

I. Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. Fizjoterapeuta

WZÓR

**UMOWA NR/2025/SM
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w Warszawie dnia r. pomiędzy:

SZPZLO Warszawa-Rembertów, z siedzibą w Warszawie przy ul. Dwóch Mieczów 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,
zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

..... prowadzącą działalność fizjoterapeutyczną z siedzibą w
..... (.....-.....) przy ul., pod firmą
..... o numerze NIP, Regon posiadającą
numer prawa wykonywania zawodu
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 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 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. Stosować zasady bezpieczeństwa danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (Dz. U. 2018 poz. 1000) oraz rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady o ochronie danych osobowych (RODO),

§ 8

Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy odpowiedzialność materialną za powierzony sprzęt.

§ 9

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

§ 10

1. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z ich udzielaniem, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i WZW, z zastrzeżeniem minimalnej sumy gwarancyjnej, w odniesieniu do jednego przypadku oraz wszystkich wypadków, którego skutki objęte są niniejszą umową ubezpieczenia na kwotę określoną w odrębnych przepisach.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest przedstawić Zleceniodawcy polisę ubezpieczeniową nie później niż w dniu poprzedzającym udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych umową. Kopia polisy stanowi załącznik do umowy,
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej kopii nowej polisy ubezpieczenia na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.

§ 11

Wykonywanie usług winno nastąpić w okresie od dniar. do dnia r.

§ 12

1. Za czynności określone w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokościzł brutto (słownie:złotych 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.

§ 13

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

§ 14

Każda ze stron może rozwiązać umowę z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 15

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

§ 16

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

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Załącznik nr 1
do umowy nr

HARMONOGRAM
UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

PONIEDZIAŁEK

WTOREK

ŚRODA

CZWARTEK

PIĄTEK