

Umowa Nr/2026
o udzielanie świadczeń zdrowotnych
przez lekarza psychiatrę / psychiatrę dzieci i młodzieży

zawarta w dniur. pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Andrychowie ul. Dąbrowskiego 19 34-120 Andrychów, zarejestrowanym w KRS pod numerem: 0000015878, NIP: 551-21-23-091, REGON: 000805666, reprezentowanym przez:

Dyrektora mgr inż. Piotra Kopijasza

zwanym dalej „Zleceniodawca”,

a

.....zwanym dalej „Zleceniobiorca”

§1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek udzielenia świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza psychiatry/ psychiatry dzieci i młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.
2. Udzielanie świadczeń określonych w ust. 1 odbywać się będzie w dniach i godzinach ustalonych przez strony w harmonogramie sporządzanych na okresy miesięczne.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe dla udzielania określonych w ust. 1 świadczeń zdrowotnych.

§2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania niniejszej umowy z należytą starannością i odpowiednią jakością z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania wykazu obowiązków lekarza psychiatry, który stanowi załącznik niniejszej umowy.
3. Ponadto:
 - 1) zachowania w tajemnicy, zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu, wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności dotyczących pacjentów;
 - 2) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
 - 3) przestrzegania obowiązujących u Zleceniodawcy standardów udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 4) przestrzegania obowiązujących u Zleceniodawcy regulaminów, zarządzeń i zwyczajów;
 - 5) stosowania się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Zleceniodawcy w zakresie sposobu realizacji umowy;
 - 6) bezwzględnego przestrzegania obowiązujących w zakresie udzielania świadczeń objętych niniejszą umową powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności:
 - a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
 - b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - c) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego;
 - d) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 21 grudnia 2018 w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi.
 - e) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
 - f) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
3. Pod względem organizacyjnym Zleceniobiorca wyraża zgodę na koordynowanie jego pracy przez lekarza kierującego oddziałem dziennym psychiatrycznym rehabilitacyjnym dla dzieci i młodzieży.

§3

Zleceniodawca zobowiązuje się zabezpieczyć fachową obsługę średniego i podstawowego personelu oraz obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.

§4

1. Zleceniobiorca udziela świadczeń zdrowotnych korzystając nieodpłatnie z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych i innych środków niezbędnych do realizacji umowy, udostępnionych mu przez Zleceniodawcę.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1 nie może być wykorzystywane w innym celu niż określone niniejszą umową.
3. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za zawinione uszkodzenia lub zaginięcie sprzętu bądź aparatury stanowiących własność Zleceniodawcy.

§5

1. Zleceniodawca oświadcza, że miejsce wykonania umowy spełnia warunki stawiane podmiotom leczniczym w celu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z warunkami udzielania świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy i nie zgłasza zastrzeżeń w tym przedmiocie.

§6

1. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń medycznych lub zaniechaniem udzielenia tych świadczeń, w tym z tytułu przenoszenia chorób zakaźnych (również HIV i WZW) na czas trwania umowy na zasadach wskazanych w przepisach rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
 - 2) dostarczenia kopii polisy dokumentującej zawarcie umowy o której mowa w ust. 1,
 - 3) utrzymywania ważnej umowy ubezpieczenia przez okres obowiązywania umowy, pod rygorem odstąpienia od umowy.
 - 4) posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy) oraz zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych przez cały okres obowiązywania umowy.

§7

1. Za świadczone w ramach niniejszej umowy usługi Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie określone stawką godzinową w wysokości zł/h. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie potwierdzenie wykonanych prac, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy, potwierdzonym przez lekarza kierującego oddziałem dziennym psychiatrycznym rehabilitacyjnym dla dzieci i młodzieży lub zastępcę dyrektora ds. lecznictwa.
2. Potwierdzenie wykonania pracy winno być złożone na dzienniku podawczym w sekretariacie do 3 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonywano zlecenie wraz z rachunkiem do umowy zlecenia.

3. Zleceniobiorca zobowiązany jest przy podpisywaniu umowy złożyć stosowne oświadczenie do naliczenia składek ubezpieczeniowych oraz zobowiązuję się, w przypadku wystąpienia jakiejkolwiek zmian, powiadomić o tym Zleceniodawcę.
4. Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie przedłożonego potwierdzonego zestawienia, osobno dla o którym mowa w ust. 2 powyżej oraz zgodnego z nim rachunku, przelewem na wskazane na rachunku konto, w terminie do 14 dni od daty otrzymania tego dokumentu księgowego.
5. Poprawnie wystawiony rachunek wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 2, należy przedłożyć do 3 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za miesiąc, w którym świadczona była usługa
6. Za datę zapłaty za spełnione świadczenie uznawany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy .
7. Rozliczenia pomiędzy stronami dokonywane będą w okresach miesięcznych w oparciu wykaz ilości godzin wypracowanych w danym miesiącu, zatwierdzony pod względem wykonania przez lekarza kierującego oddziałem dziennym psychiatrycznym lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa
8. Zleceniobiorca oświadcza, że kwota, o której mowa w ust. 1 wyczerpuje całość zobowiązania finansowego Zleceniodawcy wobec Zleceniobiorcy związanego z wykonaniem niniejszej umowy.

§8

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia roku do dnia roku.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego
3. Strony umowy zastrzegają prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
 - 1) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron;
 - 2) utraty uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową;
 - 3) przeniesienia przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy;
 - 4) rozwiązania przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym zamówienia umowy na świadczenie usług medycznych;
 - 5) odmowy poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i innych środków odurzających gdy zachodzi podejrzenie pozostawiania lekarza w czasie udzielania świadczeń w Szpitalu pod ich wpływem.

§9

Strony umowy zobowiązują się rozwiązywać ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§10

Od wynagrodzenia Zleceniodawca dokona stosownych potrąceń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W kwestiach nieunormowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksy Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz inne powszechnie obowiązujące.

§ 13

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

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Załącznik nr 1 – świadczeń potwierdzenie wykonanych prac

Imię i nazwisko:

Wykaz wykonanych prac w miesiącu:

[illegible]

Suma godzin realizacji zlecenia:.....

.....
data, podpis Zleceniobiorcy

Zatwierdził:
podpis osoby upoważnionej przez Zleceniodawcę

Załącznik nr 2

Andrychów

Do Dyrekcji
WSP w Andrychowie ”

Zgłoszenie nieobecności

Nazwisko i imię

Miejsce wykonywania świadczeń

Okres nie wykonywania świadczeń medycznych

.....

Podpis Przyjmującego Zamówienie