

I. Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. Fizjoterapeuta

WZÓR

UMOWA NR/2024 O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w Warszawie dnia __/__/2022r. pomiędzy:

SZPZLO Warszawa-Rembertów, z siedzibą w Warszawie przy ul. Dwóch Mieczy 22a, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000033723, posiadającym NIP 952-18-48-884, REGON 016394765,

reprezentowanym przez Magdalenę Bakułę – dyrektora zakładu opieki zdrowotnej, zwanej dalej „Zleceniodawcą”

a

....., prowadzącym działalność fizjoterapeutyczną z siedzibą w
(..-...) przy ul., pod firmą o numerze
NIP:, Regon Adres do doręczeń: ..-... .., ul.
.....
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług fizjoterapii w Poradni Rehabilitacyjnej. Usługi będą świadczone w Przychodni przy ul. Zawiszków 23 w godzinach wyznaczonych przez Zleceniodawcę. Szczegółowy zakres obowiązków fizjoterapeuty stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Na czas panującej epidemii związanej z Covid 19 wprowadza się dodatkowy zakres obowiązków mających na celu zapewnienia wszelkich środków ostrożności - Zasady pracy Poradni Rehabilitacyjnej w stanie epidemii – stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Dodatkowo, aby wspomóc pracę rejestracji i odpowiednio zaplanować zabiegi rehabilitacyjne pacjentów wprowadza się zadania z zakresu rejestracji pacjentów oraz wsparcia rejestracji rehabilitacji realizowane przez Fizjoterapeutów w okresie epidemii, stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 2

Czynności, o których mowa w § 1, będą wykonywane przez Zleceniobiorcę w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy.

§ 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów z należytą starannością, w sposób zgodny z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami z poszanowaniem zasad oraz praw pacjenta.

§ 4

Osobami, którym Zleceniobiorca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, zwanymi „osobami uprawnionymi”, są:

1. Osoby ubezpieczone w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, legitymujące się aktualnym dowodem objęcia ubezpieczeniem,
2. Pacjenci nieubezpieczeni po uprzednim opłaceniu wizyty w rejestracji zgodnie z obowiązującym cennikiem usług SZPZLO Warszawa – Rembertów,

§ 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową w czasie zaproponowanym przez Zleceniobiorcę i zaakceptowanym przez Dyrektora (załącznik nr 1).
2. W przypadku planowanych zmian godzin pracy Zleceniobiorca zobowiązany jest do poinformowania Dyrektora o tym, na dwa tygodnie przed ich wprowadzeniem i uzyskania jego akceptacji.

§ 7

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Przestrzegania zasad współdziałania z lekarzami, fizjoterapeutami i pozostałym personelem medycznym oraz przestrzegania norm zachowań ustalonych, w SZPZLO Warszawa – Rembertów, a w szczególności „Karty Praw Pacjenta”,
2. Dbłości o wizerunek SZPZLO Warszawa – Rembertów, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących w SZPZLO Warszawa – Rembertów w tym w szczególności przepisów p. poz. i BHP, a dotyczących realizacji usług przez Zleceniobiorcę.
3. „W przypadku braku należytego prowadzenia dokumentacji bądź nierzetelnego wykonywania obowiązków służbowych Zleceniodawca uprawniony jest do nałożenia kary finansowej na Zleceniobiorcę w wysokości 10% średniej miesięcznej wysokości faktury.”

§ 8

Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy odpowiedzialność materialną za powierzony sprzęt.

§ 9

Bezpośredni nadzór nad prawidłowym wykonywaniem zabiegów fizjoterapeutycznych sprawuje Zleceniobiorca. Nadzór merytoryczny sprawuje Dyrektor SZPZLO Warszawa- Rembertów.

§ 10

Wykonywanie usług winno nastąpić w okresie od dnia do dnia

§ 11

1. Za czynności określone w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości brutto (słownie: 00/100) za każdą przepracowaną godzinę.

2. Wynagrodzenie wypłacane jest miesięcznie na podstawie prawidłowo wystawionego przez Zleceniobiorcę rachunku.
3. Zleceniobiorca wystawia rachunek w terminie 7 dni od daty zakończenia miesiąca kalendarzowego. Zleceniodawca obowiązany jest zapłacić kwotę wynagrodzenia w terminie 14 dni od akceptacji rachunku przez NFZ.

§ 12

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, a w szczególności art. 734-751.

§ 14

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

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca

HARMONOGRAM UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Grafik pracy ustalany indywidualnie w ramach godzin pracy poradni:

Poniedziałek –
Wtorek –
Środa –
Czwartek –
Piątek –