

Nr sprawy : 2/L/09/2023

**UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
OPIEKA LEKARSKA**

Nr ...../ KO/L/2023

zawarta w dniu .....2023 r. w Ciechocinku pomiędzy:

UZDROWISKO CIECHOCINEK S.A. z siedzibą w Ciechocinku przy ul. Kościuszki 10, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Toruniu Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000062945, reprezentowaną przez:

**Marcin Zajączkowski** – Prezes Zarządu

**Grzegorz Karpiński** – Wiceprezes Zarządu

zwaną dalej „Zleceniodawcą”,

a

lek.med. ...., zam. ...., PESEL ....., prowadzącym indywidualną praktykę lekarską pod nr ....., wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Burmistrza Miasta ..... pod nr ....., posiadającym nr NIP .....

....., REGON .....,

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert na podstawie art. 26 ust. 1,3,4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz.2190 ze zm.), została zawarta umowa następującej treści:

**§1**

Zleceniobiorca oświadcza, że :

- 1) ma prawo wykonywania zawodu lekarza, co potwierdza dokument "Prawo wykonywania zawodu lekarza: nr .....
- 2) jest uprawniony do wykonywania indywidualnej praktyki lekarskiej w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. z 2019 r., poz.237 ze zm.) oraz że jest wpisany do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich Okręgowej Izby Lekarskiej w .....
- 3) posiada specjalizację w dziedzinie .....
- 4) posiada wymagane uprawnienia i kwalifikacje oraz spełnia wszelkie wymagane przez obowiązujące prawo warunki i wymogi formalne do prawidłowej realizacji niniejszej umowy, jak również nie istnieją przeszkody formalne ani faktyczne niezbędne do prawidłowego wykonywania u Zleceniodawcy świadczeń na podstawie niniejszej umowy.

**§2**

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach działalności ZNZOZ w Uzdrowisku Ciechocinek S.A. Zakres świadczeń zdrowotnych określa załącznik nr 1 do umowy - "Zakres zadań lekarza udzielającego świadczenia zdrowotne w ZNZOZ w Uzdrowisku Ciechocinek S.A." - stanowiący jej integralną część.

**§3**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, według potrzeb Zleceniodawcy, zgodnie z harmonogramem ustalonym na każdy miesiąc przez Dyrektora ds. leczniczych w Uzdrowisku Ciechocinek S. A. w uzgodnieniu ze Zleceniobiorcą.
2. W uzasadnionych przypadkach Dyrektor ds. leczniczych w Uzdrowisku Ciechocinek S.A. będzie mógł zmieniać miesięczny harmonogram w trakcie miesiąca.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się, w uzasadnionych przypadkach, do udzielania świadczeń zdrowotnych dodatkowo w innych terminach niż przewidziane w harmonogramie, wskazanych przez Dyrektora ds. leczniczych w Uzdrowisku Ciechocinek S. A.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w obiektach Zleceniodawcy w Ciechocinku – w Szpitalu Uzdrowiskowym/Sanatorium Uzdrowiskowym, a na żądanie Dyrektora ds. leczniczych w Uzdrowisku Ciechocinek S. A także w innych miejscach.

**§4**

1. Zleceniobiorca nie pozostaje w stosunku podporządkowania wobec Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się uwzględniać wskazówki Dyrektora ds. leczniczych w Uzdrowisku Ciechocinek S. A. dotyczące organizacji wykonywania niniejszej umowy.

## §5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i obowiązującym prawem oraz z najwyższą, zawodową starannością.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania zakresu zadań lekarza udzielającego świadczenia zdrowotne w Uzdrawisku Ciechocinek S.A. określonego w załączniku nr 1 do umowy.
3. Strony nie wykluczają możliwości powierzenia przez Zleceniodawcę wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy przez inne aniżeli Zleceniobiorca osoby, jednakże powierzenie przez Zleceniobiorcę do wykonania takim osobom jakichkolwiek czynności wymaga każdorazowo – pod rygorem nieważności - wcześniejszej, pisemnej zgody osób uprawnionych do reprezentowania Zleceniodawcy. Ciężar wykazania posiadania przez pełnomocnika Zleceniobiorcy odpowiednich uprawnień i kwalifikacji wymaganych dla realizacji niniejszej umowy spoczywa na Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy pełną odpowiedzialność za skutki swoich działań i zaniechań, jak również za skutki działań i zaniechań swoich ewentualnych pełnomocników, za których odpowiada jak za własne działania i zaniechania.

## §6

Zleceniobiorca w czasie wykonywania postanowień niniejszej umowy zobowiązuje się nadzorować pracę części personelu medycznego w Uzdrawisku Ciechocinek S. A. przekazanej mu pod taki nadzór przez Dyrektora ds. leczniczych w Uzdrawisku Ciechocinek S. A.

## §7

Zleceniobiorca zobowiązuje się prowadzić dokumentację udzielanych świadczeń zdrowotnych. Zakres i sposób prowadzenia dokumentacji będzie zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz ze wskazówkami Dyrektora ds. leczniczych w Uzdrawisku Ciechocinek S. A .

## §8

Zleceniobiorca zobowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę, jak również przez NFZ, w szczególności do:

- 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) korzystania ze sprzętu i materiałów powierzonych przez Zleceniodawcę,
- 3) prowadzenia dokumentacji o której mowa w §7,
- 4) przestrzegania zasad ochrony danych osobowych.

## §9

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia strony ponoszą zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż zawarł na własny koszt umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - Zleceniobiorcy oraz osoby, za którą Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność - za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się pozostawać ubezpieczonym przez okres obowiązywania niniejszej umowy, przy czym suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego wypadku, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia nie będzie mniejsza niż określona w odrębnych przepisach.

## §10

1. Strony umowy zobowiązują się zachować w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące wykonywania niniejszej umowy lub działalności drugiej strony, jak również wszelkie inne informacje, których ujawnienie mogłoby narazić drugą stronę na szkodę.
2. Strona umowy może ujawnić informacje, o których mowa w ustępie poprzedzającym, wyłącznie podmiotom uprawnionym do żądania takich informacji przez obowiązujące przepisy prawa, a innym osobom wyłącznie za zgodą drugiej strony wyrażoną pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
3. Obowiązki, o których mowa w ust. 1 i 2, trwają także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że ewentualne umowy zawarte przez Zleceniobiorcę z innymi podmiotami nie będą ograniczać dostępności i jakości usług Zleceniobiorcy dla Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, iż jest świadomy unijnej reformy ochrony danych osobowych. Tym samym zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych mu danych osobowych z poszanowaniem przepisów 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, wydanych na jego podstawie krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych oraz wewnętrznych procedur (instrukcje, polityki, regulaminy, wskazówki Inspektora Ochrony Danych i inne) Zleceniodawcy.

## §11

1. Zleceniodawca zobowiązuje się umożliwić Zleceniobiorcy korzystanie z pomieszczeń, sprzętu medycznego i materiałów w zakresie niezbędnym do wykonywania niniejszej umowy.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do używania sprzętu medycznego zgodnie z instrukcjami obsługi i obowiązującymi zasadami użytkowania, Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Zleceniodawcy, za wyjątkiem zużycia będącego wynikiem jego normalnej eksploatacji.
3. Wszelkie dokumenty, urządzenia i materiały udostępnione Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę są i pozostają własnością Zleceniodawcy i nie mogą być wykorzystywane bez pisemnej zgody osób uprawnionych do reprezentowania Zleceniodawcy do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.

#### §12

1. Strony ustalają, że stawka za osobodzień za jednego pacjenta pozostającego pod opieką Zleceniobiorcy w danym miesiącu wynosi ..... zł. Zleceniobiorca otrzymuje od Zleceniodawcy wynagrodzenie za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne zgodnie ze wzorem (stawka za osobodzień ..... x łączna liczba pacjentów, przebywających u Zleceniodawcy i będących pod faktyczną opieką Zleceniobiorcy w danym miesiącu, zgodnie z imiennym wykazem tychże pacjentów potwierdzonym pisemnie przez Dyrektora Szpitala Uzdrawiskowego/Sanatorium Uzdrawiskowego oraz przez Dyrektora ds. leczniczych x ilość osobodni sprawowania przez Zleceniobiorcę faktycznej opieki nad tymi pacjentami).
  - 1a. Wynagrodzenie za jedno badanie lekarskie / konsultację lekarską, polegające na zleceniu właściwych zabiegów pacjentowi przebywającemu na pobycie hotelowym wynosi 50% aktualnie obowiązującej stawki za badanie w cenniku Zleceniodawcy”
  - 1b. Pierwszy i ostatni dzień pobytu rozliczany jest jako jeden osobodzień. Rozliczeniu podlega osobodzień obejmujący wykonanie liczby zabiegów, określonej w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrawiskowego, w tym zabiegów z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych. Do osobodni podlegających rozliczeniu nie zalicza się osobodni, w czasie których pacjent przebywał na przepustce przez więcej niż 12 godzin w ciągu doby.
2. Wynagrodzenie obliczone zgodnie z ust.1, ust.1a, ust.1b stanowi całkowitą zapłatę na rzecz Zleceniobiorcy za wykonanie niniejszej umowy. Oprócz wynagrodzenia ustalonego zgodnie z ust.1 i ust. 1a, ust. 1 b, Zleceniobiorcy za wykonanie niniejszej umowy nie przysługują od Zleceniodawcy żadne dodatkowe należności i świadczenia, ani też zwrot wydatków związanych z wykonywaniem niniejszej umowy. Wszelkie świadczenia i płatności na rzecz Urzędu Skarbowego, ZUS i innych właściwych podmiotów uiszcza Zleceniobiorca na własny koszt i we własnym zakresie.
3. Zapłata wynagrodzenia za dany miesiąc następować będzie w terminie 30 dni od zakończenia tego miesiąca i otrzymania przez Zleceniodawcę faktury. Podstawą do wystawienia faktury jest imienny wykaz pacjentów, którzy faktycznie pozostawali pod opieką Zleceniobiorcy, zatwierdzony pisemnie przez ordynatora obiektu oraz przez Dyrektora ds. leczniczych
4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę.
5. Za datę zapłaty przelewem uważana będzie data obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca nie może zbyć lub obciążyć na rzecz osób trzecich wierzytelności wobec Zleceniodawcy z tytułu wynagrodzenia bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

#### §13

1. Strony umowy zgodnie postanawiają, że stosunek wynikający z niniejszej umowy nie jest stosunkiem pracy.
2. Zleceniobiorca będzie wykonywał niniejszą umowę w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej.

#### §14

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 01.01.2024 r. do 31.12.2025 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych składających się na przedmiot umowy;
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust.3 poniżej;
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę na piśmie za dwutygodniowym pisemnym wypowiedzeniem.
4. Niezależnie od postanowień ust. 1-3 umowa ulega rozwiązaniu z chwilą :
  - 1) utraty przez Zleceniobiorcę prawa wykonywania zawodu,
  - 2) zawieszenia prawa wykonywania zawodu przez Zleceniobiorcę,
  - 3) ograniczenia wykonywania przez Zleceniobiorcę określonych czynności medycznych,
  - 4) niespełniania przez Zleceniobiorcę obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w niniejszej umowie.
5. Strony ustalają, że Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy na piśmie z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku wystąpienia po stronie Zleceniodawcy warunków finansowych uniemożliwiających dalszą kontynuację niniejszej umowy na warunkach w niej określonych.

6. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania niniejszej umowy, Zleceniobiorca niezwłocznie - nie później niż w ciągu 3 (trzech) dni roboczych - zwróci Zleceniodawcy wszelkie posiadane dokumenty związane z wykonywaniem umowy i materiały jakie sporządził, zebrał lub otrzymał w czasie obowiązywania niniejszej umowy albo w związku lub przy okazji jej wykonywania, włączając w to ich kopie, odpisy, a także zapisy na innych nośnikach i wszelkie inne mienie udostępnione przez Zleceniodawcę - pod sankcją odpowiedzialności prawnej i finansowej.

#### **§15**

1. Strony przewidują możliwość zmiany ilości świadczeń medycznych przypadających na Zleceniobiorcę oraz ceny za udzielenie świadczenia medycznego przez Zleceniobiorcę.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.

#### **§16**

Osobą odpowiedzialną za wykonanie niniejszej umowy ze strony Zleceniodawcy jest Dyrektor ds. leczniczych w Uzdrawisku Ciechocinek S. A.

#### **§17**

Umowę sporządzono w trzech egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zleceniodawcy, a jeden dla Zleceniobiorcy.

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy
2. Zakres zadań

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**