

UMOWA Nr/KAD/Z/2022//K8/2022/DZP/K
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie wraz z pełnieniem funkcji Lekarza Kierującego Oddziałem

w dniu2022 roku w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. 2022, poz. 633 ze zm.),

pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym im. Świętej Rodziny, Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie przy ul. Madalińskiego 25, nr kodu 02-544, wpisanym do rejestru stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000080373, Nip 521-29-35-318, Regon 012045743

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – mgr inż. Marię Dziura
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

....., zamieszkałą/zamieszkałym w, przy ul., kod pocztowy:, posiadającą/posiadającym nr Pesel, działającą/działającym na podstawie Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza o numerze....., prowadzącą/prowadzącym działalność gospodarczą pn.: „.....” z siedzibą w, przy ul., kod pocztowy:, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej od dnia roku i do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem, Nr NIP, Nr Regon

zwaną/zwanym dalej **Przyjmującą zamówienie/Przyjmującym zamówienie**,

zawarto umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* na rzecz *Udzielającego zamówienia* świadczeń zdrowotnych z zakresu onkologii klinicznej wraz z pełnieniem funkcji Lekarza Kierującego Oddziałem Onkologii klinicznej z Pododdziałem chemioterapii oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Poradni onkologicznej znajdującej się w Przychodni Przyszpitalnej *Udzielającego zamówienia*.
2. Świadczenia zdrowotne powierzone *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* do wykonywania, o których mowa w ust. 1 będą realizowane w siedzibie *Udzielającego zamówienia*, tj. w Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Rodziny SPZOZ przy ul. A.J. Madalińskiego 25, kod pocztowy: 02-544 Warszawa, zgodnie z zakresem obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy i stanowiącym jej integralną część, przy czym ustala się, że świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową będą udzielane z uwzględnieniem optymalnych kosztów wynikających z limitów określonych w umowach zawartych z NFZ (lub jego następcą prawnym), tj. w taki sposób, aby zapewnić ich maksymalną skuteczność przy racjonalnych kosztach.
3. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową zgodnie z potrzebami *Udzielającego zamówienia*, po uprzednim uzgodnieniu terminów świadczenia tych usług w terminie do 25-go dnia każdego miesiąca na kolejny miesiąc, przy czym ustala się, iż uwzględniając potrzeby *Udzielającego zamówienia* w zakresie zapewnienia ciągłości oraz kompleksowości udzielania świadczeń zdrowotnych – minimalna liczba godzin realizacji przedmiotu umowy przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* w godzinach 8.00 – 15.30 będzie wynosiła 140 godzin miesięcznie.
4. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na zwiększenie liczby godzin określonej w ust. 3 powyżej zgodnie z potrzebami *Udzielającego zamówienia*.
5. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez nią/przez niego na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami leczniczymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.

§ 2.

1. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* będzie wykonywała/wykonywał powierzone w ramach niniejszej Umowy świadczenia zdrowotne i inne czynności w Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Rodziny w Warszawie na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*.
2. Świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane osobiście przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie*.
3. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie z zasadami etyki lekarskiej, prawami pacjenta, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje *Udzielający zamówienia*.
4. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich informacji uzyskanych przez nią/niego w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie w tajemnicy ww. informacji.
5. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że zapoznała się / zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny w Warszawie.
6. Kopia dokumentacji potwierdzająca spełnienie wymagań przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy oraz posiadanie przez nią/przez niego kwalifikacji zawodowych stanowią załączniki do niniejszej umowy. O wszelkich zmianach dotyczących posiadanych uprawnień, a zwłaszcza zawieszenia lub pozbawienia prawa wykonywania zawodu *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić *Udzielającego zamówienia*.

§ 3.

1. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* ma prawo do skorzystania z możliwości czasowego zaprzestania wykonywania świadczeń określonych niniejszą umową w terminach i wymiarze uzgodnionym z *Udzielającym zamówienia*.
2. Za czas zaprzestania realizacji umowy, o którym mowa w ust 1, *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* nie przysługuje wynagrodzenie.
3. O zamiarze skorzystania z prawa do zawieszenia realizacji umowy, *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązana/ jest zobowiązany powiadomić *Udzielającego zamówienia* pisemnie, w terminie z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem, nie później jednak, niż przed uzgodnieniem terminów udzielania świadczeń na okres, w którym zamierza skorzystać z prawa do zawieszenia realizacji umowy.
4. *Udzielający zamówienia* może wyrazić zgodę na czasowe zaprzestanie wykonywania świadczeń przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie*, w przypadku, gdy termin zawieszenia wykonywania tych świadczeń przedstawiony przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienia* nie zakłóca udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom *Udzielającego zamówienia* i jest możliwy do przyjęcia z uwagi na możliwości organizacyjne *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienia*.
5. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielenie świadczeń przez *Przyjmującą zamówienie /Przyjmującego zamówienia* w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim. Za okres nieudzielenia świadczeń z tej przyczyny *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienia* nie przysługuje wynagrodzenie.
6. W przypadku okresowego braku możliwości wykonywania przedmiotu umowy, w związku z czasowym zaprzestaniem wykonywania świadczeń, o którym mowa w ust. 4, *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienia* jest zobowiązana/jest zobowiązany do zapewnienia zastępstwa. Wskazany obowiązek nie dotyczy zdarzeń losowych, których *Przyjmująca zamówienia/Przyjmujący zamówienia* nie mogła/nie mógł przewidzieć i/lub im zapobiec.
7. Zapewnienie zastępstwa, o którym mowa w ust. 6 polega na powierzeniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej zatrudnionej na umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną u *Udzielającego zamówienia*, z zastrzeżeniem zapewnienia nieprzerwanej ciągłości w wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy z zachowaniem realizacji zadań według planowego harmonogramu dla osób pozostających w zastępstwie, bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez *Udzielającego zamówienia*.

8. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązana/zobowiązany z wyprzedzeniem 3 dni roboczych powiadomić na piśmie *Udzielającego zamówienia* o przeniesieniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią.
9. Osoba wykonująca zadania wynikające z przedmiotu niniejszej umowy w zastępstwie za *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* zobowiązana / zobowiązany jest do przestrzegania postanowień niniejszej umowy w takim samym zakresie jak *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie*. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* odpowiada za działania i za zaniechania tej osoby jak za własne. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązana/zobowiązany jest do zapoznania osoby wykonującej zadania w jej/jego zastępstwie z postanowieniami niniejszej umowy.
10. W przypadku niemożności udzielania świadczeń z przyczyn nagłych i nieprzewidzianych (okoliczności losowe), leżących po stronie *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienie*, ma ona/on obowiązek niezwłocznie poinformować o tym fakcie *Udzielającego zamówienia*.

§ 4.

W ramach udzielania świadczeń objętych niniejszą umową *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do:

- 1) wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zakresem obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy,
- 2) prowadzenia w sposób czytelny, rzetelny i terminowo dokumentacji medycznej pacjentów, w tym w systemach informatycznych (również Elektronicznej Dokumentacji iMedycznej), jak i na drukach, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym wewnętrznymi,
- 3) prowadzenia dokumentacji statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 4) przestrzegania wszelkich aktów wewnętrznych wydanych przez *Udzielającego zamówienia*, w tym dotyczących Systemu Zarządzania Jakością,
- 5) posiadania w czasie trwania umowy aktualnych badań lekarskich i szkoleń z zakresu BHP wykonanych na własny koszt,
- 6) posiadania i utrzymywania w całym okresie obowiązywania umowy z *Udzielającym zamówienia* ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wskazanym przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 2019, poz. 866) i do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- 7) w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązana/zobowiązany jest dostarczyć *Udzielającemu zamówienia* kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia,
- 8) posiadania odzieży i obuwia roboczego spełniającego wymagania określone w normach,
- 9) zapoznawania się na bieżąco z dokumentami statystycznymi, epidemiologicznymi dotyczącymi działalności oddziału, w którym wykonuje świadczenia,
- 10) współuczestniczenia w opracowywaniu standardów i procedur postępowania w procesach medycznych, współpracy przy uzyskiwaniu certyfikatów akredytacji oraz przestrzegania tych procedur,
- 11) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów zgodnie z obowiązującymi zasadami i przepisami,
- 12) przestrzegania zasad współżycia społecznego w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 13) noszenia odzieży i obuwia roboczego w trakcie świadczenia usług medycznych,
- 14) noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora zawierającego między innymi imię i nazwisko, tytuł zawodowy/stopień naukowy, funkcję, nazwę specjalizacji,
- 15) przestrzegania określonego poziomu kosztów ustalonego dla oddziału m.in. w zakresie zużycia leków, materiałów medycznych i jednorazowego sprzętu medycznego, badań diagnostycznych, zakupu procedur medycznych na zewnątrz, przy zachowaniu obowiązujących standardów i aktualnej wiedzy medycznej,
- 16) uczestniczenia w wyznaczonych przez *Udzielającego zamówienia* spotkaniach i szkoleniach, naradach związanych z wykonywaniem przedmiotu umów,
- 17) realizowania obowiązku doskonalenia zawodowego wynikający z obowiązujących przepisów prawa,

- 18) na wniosek *Udzielającego zamówienia* ustosunkowywać się do skarg na wykonywanie lub nie wykonywanie przez siebie (*Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie*) świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień,
- 19) współpracy z działem prawnym/radcą prawnym w zakresie roszczeń pacjentów z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym do pisemnego odnoszenia się do zarzutów zgłaszanych w postępowaniach sądowych czy przedsądowych,
- 20) uzyskiwania zgody *Udzielającego zamówienia* na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia* .

§ 5.

1. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązana/zobowiązany do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez *Udzielającego zamówienia*.
2. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* może używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do *Udzielającego zamówienia* wyłącznie do realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.
3. *Udzielający zamówienia* zapewnia, że sprzęt, aparatura medyczna i inne wyroby medyczne wykorzystywane do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową są dopuszczone do stosowania na terenie Polski.
4. *Udzielający zamówienia* ponosi wszelką odpowiedzialność za stan techniczny przedmiotowego sprzętu.
5. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego i aparatury medycznej należących do *Udzielającego zamówienia* uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie*. Wartość szkody z tego tytułu *Udzielający zamówienia* jest uprawniony potrącić z najbliższych płatności należnych *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienie* z tytułu udzielania świadczeń.
6. *Udzielający zamówienia* zapewnia *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* środki ochrony indywidualnej niezbędne do realizacji zadań objętych niniejszą umową.
7. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się zapewnić *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* dostęp do dokumentacji medycznej w zakresie niezbędnym do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Dokumentacja medyczna stanowi własność *Udzielającego zamówienia* i przechowywana będzie przez *Udzielającego zamówienia*. Wykonanie kopii dokumentacji medycznej może nastąpić wyłącznie za zgodą *Udzielającego zamówienia*.
8. Prowadzenie dokumentacji sprawozdawczo-rozliczeniowej i medycznej musi być zgodne z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz z obowiązującymi *Udzielającego zamówienia* przepisami wewnętrznymi w tym zakresie.
9. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną wykonywanych przez siebie świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, bez opóźnień, przestrzegając wszystkich wymogów prawa, zarządzeń ubezpieczyciela publicznego, zarządzeń wewnętrznych i standardów akredytacyjnych, a także współdziałać w tym zakresie z innymi osobami współuczestniczącymi w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

§ 6.

1. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony *Udzielającego zamówienia*. Przedmiotem ewentualnej kontroli może być wyłącznie sposób wykonywania niniejszej umowy.
2. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2021 r., poz. 1285 ze zm.).
3. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że została/został poinformowana/poinformowany o obowiązującym u *Udzielającego zamówienia* elektronicznym systemie ewidencji czasu świadczenia usług i wyraża zgodę na ewidencję czasu świadczenia usług przy pomocy czytnika karty magnetycznej.

§ 7.

1. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec *Udzielającego zamówienia* za nienależyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* i *Udzielający zamówienia* ponoszą odpowiedzialność solidarną za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
3. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jej działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ;
 - 3) przedstawiania danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości w sposób nieprawidłowy oraz niekompletny lub niezgodny z przepisami;
 - 5) użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie z przeznaczeniem.
4. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* każdorazowo składa niezbędne wyjaśnienia dotyczące powstałej szkody lub roszczenia.
5. *Udzielający zamówienia* uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach (umowach) zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a *Udzielającym zamówienia*, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 8.

1. W przypadku niewykonania, bądź nienależytego wykonania przedmiotu umowy *Udzielający zamówienia* może nałożyć na *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* karę umowną w wysokości 2% wynagrodzenia brutto za każde naruszenie, należnego za miesiąc, w którym stwierdzono którekolwiek z poniższych uchybień *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienie*:
 - 1) nieudzielanie, bądź nienależyte udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie lub miejscu ustalonym w niniejszej umowie,
 - 2) udaremnianie przeprowadzenia kontroli lub niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - 3) pobieranie nienależnych opłat za udzielanie świadczeń objętych przedmiotem umowy,
 - 4) nieuzasadniona odmowa wykonania świadczenia zdrowotnego należącego do obowiązków *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienie*, skutkująca złożeniem przez pacjenta lub jego rodzinę uzasadnionej skargi lub stwierdzona przez przeprowadzoną kontrolę,
 - 5) nieprawidłowe lub niestaranne prowadzenie dokumentacji medycznej, stwierdzone podczas kontroli, w tym kontroli skutkującej karami finansowymi wobec *Udzielającego zamówienie*, jak również prowadzenie dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującymi przepisami i/lub regulacjami wewnętrznymi *Udzielającego zamówienia*,
 - 6) przedstawienie przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których *Udzielający zamówienie* dokonał płatności na zasadach określonych w umowie.
2. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do dokonania potrącenia kary umownej, o której mowa w ust. 1 z wynagrodzenia należnego *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienie*. *Przyjmująca zamówienie /Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na dokonanie tego potrącenia.
3. Jeżeli na skutek zaniechań, o których mowa w ust. 1 wysokość powstałej szkody przewyższa wartość przewidzianych umową kar, *Udzielający zamówienia* ma prawo dochodzić od *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienie* odszkodowania przewyższającego wysokość tych kar na zasadach ogólnych lub podjąć inne kroki prawne w celu uzyskania zapłaty.
4. W przypadku nie wykonania przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie*

- obowiązków określonych w § 4 pkt 5),6) lub 7) umowy, *Udzielający zamówienia* wyznaczy *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* termin nie krótszy niż 7 dni na ich udokumentowanie. W okresie od dnia wygaśnięcia terminu ważności badań lekarskich, zaświadczenia bhp, bądź polisy OC do dnia udokumentowania obowiązków wynikających z § 4 pkt 5), 6) i 7) umowy, *Udzielający zamówienia* ma prawo nie dopuścić *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową bez prawa do wynagrodzenia za ten okres.
5. Za szkody powstałe w majątku *Udzielającego zamówienia* związane z niedbałym lub zawinionym i celowym użytkowaniem niezgodnym z przeznaczeniem powierzonego sprzętu, aparatury i pomieszczeń z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie*, *Udzielający zamówienia* obciąży pełną kwotą tej szkody *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującemu zamówienie*. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* będzie zobowiązana/zobowiązany do zwrotu *Udzielającemu zamówienia* kwoty będącej równowartością szkody powstałej z tego tytułu.
 6. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na potrącanie z jej/jego należności ewentualnych kwot odszkodowań nałożonych przez *Udzielającego zamówienia* na zasadach określonych w ust.3 powyżej.
 7. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do potrącania obciążeń nałożonych przez NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z płatności (należności) wynikających z faktur wystawianych przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* lub innych wierzytelności przysługujących *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* od *Udzielającego zamówienia*, na co *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę.
 8. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie*, lub niezgodnego z prawem, lub nienależytego jej prowadzenia, *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo wstrzymania wypłaty wynagrodzenia, do czasu usunięcia nieprawidłowości lub doprowadzenia jej do stanu zgodnie z prawem przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującemu zamówienie*. Należność z tytułu realizacji umowy *Udzielający zamówienia* wypłaci *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* w terminie 14 dni po dacie usunięcia nieprawidłowości w dokumentacji medycznej lub doprowadzenia jej do stanu zgodnie z prawem.

§ 9.

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* przysługuje wynagrodzenie określone stawką godzinową w wysokości brutto: zł,00 (słownie złotych : 00/100) za każdą godzinę udzielania tych świadczeń.
2. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązana/zobowiązany do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego Załączniki nr 2 do niniejszej umowy.
3. Sprawozdania, o których mowa w ust. 2, *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* składa w terminie do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Sprawozdania z liczby udzielonych świadczeń potwierdza Zastępca Dyrektora ds. leczenia zatrudniony przez *Udzielającego zamówienia*, a w przypadku jego nieobecności – osoba wskazana przez *Udzielającego zamówienia*.
5. Należność z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy *Udzielający zamówienia* wypłaci *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* za miesiąc poprzedni, w terminie 14 dni po dacie dostarczenia przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* faktury wraz ze sprawozdaniami, o których mowa w ust 3. W przypadku złożenia faktury przed zakończeniem okresu sprawozdawczego, termin 14 dni liczony będzie od pierwszego dnia następnego miesiąca.
6. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatność dokonuje się następnego dnia roboczego.
7. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego *Udzielającego zamówienia*.
8. Wypłata należności będzie uzależniona od prawidłowego sporządzenia faktury przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującemu zamówienie*.

§ 10.

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. 2020 r., poz. 1913 ze zm.).
2. *Udzielający zamówienia* oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych (dalej: Dane osobowe):
 - a) Pacjentów – w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób w zakresie profilaktyki, diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
 - b) Pracowników – w związku z wykonywaniem zadań administratora danych osobowych odnoszących się do ich zatrudnienia.
3. *Udzielający zamówienia* oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych osób wskazanych w ust. 2 w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/469/WE – zwanym dalej *Rozporządzeniem* oraz w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 roku, poz. 1781) zwanej dalej *Ustawą*, a *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* przyjmuje to do wiadomości.
4. *Udzielający zamówienia* zgodnie z wymogami *Rozporządzenia* zrealizuje w momencie zawarcia Umowy obowiązek informacyjny wobec *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującego zamówienie* (treść klauzuli informacyjnej stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy), a także przekaże *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* dokumenty z zakresu ochrony danych obowiązujące u *Udzielającego zamówienia* oraz nada stosowne upoważnienie do dostępu do danych osobowych.
5. Umowa niniejsza podlega zgłoszeniu w odpowiednich rejestrach, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
6. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w celu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego, wypadkowego i chorobowego i dokonuje ewentualnego rozliczenia w tym zakresie.

§ 11.

1. Strony zawierają umowę na czas udzielania przez *Udzielającego zamówienia* określonych w niej świadczeń zdrowotnych, począwszy od dnia roku, z zastrzeżeniem możliwości jej rozwiązania przez każdą ze Stron z zachowaniem formy pisemnej za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonym od dnia dostarczenia pisma o rozwiązaniu umowy.
2. Wypowiedzenie umowy w trybie wskazanym w ust. 1 nie wymaga podania przyczyny.
3. *Udzielający zamówienia* ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku:
 - 1) rozwiązania umowy lub części umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy zawartej pomiędzy *Udzielającym zamówienia* a Narodowym Funduszem Zdrowia lub jego następcę prawnego,
 - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia lub jego następcę prawnego wobec *Udzielającego zamówienia*, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.
4. Każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień, w szczególności:
 - 1) *Udzielający zamówienia* może rozwiązać z *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującym zamówienie* umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie*:
 - a) została/został wykreślona/wykreślony z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, utraciła/utracił uprawnienia do realizacji niniejszej umowy lub została/został pozbawiona/pozbawiony prawa wykonywania zawodu, albo prawo wykonywania zawodu zostało zawieszona lub ograniczone;
 - b) świadczenia objęte niniejszą umową wykonywane były przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* w stanie po użyciu alkoholu, albo w stanie nietrzeźwości, po użyciu narkotyków lub innych substancji odurzających;
 - c) w przypadku gdy stwierdzono rażące lub nienależyte wykonywanie przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych umową, w szczególności, gdy udzielanie świadczeń nastąpiło niezgodnie

- ze standardami obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia* lub w sposób niezgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
- d) dopuściła/dopuścił się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie umowy – naruszenie prawa musi być stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu;
 - e) przeniosła/przeniósł prawa lub obowiązki wynikające z umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody *Udzielającego zamówienia*;
 - f) nie poddała/nie poddał się kontroli prowadzonej przez *Udzielającego zamówienia*, NFZ (jego następcę prawnego) lub inny uprawniony podmiot na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
 - g) nie usunęła/nie usunął w określonym terminie wskazanych w wyniku przeprowadzonych kontroli uchybień i nieprawidłowości;
 - h) nie przedłożyła/ przedłożył aktualnego orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w § 4 pkt 4) umowy;
 - i) w przypadku nie udokumentowania w terminie 14 dni od daty podpisania umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4 pkt 6) niniejszej umowy, bądź nie zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w tym nie dostarczenia nowej polisy w przypadku, o którym mowa w § 4 pkt 7);
 - j) naruszenia przepisów rozporządzenia (UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) – dalej: RODO oraz innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub postanowień aktów wewnętrznych o ochronie danych osobowych obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*;
- 2) *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* może rozwiązać z *Udzielającym zamówienia* umowę w trybie natychmiastowym, gdy *Udzielający zamówienia*:
- a) nie zapewni *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie* :
 - pełnej dostępności do aparatury i sprzętu medycznego,
 - zaopatrzenia w konieczne środki medyczne,
 - dostępności do pomieszczeń w stanie gwarantującym wykonanie świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - b) dopuści się opóźnienia o co najmniej 30 dni w części lub całości wypłaty wynagrodzenia należnego *Przyjmującej zamówienie/Przyjmującemu zamówienie*.

§ 12.

Zmiana warunków umowy wymaga zawarcia przez strony stosownego aneksu do umowy.

§ 13.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. 2022 poz. 633 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2021, poz. 1285 ze zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity: Dz. U. 2022 poz. 1731 ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z przepisami wykonawczymi, w tym w szczególności rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14.

Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest jej/jemu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane ją/jego identyfikujące (ograniczone do: imienia, nazwiska oraz nazwy prowadzonej działalności gospodarczej) oraz przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia podlegają udostępnieniu w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2019 poz. 1429 ze zm.).

§ 15.

Każda ze Stron jest obowiązana każdorazowo pisemnie poinformować drugą stronę o zmianie swojego adresu. W razie uchybienia temu obowiązkowi, korespondencja wysłana na ostatnio znany adres jest uważana za doręczoną skutecznie.

§ 16.

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla *Udzielającego zamówienia*.

§ 17.

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.

§ 18.

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

Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

.....

.....

Załączniki do umowy:

1. Załącznik Nr 1 – Zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;
2. Załącznik Nr 2 – Sprawozdanie z liczby udzielonych świadczeń objętych umową,
3. Załącznik Nr 3 – Klauzula informacyjna;
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową:
 - dyplom ukończenia A.M.,
 - prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - dyplom uzyskania tytułu lekarza specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej,
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej,
 - zaświadczenie lekarskie,
 - polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje.

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW, UPRAWNIENÍ I ODPOWIEDZIALNOŚCI
LEKARZA KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM ONKOLOGII KLINICZNEJ**

.....
(imię i nazwisko)

ZAKRES OBOWIĄZKÓW :

Lekarz kieruje oddziałem szpitala w zakresie działalności medycznej oraz administracyjno-gospodarczej.

I. Obowiązki wynikające z działalności medycznej :

1. Zapewnienie odpowiedniej jakości usług medycznych według obowiązujących standardów.
2. Samodzielne wykonywanie czynności diagnostycznych i leczniczych.
3. Nadzór nad procesem diagnozowania, leczenia i rehabilitacji pacjentów oddziału.
4. Nadzór nad przestrzeganiem zapisów Karty Praw Pacjenta oraz etyki zawodowej.
5. Sprawowanie nadzoru nad fachową pracą podległego personelu i jego etyczną postawą.
6. Organizowanie prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem pacjentów oraz zarządzaniem oddziałem.
7. Prowadzenie polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług medycznych świadczonych przez oddział.
8. Przydzielanie zadań podległym pracownikom dla osiągnięcia jak najlepszych efektów pracy.
9. Organizowanie, motywowanie oraz koordynowanie pracy podległych pracowników w sposób zapewniający pełne wykorzystanie czasu pracy.
10. Dokonywanie obchodu chorych przebywających w kierowanym Oddziale w ustalonych przez siebie terminach, przy udziale lekarzy zatrudnionych w Oddziale, Pielęgniarki Oddziałowej oraz innego personelu medycznego niezbędnego w procesie udzielania świadczeń.
11. Omawianie z personelem medycznym Oddziału wybranych przypadków chorobowych, sposobu ustalania rozpoznania oraz metod leczenia.
12. Bieżąca współpraca z Działem Informatycznym Szpitala w celu zapewnienia ciągłości i prawidłowości funkcjonowania systemu informatycznego w podległym oddziale.
13. Nadzór nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej Oddziału, dbałość aby wpisy dokonywane w historiach choroby pacjentów były prowadzone w sposób oddający wierny obraz przebiegu choroby zarówno w zakresie rozpoznania choroby, jak i leczenia chorego oraz stosownie do obowiązujących wymogów i procedur obowiązujących w Szpitalu.
14. Przybywanie na Oddział na wezwanie Dyrektora Szpitala, lekarzy zatrudnionych w Oddziale lub lekarza dyżurnego, ilekroć zajdzie uzasadniona potrzeba.
15. Pełnienie dyżurów medycznych w sytuacjach tego wymagających.
16. Nadzór nad zapewnieniem bezpieczeństwa pacjentów leczonych w Oddziale oraz kontrolowanie respektowania zarządzeń wydanych w tym zakresie.
17. Dbłość o racjonalne wykorzystanie łóżek oraz zapewnienie koniecznych miejsc dla przyjmowanych do Oddziału pacjentów.
18. Nadzór nad racjonalną gospodarką lekami i środkami odurzającymi w Oddziale, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami wewnętrznymi.
19. Nadzór nad prawidłowym wykorzystaniem aparatury diagnostycznej i leczniczej.
20. Wyznaczanie spośród lekarzy specjalistów zatrudnionych w kierowanym przez siebie oddziale lekarzy pełniących funkcje kierowników specjalizacji dla lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pediatrii zatrudnionych w oddziale.
21. Określanie ramowego planu szkoleń, z uwzględnieniem potrzeb szkoleniowych podległego personelu oraz zachęcanie lekarzy do naukowego rozwoju.
22. Udział w posiedzeniach towarzystw naukowych, organizacja oraz udział w szpitalnych/oddziałowych posiedzeniach naukowych.
23. Zapewnienie prawidłowej współpracy z podmiotami zewnętrznymi (konsultantem wojewódzkim, innymi placówkami służby zdrowia, rodziną pacjenta), a także z poszczególnymi komórkami organizacyjnymi i samodzielnymi stanowiskami pracy funkcjonującymi w Szpitalu.

II. Obowiązki wynikające z działalności administracyjno-gospodarczej :

1. Współpraca przy przygotowywaniu ofert konkursowych do Narodowego Funduszu Zdrowia, Ministerstwa właściwego ds. zdrowia oraz innych podmiotów.
2. Ścisły nadzór nad realizacją kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Realizacja obowiązujących umów zewnętrznych dotyczących kierowanego przez siebie Oddziału.
4. Zarządzanie Oddziałem w sposób zapewniający racjonalne zużycie kosztów oraz podejmowanie odpowiednich działań zmierzających do ich zminimalizowania.
5. Uzgadnianie z Dyrektorem Szpitala oraz z Zastępcą Dyrektora ds. leczenia celowości oraz prawidłowości wszelkich zakupów, a także przyjmowania darów dla kierowanego przez siebie Oddziału – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami wewnętrznymi.
6. Udział w opracowywaniu istotnych warunków zamówienia publicznego, dotyczącego aparatury, sprzętu i materiałów medycznych niezbędnych do funkcjonowania kierowanego Oddziału.
7. Przedkładanie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa potrzeb w zakresie sprzętu medycznego.
8. Czynny udział w opracowywaniu receptariusza szpitalnego oraz nadzór nad jego realizacją i aktualizacją.
9. Udział w pracach komisji i zespołów problemowych.
10. Opracowywanie oraz egzekwowanie harmonogramów pracy podległego personelu, ze szczególnym uwzględnieniem obsady dyżurów medycznych oraz nadzór nad przestrzeganiem dyscypliny pracy w oddziale.
11. Konsultowanie przedstawianych Dyrektorowi ds. leczenia przez Dział Personalny Szpitala propozycji zapisów dotyczących szczegółowych zakresów obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności dla podległego personelu lekarskiego.
12. Zapoznavanie podległych pracowników z zakresem ich obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz obowiązującymi w Szpitalu regulaminami i procedurami, zarządzeniami oraz poleceniami służbowymi.
13. Opracowywanie ramowego planu urlopów podległego personelu.
14. Nadzór nad prawidłowym zabezpieczeniem mienia kierowanego oddziału.
15. Nadzór nad przestrzeganiem przez podległy personel porządku i dyscypliny pracy oraz zasad i przepisów BHP i ppoż.

III. Inne obowiązki :

1. Wykonywanie innych czynności bezpośrednio wiążących się z zakresem działalności Lekarza Kierującego Oddziałem, a nie objętych niniejszym zakresem obowiązków zleconych przez Dyrektora Szpitala.
2. Przestrzeganie ustalonego w Szpitalu czasu pracy.
3. Przestrzeganie Regulaminu Pracy i ustalonego w Szpitalu porządku.
4. Przestrzeganie przepisów oraz zasad BHP, a także przepisów przeciwpożarowych.
5. Dbanie o dobro Szpitala, chronienie jego mienia oraz zachowanie w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Szpital na szkodę.
6. Przestrzeganie tajemnicy określonej w odrębnych przepisach.
7. Przestrzeganie Kodeksu Etycznego Szpitala, zasad współżycia społecznego i dobrych obyczajów.
8. Przestrzeganie wewnętrznych procedur i zarządzeń obowiązujących w Szpitalu.
9. Udział w szkoleniach i instruktażach z zakresu BHP oraz poddawanie się wymaganym egzaminom sprawdzającym w tym zakresie.
10. Poddawanie się wstępnym, okresowym i kontrolnym badaniom lekarskim.
11. Dbanie o należyty stan urządzeń i sprzętu oraz ład i porządek w miejscu pracy.
12. Współdziałanie z pracodawcą w wypełnianiu obowiązków dotyczących BHP.

ZAKRES UPRAWNIENÍ :

- Prawo do decydowania o wyborze metod diagnostyki i leczenia, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną.
- Wnioskowanie w sprawach zatrudniania, zwalniania, nagradzania i karania podległego personelu,
- Przydzielanie zadań podległym pracownikom,
- Wnioskowanie o zakup narzędzi, sprzętu i materiałów potrzebnych do pracy w kierowanym Oddziale,
- Odmowa wykonania usługi medycznej (pod warunkiem podania przyczyny na piśmie) w wypadku jej niezgodności z prawem lub sumieniem,
- Dokonywanie wpisów w dokumentacji medycznej,
- Informowanie pacjentów i ich rodzin o stanie zdrowia,
- Wnioskowanie o zmiany organizacyjne lub inwestycyjne, mające na celu poprawienie jakości usług lekarskich,
- Kontrola dokumentów i operacji gospodarczych realizowanych w kierowanym przez siebie Oddziale,
- Żądanie od innych komórek organizacyjnych Szpitala niezbędnych informacji i wyjaśnień w sprawach dotyczących wykonywanych zadań przez podległy personel

- Kształtowanie zakresów obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz przydzielanie zadań podległym pracownikom,
- Egzekwowanie od podległych pracowników terminowego i rzetelnego wykonywania przydzielonych zadań i czynności,
- Delegowanie na podległych pracowników części własnych uprawnień,
- Podnoszenie kwalifikacji zawodowych,
- Kierowanie pracą lekarzy specjalizujących się w kierowanym Oddziale
- Korzystanie ze świadczeń pracowniczych obowiązujących w Szpitalu na podstawie wewnętrznych uregulowań.

ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI :

- Za jakość świadczonych usług medycznych i efekty stosowanego leczenia na Oddziale,
- Za wykonywane czynności i niepodjęcie działań w sytuacjach tego wymagających,
- Za zabezpieczenie ciągłości pracy Oddziału,
- Za prawidłowe funkcjonowanie kierowanego przez siebie Oddziału,
- Za dobry stan faktyczny i samopoczucie psychiczne pacjentów,
- Za zaniechanie lub nierzetelne prowadzenie rozliczeń działalności Oddziału,
- Za zaniechanie kontroli i nadzoru nad prowadzoną przez podległy personel działalnością,
- Za przekroczenie uprawnień oraz udzielonych pełnomocnictw,
- Za naruszenie trybu postępowania przy zamawianiu i potwierdzaniu wykonywanych usług i zadań,
- Za nieprawidłową organizację pracy, brak koordynacji i nadzoru nad prawidłową pracą własną i podległych pracowników,
- Za nieprawidłowo prowadzoną dokumentację medyczną,
- Za powierzone mienie,
- Za całokształt opieki medycznej na Oddziale,
- Za przestrzeganie zasad Kodeksu Etyki Zawodowej oraz zapisów Karty Praw Pacjenta.

Podpis Udzielającego zamówienia

.....

Przyjmuję do wiadomości i stosowania

.....
 (data i podpis Przyjmującej zamówienie/ Przyjmującego zamówienie)

**SPRAWOZDANIE
Z LICZBY GODZIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OBJĘTYCH UMOWĄ**

za miesiąc roku

Data	Godzina rozpoczęcia udzielania świadczeń (zgodnie z grafikiem)	Godzina zakończenia udzielania świadczeń	Liczba godzin udzielania świadczeń	Stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń	Wartość

Wartość udzielonych świadczeń w miesiącu 202... roku wynosi złotych:

..... słownie złotych:

.....
Data i podpis Przyjmującej zamówienie/ Przyjmującego zamówienie

.....
Podpis i pieczętka Udzielającego zamówienia