszą umową.
    5. W celu wykonania niniejszej umowy, Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy następujące rodzaje danych osób wskazanych w ust. 1:
  1. Imię,
  2. Nazwisko,
  3. data urodzenia – dot. pacjentów,
  4. adres zamieszkania – dot. pacjentów,
  5. PESEL – dot. pacjentów,
  6. inne dane niezbędne do prawidłowej realizacji Umowy.
     1. Dane osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami umowy oraz w zakresie niezbędnym do wykonania przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających   
        z tej umowy. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu,   
        oraz prowadzenia stosownej dokumentacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r.   
        o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (j.t. Dz.U. 2020 r., poz. 849 ze zm.)
     2. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawy o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy.
     3. W przypadku gdy Zleceniobiorca, zamierza posługiwać się innymi osobami przy wykonywaniu niniejszej umowy (§ 8 ust. 2 umowy), w zakresie związanym z przetwarzaniem danych osobowych jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniodawcę w celu uzyskania pisemnej uprzedniej zgody na takie działanie. Po uzyskaniu zgody, Zleceniobiorca może przekazać dane osobowe wskazanych osobom pod warunkiem:

a) uprzedniego wydania takim osobom pisemnego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych,

oraz do odebrania od tych osób pisemnych oświadczeń, z których będzie wynikało zobowiązanie tych

osób do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy oraz zgodnie

z przepisami ustawy, przy czym Zleceniodawca zastrzega zakaz wydawania osobom trzecim dalszych

upoważnień przez osoby, którymi posługuje się Zleceniobiorca,

b) zapewnienia, że przed przekazaniem danych osobowych wskazanym osobom, osoby te wdrożyły

rozwiązania zapewniające należytą ochronę danych osobowych zgodnie z wymogami ustawy   
 o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy.

* + 1. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie zasad bezpieczeństwa i ochrony przetwarzania danych osobowych określonych w niniejszej umowie przez swoich Zastępców i inne osoby, którymi posługuje się przy wykonywaniu niniejszej umowy.
    2. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Zleceniobiorcę Zleceniodawca będzie zobowiązany naprawić szkody wyrządzone osobom trzecim lub też poniesie inne sankcje określone przez przepisy prawa, to Zleceniobiorca jest obowiązany zapłacić Zleceniodawcy stosowne odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez Zleceniodawcę szkodę.
    3. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z ustawy oraz z niniejszej umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Zleceniodawcę umowy łączącej Strony ze skutkiem natychmiastowym.
    4. W przypadku rozwiązania umowy łączącej strony Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie zaprzestać przetwarzania danych osobowych, zwrócić niezwłocznie Zleceniodawcy wszystkie powierzone dane,  
       a wszelkie posiadane kopie, w których zawarte są dane osobowe bez względu na rodzaj nośnika, zwrócić lub na polecenie Zleceniodawcy zniszczyć w sposób uniemożliwiający ich odzyskanie bądź wykorzystanie przez Zleceniobiorcę, jego Zastępców oraz osoby trzecie.

§ 13.

1. W celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca niniejszym upoważnia Zleceniodawcę do przetwarzania jego danych osobowych i w razie takiej konieczności ich przekazywania uprawnionym na podstawie stosownych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.   
W przypadku, o którym mowa w § 8 ust. 2 Zleceniobiorca pozyska od osoby zastępującej zgodę na przekazanie jej danych do Zleceniodawcy i ich przetwarzanie w celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy. Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy oraz osoby zastępującej jest SPZOZ PIASTUN.

2. Dane osobowe Zleceniobiorcy przetwarzane będą jedynie w celu realizacji przedmiotu umowy.

3. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom poza przypadkami , gdy taki obowiązek wynika   
z przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub zostanie na to wyrażona zgoda przez Zleceniobiorcę.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy oraz przez okres 6 lat od dnia wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, chyba że przepisy prawa powszechnie obowiązującego wymagają przechowywania danych osobowych przez okres dłuższy.

5. Zleceniobiorcy przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile jest to zgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

6. Zleceniobiorca ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

7. Dane osobowe Zleceniobiorcy nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

§ 14.

1. Oprócz innych zobowiązań Zleceniobiorcy wymienionych w umowie, do obowiązków Zleceniobiorcy

należeć będzie również przestrzeganie zasad i procedur określonych zarządzeniu wewnętrznym   
 nr 6/2019 Dyrektora SPZOZ PIASTUN, w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych,   
 udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów oraz dołączania dokumentów do dokumentacji   
 medycznej w SPZOZ PIASTUN (dalej: „zarządzenie”) z wyłączeniem odpowiedzialności określonej   
 w § 7 zarządzenia.

2. Ilekroć w zarządzeniu mowa jest o zatrudnieniu, należy przez to rozumieć wykonywanie czynności  
 w ramach umowy zlecenia. Ilekroć w zarządzeniu mowa o pracownikach, należy przez to rozumieć

zleceniobiorców.

3. W przypadku powstania szkody po stronie SPZOZ PIASTUN wskutek naruszenia przez Zleceniobiorcę

zasad określonych we wskazanym zarządzeniu, Zleceniobiorca będzie za nią w całości odpowiedzialny.

Naruszenie tychże zasad może także stanowić podstawę do rozwiązania przez Zleceniodawcę umowy

zlecenia ze Zleceniobiorcą ze skutkiem natychmiastowym.

4. Zarządzenie wewnętrzne nr 6/2019 Dyrektora SPZOZ PIASTUN w sprawie zasad przetwarzania danych

osobowych, udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów oraz dołączania dokumentów   
 do dokumentacji medycznej w SPZOZ PIASTUN – stanowi Załącznik do niniejszej Umowy i jest

traktowany jako integralna część umowy zlecenia, z uwzględnieniem odpowiedniego stosowania, które

zostało wskazane w paragrafach poprzedzających.

§ 15.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego   
   oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j. t. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 ze zm.) i innych aktów prawnych regulujących kwestie związane z przedmiotem umowy.

2. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie,

będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.

3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

.............................................. ………………………….

podpis Zleceniodawcy podpis Zleceniobiorcy