

UMOWA Nr
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pediatrii
oraz na pełnienie funkcji Lekarza Kierującego oddziałem Pediatrii

w dniu roku w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. 2023, poz. 991 z późn. 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:

p.o. Dyrektora Szpitala – mgr inż. Marię Dziura

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia** lub **Szpitalem**

a

Panią/Panem:zamieszkałą/zamieszkałym :,

kod pocztowy:, posiadającą/posiadającym nr Pesel, działającą/działającym na podstawie Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza o numerze, prowadzącą/prowadzącym działalność gospodarczą pn.: „.....” z

siedzibą:, kod pocztowy:, wpisaną/wpisanym 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 w zakresie pediatrii oraz pełnienie funkcji Lekarza Kierującego Oddziałem Pediatrii.
2. Świadczenia zdrowotne oraz obowiązki w zakresie pełnienia funkcji Lekarza Kierującego Oddziałem Pediatrii 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.
3. Ustala się, że przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 będzie realizowany przy zapewnieniu 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.
4. *Przyjmująca zamówienie/ Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania świadczeń 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 godzin miesięcznie.
5. *Przyjmująca zamówienie/Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na zwiększenie liczby godzin

określonej w ust. 3 powyżej zgodnie z potrzebami *Udzielającego zamówienia*.

6. *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, w tym 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 postęp 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/przez 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/zobowiązany powiadomić *Udzielającego zamówienia* pisemnie, w terminie z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem, nie później jednak, niż przed uzgodnieniem terminów udzielania świadczeń z *Udzielającym zamówienia*, na okres, w którym zamierza skorzystać z prawa do zawieszenia realizacji umowy.
4. *Udzielający zamówienie* 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 zamówienie* nie zakłóca udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom *Udzielającego zamówienia* i jest możliwy do przyjęcia z uwagi na możliwości organizacyjne *Przyjmującej zamówienie/ Przyjmującego zamówienie*.
5. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń przez *Przyjmującą zamówienie/Przyjmującego zamówienie* w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim. Za okres nieudzielania świadczeń z tej przyczyny *Przyjmującej zamówienie/ Przyjmującemu zamówienie* 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 zamówienie* jest zobowiązana/zobowiązany do zapewnienia zastępstwa. Wskazany obowiązek nie dotyczy zdarzeń losowych, których *Przyjmująca zamówienie/ Przyjmujący zamówienie* 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 podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej u *Udzielającego zamówienia*, z zastrzeżeniem zapewnienia nieprzerwanej ciągłości w wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy z zachowaniem realizacji zadań według planowego harmonogramu dla osoby zastępującej, bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez *Udzielającego zamówienia* i po uzyskaniu jego uprzedniej zgody. Osobą zastępującą *Przyjmującego zamówienie/ Przyjmującą zamówienie* w wykonywaniu umowy może być wyłącznie osoba posiadająca kwalifikacje nie niższe niż *Przyjmująca zamówienie/ Przyjmujący zamówienie*, chyba że ze względu na wyjątkowe okoliczności postanowiono inaczej.
8. *Przyjmująca zamówienie/ Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązana/ jest zobowiązany z wyprzedzeniem 3 dni roboczych powiadomić na piśmie *Udzielającego zamówienia* o zamiarze powierzenia obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią. Po uzyskaniu zgody *Udzielającego zamówienia*, osoba trzecia w okresie przerwy, o której mowa w ust. 6, jest wyłącznie zastępcą *Przyjmującej zamówienie/ Przyjmującego zamówienie*.
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* jest zobowiązana/jest zobowiązany do zapoznania osoby wykonującej zadania w jej/w 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, w tym 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 Medycznej), 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 potwierdzających zdolność do realizacji świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową udokumentowanych odpowiednim zaświadczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy oraz aktualnych 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 i do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- 7) dostarczenia kopii nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy,
- 8) posiadania własnej odzieży i obuwia roboczego spełniającego wymagania określone w przepisach prawa oraz do pokrywania kosztów utrzymywania tej odzieży w należyтым stanie, w tym sanitarno-epidemiologicznym,
- 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 przed sądowych,
- 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, w tym sprzęt komputerowy wraz z niezbędnymi materiałami eksploatacyjnymi, aparaturę medyczną oraz inne materiały niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy należące do *Udzielającego zamówienia* wyłącznie do realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.
3. *Udzielający zamówienia* zapewnia, że sprzęt, aparatura medyczna oraz 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, w tym sprzętu komputerowego, aparatury medycznej oraz innych materiałów należących do *Udzielającego zamówienia* uszkodzonych 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.
3. *Przyjmująca zamówienie/ Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że została poinformowana/został 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 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/jego 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;
 - 6) niezabezpieczeniem ciągłości pracy kierowanego oddziału Pediatrii;
 - 7) brakiem kontroli lub nadzoru nad prowadzoną przez podległy personel działalnością leczniczą (wykonywaniem świadczeń n zdrowotnych) lub sprawowaniem tego nadzoru lub kontroli w sposób nienależyty;
 - 8) nieprawidłowej lub niewłaściwej organizacji pracy, lub braku koordynacji i nadzoru nad pracą własną i osób podległych .
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, w tym świadczeń zdrowotnych, w czasie lub miejscu ustalonym w niniejszej umowie,
 - 2) nieprzestrzeganie realizacji zakresu obowiązków, określonych załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy lub wykonywanie ich w sposób nienależyty,
 - 3) udaremnianie przeprowadzenia kontroli lub niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - 4) pobieranie nienależnych opłat za udzielanie świadczeń objętych przedmiotem umowy,
 - 5) 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,
 - 6) 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*,
 - 7) 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 /Przyjmującemu zamówienie*. *Przyjmująca zamówienie/ Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę na dokonanie tego potrącenia.
 3. Jeżeli na skutek zaniechań lub naruszeń, 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/ Przyjmującego 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/ Przyjmującego zamówienie*, *Udzielający zamówienia* obciąży pełną kwotą tej szkody *Przyjmującą zamówienie/ Przyjmującego 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 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/ Przyjmującego 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 /Przyjmującego 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 zgodnego z prawem przez *Przyjmującą zamówienie/ Przyjmującego 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 brutto w wysokości:
 - zł,00 (słownie złotych : 00/100) – za każdą udokumentowaną godzinę udzielania świadczeń w godzinach 8.00 – 15.30,
 - zł,00 (słownie złotych : 00/100) – za każdą udokumentowaną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 15.30 – 8.00 w dni powszednie oraz w godzinach 8.00 – 8.00 w soboty, niedziele i święta (dyżur medyczny).
2. *Przyjmująca zamówienie/ Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązana/zobowiązany do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielonych świadczeń wg wzoru stanowiącego Załączniki nr 2 do niniejszej umowy.
3. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 2 podlega weryfikacji formalnej i merytorycznej oraz zatwierdzeniu przez *Udzielającego zamówienia* lub upoważnioną osobę.
4. 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 /Przyjmującego zamówienie* faktury wraz ze sprawozdaniem, o którym mowa w ust 3. W przypadku złożenia faktury przed zakończeniem okresu sprawozdawczego, termin 14 dni liczony będzie od pierwszego dnia następnego miesiąca.
5. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatność dokonuje się następnego dnia roboczego.
6. Należność za wykonane świadczenia zostanie przekazana *Przyjmującej zamówienie/ Przyjmującemu zamówienie* na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego *Udzielającego zamówienia*.
7. Wypłata należności będzie uzależniona od prawidłowego sporządzenia faktury przez *Przyjmującą zamówienie/ Przyjmującego 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 z dnia 16.04.1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
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* 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 przekaze *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. Umowa zostaje zawarta od dnia roku na czas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową zawartą przez *Udzielającego zamówienie* z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie pediatrii, z zastrzeżeniem możliwości jej rozwiązania przez każdą ze Stron z zachowaniem formy pisemnej za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonym od dnia doręczenia 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 wykreślona / został wykreślony z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, utraciła/utracił uprawnienia do realizacji niniejszej umowy lub została pozbawiona/został pozbawiony prawa wykonywania zawodu, albo zostało zawieszono /ograniczone prawo wykonywania zawodu;
 - 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 tych świadczeń nastąpiło niezgodnie ze standardami obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia* lub w sposób niezgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
 - d) dopuściła się / 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 się / 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/ nie 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;
 - dostępności do materiałów i sprzętu niezbędnych do wykonywania świadczeń wynikających z pełnienia funkcji Lekarza kierującego oddziałem;
- 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, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, 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 / mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane go 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.

§ 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

Udzielający zamówienia

.....

.....

Załączniki do umowy:

1. Załącznik Nr 1 – Zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;
2. Załącznik Nr 2 – Sprawozdania 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 specjalisty dziedziny pediatrii,
 - zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej,
 - zaświadczenie lekarskie,
 - polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

ZAKRES OBOWIĄZKÓW , UPRAWNIENÍ I ODPOWIEDZIALNOŚCI
W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ UDZIELANIA
ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCYCH Z PEŁNIENIA FUNKCJI LEKARZA KIERUJĄCEGO
ODDZIAŁEM PEDIATRII

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, Karty Praw Dziecka 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. Współudział w prowadzeniu polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług medycznych świadczonych przez oddział.
8. Przydzielanie zadań podległym pracownikom i innym osobom zatrudnionym lub wykonującym świadczenia na innej podstawie niż umowa o pracę (dalej łącznie zwanych „pracownikami”) 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. Dbałość 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. Kierowanie pracą lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne w kierowanym przez siebie oddziale osobiście, bądź za pomocą wyznaczonych do tego celu lekarzy – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
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 UPRAWNIENIŃ :

- 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 lub ich opiekunów prawnych, a także osób upoważnionych przez pacjentów o stanie ich 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 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/Karty Praw Dziecka.

Podpis Udzielającego zamówienia

Przyjmuję do wiadomości i stosowania

.....
(data i podpis 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 osoby sporządzającej sprawozdanie

.....
Podpis i pieczętka Udzielającego zamówienia

Klauzula informacyjna – umowa cywilno-prawna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej: RODO) Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie (dalej: Szpital) informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa;
2. Inspektorem Ochrony Danych (dalej: IOD) w Szpitalu jest Marta Słoka. Dane kontaktowe IOD: e-mail: iod@szpitalmadalinskiego.pl, telefon kontaktowy: 691 316 180 w godz. 8:00 – 15:30.
3. Szpital pozyskał Pani/Pana dane osobowe w następstwie realizacji podpisanej przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit.c oraz art.9 ust.2 lit.b RODO jedynie w celach niezbędnych do realizacji podpisanej przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej oraz wypełnienia obowiązku Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa. Przetwarzanie będzie odbywało się zarówno w sposób ręczny jak i zautomatyzowany z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego. Szpital nie prowadzi automatycznego profilowania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane instytucjom państwowym i organizacjom branżowym zgodnie z obowiązującym w Polsce ustawodawstwem. Dostęp do Pani/Pana danych, zgodnie z podpisaną umową powierzenia przetwarzania danych osobowych, będą miały firmy informatyczne serwisujące systemy teleinformatyczne Szpitala.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej bez Pani/Pana zgody.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustawowy wymagany dla danych kadrowo-płacowych.
8. W związku z przetwarzaniem przez Szpital Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania swoich danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia swoich danych, na podstawie art. 17 RODO (prawo to nie może pozostawać w sprzeczności z obowiązującymi w Polsce aktami prawnymi),
 - prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych, na podstawie art. 18 RODO,
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO,
 - prawo do przenoszenia swoich danych, na podstawie art. 20 RODO.
9. Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych (art. 6 ust. 1 pkt a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie.
10. W Szpitalu, dla zapewnienia bezpieczeństwa, działa oznakowany system monitoringu obejmujący ciągi komunikacyjne. Do danych z systemu mają dostęp wyłącznie pracownicy posiadający stosowne upoważnienie.
11. W przypadku uznania przez Panią/Pana, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.

Otrzymałam/Otrzymałem

.....
Data i podpis