

**UMOWA ZLECENIE NR ...../2020**

zawarta w dniu ..... 2020 roku w Warszawie, pomiędzy:

**Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Lecznicznym Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie 03-131, przy ul. Mehoffera 72/74, wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000456064, o kapitale zakładowym w wysokości 62.965.000 zł., posiadającą NIP: 5242758370 oraz REGON: 146613264, zwaną dalej **SCOL**, reprezentowaną przez:

- 1) Barbarę Misińska – Prezes Zarządu
- 2) Zbigniewa Trzeciaka – Członek Zarządu

**zwaną dalej Zleceniodawcą**

**a**

....., nr PESEL ....., numer wykonywania zawodu ....., zamieszkałą/ym ul. .... zwaną/ym dalej **Zleceniobiorcą**.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń lekarskich .....na rzecz pacjentów Zakładu Opiekuńczo-Lecznicznego SCOL, przy ulicy Mehoffera 72/74, objętych kontraktem zawartym przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także udzielanie świadczeń nie finansowanych ze środków publicznych w warunkach określonych w dalszych postanowieniach umowy.
2. W celu prawidłowego określenia statusu Zleceniobiorcy, wynikającego z przepisów ustawy o zmianie ustawy z dnia 17 sierpnia 2016 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2019 r, poz. 1778), oświadczają, że jest w rozumieniu tej ustawy osobą fizyczną nie wykonującą działalności gospodarczej, która przyjmuje zlecenie lub świadczy usługi na podstawie umów, o których mowa w art. 734 i 750 kc .

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

**§ 2**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń lekarskich, określonych w § 1 ust.1 powyżej, według potrzeb Zleceniodawcy, ustalanych na początku każdego miesiąca przez Kierownika zakładu opiekuńczo leczniczego, przy czym wymaga się świadczenia usług minimum dwa razy w tygodniu w przedziale godzin od 8.00 do 20.00, do 120 godzin w miesiącu i do 1440 w okresie obowiązywania umowy.

2. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy, wykonywane będą, zgodnie z przedłożonym raz w miesiącu (nie później niż do 25-tego dnia miesiąca poprzedzającego) przez Świadczącego usługi harmonogramem, zatwierdzonym każdorazowo przez Kierownika zakładu leczniczego. Każdorazowe uzgodnienie harmonogramu nie stanowi zmiany niniejszej Umowy. Uzgodniony harmonogram przekazywany jest Zarządowi Spółki.
3. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych i realizacją Umowy sprawuje Kierownik Zakładu Opiekuńczo Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74
4. Potwierdzanie i ewidencjonowanie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy odbywać się będzie każdego dnia przez dokonywanie odpowiednich wpisów w wykazie świadczeń, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Umowy.

### § 3

#### 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia samodzielnej kompleksowej opieki lekarskiej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SCOL zgodnie z zasadami etyki zawodowej, a także przy utrzymywaniu standardów obowiązujących w lecznictwie oraz aktualnego poziomu wiedzy medycznej;
- 2) ścisłej współpracy z innymi osobami udzielającymi jednocześnie świadczeń medycznych i pielęgnacyjnych oraz wykonujących czynności pomocnicze, a także podejmowania działań mających na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń przez inne współpracujące osoby spośród personelu medycznego SCOL;
- 3) bezwzględnego przestrzegania i znajomości praw pacjenta określonych ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz zasad kodeksu etyki lekarskiej;
- 4) poddania się kontroli uprawnionych organów, pełnej współpracy przy kontroli a także opracowywania projektów odpowiedzi w stawianych zarzutach, pod rygorem poniesienia negatywnych konsekwencji nałożonych na SCOL w związku z pracą świadczoną przez Zleceniobiorcę;
- 5) czytelnego i zgodnego z prawem prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń oraz udzielania informacji medycznych według obowiązujących przepisów w podmiotach leczniczych;
- 6) starannego wykorzystywania powierzonych materiałów medycznych, dbałości o sprzęt medyczny i mienie SCOL, powierzonych do wykonywania umowy;
- 7) używania obuwia i ubrania ochronnego zakupionego na własny koszt wraz z identyfikatorem określonym przez SCOL oraz utrzymania właściwego reżimu sanitarnego i epidemiologicznego, przepisów bhp i ppoż obowiązujących w SCOL;
- 8) znajomości oraz przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez SCOL, a w szczególności procedur zgodnych z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością;



- 9) stosowania się do dyspozycji, wytycznych i wskazówek dotyczących sposobu i organizacji udzielania świadczeń, zwłaszcza w zakresie objętym kontraktem z NFZ – Zarządu w tym Członka Zarządu odpowiedzialnego za sprawy medyczne, oraz Kierownika zakładu leczniczego.

#### **§ 4**

##### **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Stołeczne Centrum Opiekuńczo-Lecznicze Sp. z o.o. Dane kontaktowe: adres korespondencyjny: 03-131 Warszawa, ul. Mehoffera 72/74; adres e-mail: [biuro@scol.warszawa.pl](mailto:biuro@scol.warszawa.pl); nr telefonu: 22 811-06-88.
- 2) Zleceniobiorca oświadcza, że został poinformowany, że na podstawie niniejszej umowy, w celu jej wykonania, przetwarzane będą podane przez niego dane osobowe, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) nr 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 (art. 6 ust. 1 pkt b).
- 3) Strony zgodnie oświadczają, że podanie danych osobowych w Umowie jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji Umowy.
- 4) We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez SCOL, Zleceniobiorca może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: [iod@scol.warszawa.pl](mailto:iod@scol.warszawa.pl)
- 5) Dane osobowe Zleceniobiorcy nie są przekazywane do Państwa trzeciego, nie są też przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 6) Dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom wspierającym Zleceniodawcę przy realizacji niniejszej umowy, w tym: Ecovis System Rewident
- 7) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy, natomiast przez czas dłuższy (wskazany przepisami prawa) w zakresie niezbędnym do realizacji celów księgowych, podatkowych, dochodzenia i obrony przed roszczeniami, ustalania prawa do świadczeń.
- 8) Zleceniobiorca może w dowolnym momencie zwrócić się do Zleceniodawcy o dostęp do swoich danych, dokonywać w nich poprawek i uzupełnień, a także ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Zleceniobiorca ma prawo uzyskać od Zleceniodawcy kopię danych osobowych, podlegających przetwarzaniu. Poza tym Zleceniobiorca może również skorzystać z prawa do przenoszenia danych, a także ma prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych osobowych. Zleceniobiorca ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego jeżeli uzna, że druga Strona przetwarza jego dane osobowe niezgodnie z wymaganiami obowiązującego prawa.

#### **§ 5**

1. Dla prawidłowej realizacji niniejszej umowy SCOL zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy nieodpłatnie:
  - a) dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta,

- b) leki, materiały medyczne i dostęp do urządzeń medycznych znajdujących się na terenie zakładu Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń wynikających z Umowy,
  - c) możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych.
2. SCOL pokrywa koszty naprawy i konserwacji aparatury i sprzętu wchodzącego w skład wyposażenia, o którym mowa w ust. 1 lit. b), wynikających z ich eksploatacji dla realizacji przedmiotu umowy oraz koszty zakupu i zużycia materiałów medycznych i środków farmaceutycznych niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy, według zasad u niego obowiązujących.
  3. Dokumentacja Medyczna, o której mowa w ust. 1 lit. a) powyżej jest własnością SCOL i jest przechowywana w miejscu jej wytworzenia. Ewentualne posługiwanie się przez Zleceniobiorcę tą dokumentacją dla celów szkoleniowych czy badawczych lub poza siedzibą Zleceniodawcy wymaga uprzedniej zgody Członka Zarządu odpowiedzialnego za sprawy medyczne, wydanej z uwzględnieniem przepisów ustawy o prawach pacjenta i ochronie danych osobowych, powołanych w niniejszej umowie.
  4. SCOL pokrywa koszty związane z zapewnieniem mediów, porządku i czystości w pomieszczeniach.

## **§ 6**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do prawidłowego wykonania umowy oraz spełnia wymagania zdrowotne kwalifikujące go do udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że przedstawione przez niego dokumenty potwierdzające jego kwalifikacje zawodowe, niezbędne do realizacji świadczeń w ramach niniejszej umowy są aktualne w dniu zawarcia umowy, a prawo wykonywania zawodu nie zostało zawieszone ani cofnięte. W sytuacji jakiegokolwiek zmiany w zakresie niniejszego oświadczenia, Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować SCOL o tym fakcie, pod rygorem zapłaty kary umownej w kwocie 3000,00 złotych.
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy, pod rygorem zapłaty kary umownej w kwocie 3.000,00 złotych. Kserokopia aktualnej w dniu zawarcia umowy polisy, stanowi załącznik nr 2 do umowy. Najpóźniej w dniu poprzedzającym wygaśnięcie polisy dotychczasowej, Świadczący usługi zobowiązany jest złożyć w Sekretariacie SCOL potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię kolejnej Polisy/Polis zabezpieczających pełny okres obowiązywania Umowy.

## **CZAS TRWANIA UMOWY**

### **§ 7**

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



2. Z zastrzeżeniem ust. 3 i 4, Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta, lub za obopólną zgodą stron.
3. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy w każdym czasie, z zachowaniem jedno miesięcznego terminu wypowiedzenia.
4. SCOL może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji gdy Zleceniobiorca rażąco narusza postanowienia umowy. Za rażące naruszenie postanowień umowy uważa się w szczególności, lecz nie wyłącznie:
  - a) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych wykazów i informacji.
  - c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem praw pacjentów, postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - d) przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody SCOL,
  - e) nie dotrzymania warunków określonych w §6 niniejszej umowy dotyczących obowiązku składania dokumentów,
  - f) utraty uprawnień do wykonywania zawodu i świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

## **WYNAGRODZENIE**

### **§ 8**

1. Strony ustalają wynagrodzenie z tytułu wykonywania umowy na kwotę brutto ..... złotych za 1 godzinę wykonanych świadczeń ujętych w harmonogramie zatwierdzonym przez Kierownika zakładu opiekuńczo leczniczego, o którym mowa w § 2 ust. 2, maksymalna wartość umowy nie przekroczy kwoty: ..... zł brutto,
2. Ostatniego dnia każdego miesiąca Zleceniobiorca wystawi SCOL rachunek potwierdzony merytorycznie przez Kierownika zakładu opiekuńczo leczniczego.
3. Do rachunku należy załączyć każdorazowo wykaz zrealizowanych świadczeń wg załącznika nr 1 zatwierdzonego przez Kierownika zakładu.

### **§ 9**

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w §8 ust. 1 wypłacane będzie jeden raz w miesiącu 15 dnia każdego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu w którym świadczone były usługi na rachunek bankowy numer: .....
2. Udzielający zamówienia potrąci kwoty nałożonych kar umownych z bieżących należności wynikających z rachunków Zleceniobiorcy.
3. Przyjmujący zamówienie nie przeniesie żadnych wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.

## **PRZERWY W UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ**

### **§ 10**

1. Zleceniobiorca nie może bez uprzedniej zgody Członka Zarządu odpowiedzialnego za sprawy medyczne powierzyć realizacji świadczeń objętych umową osobie trzeciej. W okolicznościach uniemożliwiających realizowanie umowy, wywołanych jego stanem zdrowia lub innymi ważnymi przyczynami (wypoczynek trwający nie dłużej niż 30 dni kalendarzowych w roku), Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Kierownika zakładu leczniczego, a w przypadku jego nieobecności Członka Zarządu odpowiedzialnego za sprawy medyczne, względnie Prezesa Zarządu. W powyższych okolicznościach Zleceniobiorca zobowiązany jest współdziałać ze SCOL dla zapewnienia zastępstwa. Decyzja o zastępstwie należy zawsze do SCOL.
2. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powyżej, skutkuje zapłatą kary umownej w kwocie 300,00 złotych za każdy dzień niezgodnionej nieobecności, a dodatkowo Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialnością za wszelkie szkody wynikłe na skutek niezabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń przez SCOL, jeśli ich wartość przekroczy zastrzeżoną karę umowną. Postanowienia tego nie stosuje się do przypadku losowego, którego rodzaj i charakter uniemożliwił Zleceniobiorcy bezzwłoczne zawiadomienie SCOL i współdziałanie w zorganizowaniu zastępstwa.
3. Zleceniobiorca pozostaje do pełnej dyspozycji SCOL w czasie uzgodnionym w harmonogramie. O pojedynczych przerwach zobowiązuje się zawiadomić z wyprzedzeniem co najmniej 3 dni roboczych.
4. Przerwy w udzielaniu świadczeń, o których mowa w ust. 1-3 nie są płatne.

## **ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI. KARY UMOWNE.**

### **§ 11**

1. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego, w tym również wyrządzenia szkody bezpośrednio pacjentowi,
  - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - d) szkód poniesionych przez SCOL wynikających z sankcji zastosowanych przez uprawnione podmioty, które wynikają z działania lub zaniechania Zleceniobiorcy,
  - e) nie powiadomienia o nieobecności i/lub nie zapewnienie zastępstwa w sposób określony niniejszą umową,
  - f) nie poddania się kontroli wykonywanej przez SCOL oraz inne uprawnione organy i do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli oraz sporządzenia pisemnych wyjaśnień stanowiących podstawę odpowiedzi SCOL na zarzuty podmiotów trzecich, a odnoszących się do czynności Zleceniobiorcy.



- g) wykorzystywania dla własnych korzyści lub dla korzyści podmiotów trzecich informacji lub know-how uzyskanych przy okazji wykonywania niniejszej Umowy.

## **§ 12**

1. W przypadku stwierdzenia przez Prezesa Zarządu lub Członka Zarządu odpowiedzialnego za sprawy medyczne naruszenia zasad niniejszej umowy w zakresie niedbałego, w tym nieczytelnego lub nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta, nieprzestrzegania praw pacjenta, udzielania świadczeń niegodnie z własnymi kwalifikacjami lub aktualną wiedzą medyczną lub niewłaściwego wykorzystywania składników majątkowych powierzonych przez SCOL do realizacji niniejszej umowy – SCOL może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości 15% wysokości jego średniego miesięcznego wynagrodzenia za ostatnie 6 miesięcy poprzedzające nałożenie kary, a jeśli okres wykonywania umowy był krótszy lub zawierał nieodpłatne przerwy w świadczeniach – wówczas w wysokości 15% średniego wynagrodzenia za ostatnie 6 miesięcy poprzedzających nałożenie kary w sektorze przedsiębiorstw opublikowanego przez GUS.
2. Kary umowne, o których mowa w niniejszym paragrafie nie mogą być nałożone później niż 6 miesięcy od stwierdzenia nieprawidłowości, nie później jednak 3 lata od wystąpienia zdarzenia, bez względu na fakt czy umowa jest kontynuowana czy też wygasła bądź została rozwiązana.
3. Kary umowne, o których mowa w niniejszej umowie nakładane są przez Zarząd bezpośrednio lub na wniosek Kierownika zakładu leczniczego. Przed nałożeniem kary umownej Zleceniobiorcy zostanie wyznaczony termin do złożenia wyjaśnień na piśmie lub wysłuchania. Niezłożenie wyjaśnień lub nie stawienie się w celu wysłuchania w wyznaczonym terminie skutkuje nałożeniem kary z pominięciem tego elementu.
4. Po wyczerpaniu procedury, o której mowa w ust 3 powyżej, kara umowna staje się natychmiast wymagalna, a Zleceniobiorca wyraża zgodę na jej potrącenie w pełnej wysokości z najbliższych płatności, wynikającej z niniejszej umowy.
5. Jeśli w wyniku naruszeń, za które nałożono karę umowną, SCOL poniósł lub może ponieść szkodę, Zleceniobiorca zobowiązany jest do pełnego jej naprawienia, niezależnie od wysokości zastrzeżonej na tę okoliczność kary umownej.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 13**

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy kodeksu cywilnego.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. Zmiany umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

4. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby SCOL.

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**