

**UMOWA**

zawarta w Miliczu w dniu ..... roku

pomiędzy:

**Milickim Centrum Medycznym sp. z o.o. w restrukturyzacji.** z siedzibą w Miliczu (56-300), przy ul. Grzybowej 1, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej IX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS **0000367386**, NIP: 916-138-81-84, REGON: 021370427, kapitał zakładowy w wysokości 25 496 500,00, w imieniu której występuje:

**Prezes Zarządu Spółki – Zbigniew J. Król,**  
zwaną dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

**Lek. med.** ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ..... zamieszkałym w ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane przez Dolnośląską Izbę Lekarską we Wrocławiu, wykonującym indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wpisaną do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej we Wrocławiu.

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

o następującej treści:

**§ 1**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania świadczeń zdrowotnych w Milickim Centrum Medycznym sp. z o.o. w restrukturyzacji w Miliczu, przy ul. Grzybowej 1.
2. Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych uważa się wykonywanie świadczeń, o których mowa w art. 2 i 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r., o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j.; Dz. U. z 2022 r., poz. 1731 ze zm.) oraz zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług osobiście lub poprzez osoby imiennie przez niego wskazane, posiadające wymagane kwalifikacje i każdorazowo uzgodnione z Udzielającym Zamówienia.
4. Świadczenia zdrowotne są wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej oraz przy pomocy innych osób, pod warunkiem, iż te osoby posiadają ważne prawo wykonywania zawodu lekarza specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii.
5. Świadczenia zdrowotne wykonywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dni wyszczególnione w miesięcznym harmonogramie, o którym mowa w § 8, przekazywanym Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia najpóźniej do 28 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy harmonogram.
6. Przyjmujący Zamówienie podda się w każdym czasie kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione organy oraz udostępni wszelkie dane i informacje niezbędnych do przeprowadzenia kontroli w zakresie przebiegu i jakości wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedstawić Udzielającemu Zamówienia przed przystąpieniem do wykonywania świadczeń zdrowotnych aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą wraz z potwierdzeniem opłacenia należnych z tego tytułu składek.

**§ 2**

1. W czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania szczególnej staranności wymaganej od profesjonalisty.
2. W czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami Udzielającego Zamówienia i innymi podmiotami, którym Udzielający Zamówienia powierzył sprawowanie opieki medycznej nad pacjentami. Przyjmujący Zamówienie zapewnia prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym także dokumentacji medycznej prowadzonej w formie elektronicznej z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i regulaminem obowiązującym u Udzielającego Zamówienia.

**§ 3**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać ważną i opłaconą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 1 ust. 8, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, na zasadach i warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia, w okresie obowiązywania niniejszej umowy, umowy ubezpieczenia wskazanej w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zawrzeć nową umowę z okresem obowiązywania nie krótszym niż okres obowiązywania niniejszej umowy. Postanowienia § 1 ust. 8 stosuje się odpowiednio.
3. W przypadku nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia i opłacenia nowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z ust. 2 Udzielający Zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Na czas wykonywania niniejszej umowy osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w imieniu Przyjmującego Zamówienie oraz Przyjmujący Zamówienie obowiązane są uzyskać własnym staraniem aktualne badania lekarskie i sanitarne, zgodnie z miejscem świadczenia tych usług. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienia zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku lekarza w dziedzinie ortopedii i traumatologii najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
5. Najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany odbyć szkolenie z zakresu BHP. Szkolenie to przeprowadza zatrudniony przez Udzielającego Zamówienia Inspektor BHP.
6. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany:
  - 1) znać przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, brać udział w szkoleniach i instruktarzach z zakresu bhp oraz poddawać się wymaganym egzaminom sprawdzającym,
  - 2) wykonywać świadczenia zdrowotne w sposób zgodny z przepisami i zasadami bhp oraz stosować się do wydawanych w tym zakresie wskazówek Udzielającego Zamówienia,
  - 3) dbać o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi, aparatury i sprzętu medycznego oraz o porządek i ład w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - 4) stosować przydzielone środki ochrony zbiorowej, a także używać środków ochrony indywidualnej oraz własnej odzieży i obuwia roboczego zgodnie z ich przeznaczeniem,
  - 5) niezwłocznie zawiadomić Udzielającego Zamówienia o zauważonym wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec współpracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia, o grożącym im niebezpieczeństwie.
7. Przyjmujący Zamówienie oraz osoby przez niego wskazane do wykonywania świadczeń zdrowotnych obowiązani są do przestrzegania obowiązujących w szpitalu zasad BHP i p.poż. podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych i przebywania na terenie szpitala.

#### § 4

1. Strony zgodnie oświadczają, że realizacja postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie nie jest świadczeniem pracy na podstawie stosunku pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

#### § 5

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie, stosownie do art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej

#### § 6

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż z tytułu zawarcia niniejszej umowy przyjmuje na siebie obowiązki wynikające z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

#### § 7

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatne użytkowanie pomieszczeń, wszelkich urządzeń medycznych i niemedycznych (aparatury, sprzętu, wyposażenia pomieszczeń), będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia, niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz leków, materiałów opatrunkowych i drobnego sprzętu medycznego.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się używać rzeczy, o których mowa w ust. 1, w sposób celowy, odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu, oszczędny, racjonalny, ekonomicznie uzasadniony i nieprzekraczający granic koniecznej potrzeby.
3. Przyjmujący Zamówienie w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowane wyposażenie, sprzęt, aparaturę medyczną, artykuły sanitarne i leki zapewnione przez Udzielającego Zamówienia.
4. Bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie nie może dawać osobie trzeciej do używania rzeczy użyczonych mu w ramach niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany wykonywać świadczenia zdrowotne w odpowiedniej odzieży ochronnej (fartuch, ubranie) i obuwiu profilaktycznym zapewnionym własnym staraniem i na własny koszt.
6. Na czas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Udzielający Zamówienia nie zapewnia Przyjmującemu Zamówienie odzieży roboczej ani wyżywienia, nie ponosi też kosztów jego dojazdu do miejsca wykonywania niniejszej umowy.

## § 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się świadczyć usługi zdrowotne w dni powszednie i świąteczne, zgodnie z ustalonym harmonogramem stanowiącym Załącznik Nr 3 do umowy w formie miesięcznego grafiku pracy lekarzy w Milickim Centrum Medycznym sp. z o.o. w restrukturyzacji, sporządzonym przez pracownika Udzielającego Zamówienia a zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznego lub dyrektora ds. Medycznych albo osobę przez nich upoważnioną, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Harmonogram określający czas, miejsce, zakres i ilość godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych sporządza pracownik Udzielającego Zamówienia w oparciu o umowy zawarte pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie stacjonarnych i ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz w oparciu o umowy zawarte z innymi podmiotami leczniczymi.
3. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do wyrażenia swojego stanowiska i zgłoszenia ewentualnych uwag dotyczących harmonogramu, a Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego ich rozpatrzenia i powiadomienia Przyjmującego Zamówienie o sposobie rozstrzygnięcia uwag.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do świadczenia przedmiotu niniejszej umowy w wymiarze:
  - 1) praca w Oddziale Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej – około ..... godz./mies.
  - 2) Praca w poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – zgodnie z harmonogramem Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
5. Bezpośredni nadzór i kontrolę nad prawidłowością realizacji harmonogramu sprawuje pracownik Udzielającego Zamówienia upoważniony przez dyrektora ds. medycznych.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może podczas dyżuru opuszczać miejsca, w którym zobowiązany jest wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy.
7. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych w lecznictwie zamkniętym i ambulatoryjnym sprawuje dyrektor ds. medycznych lub osoba pełniąca jego obowiązki, który w razie stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy przekazuje Przyjmującemu Zamówienie zalecenia pokontrolne.
8. Przyjmujący Zamówienie oraz osoby przez niego wyznaczone do wykonania przedmiotu niniejszej umowy w jego imieniu zobowiązane są do wykonania zaleceń pokontrolnych, o których mowa w ust. 7.
9. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Udzielającego Zamówienia o przeszkodach w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy określonych w harmonogramie.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w ramach zawartej umowy do przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, aktów wewnętrznych regulujących organizację i funkcjonowanie Udzielającego Zamówienia oraz innych zaleceń Udzielającego zamówienia lub osoby upoważnionej przez Udzielającego zamówienie.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej w zakresie wykonywania umowy oraz do zapewnienia ochrony danych osobowych pacjentów i współpracowników Udzielającego Zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

## § 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi w podmiotach leczniczych przepisami oraz regulaminami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
2. Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny, z uwzględnieniem zużytych w czasie udzielania świadczeń leków, materiałów i sprzętu medycznego.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestracji czasu pracy poprzez elektroniczny system RCP i ewidencji udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia zasadami w tym zakresie. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że został pouczony o obowiązujących u Udzielającego Zamówienia zasadach prowadzenia rejestracji i ewidencji udzielanych świadczeń zdrowotnych.
4. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez zapłatę kar umownych na następujących zasadach i wysokościach:
  - 1) Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za niewykonanie lub nienależyte wykonanie postanowień niniejszej umowy w wysokości do 5 000,00 zł brutto ( słownie; pięć tysięcy ) za jedno naruszenie, w tym w szczególności:
    - a) nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, bez uzyskania wcześniej zgody przez Udzielającego zamówienia na czasową nieobecność Przyjmującego zamówienie i nie wyznaczenie zastępstwa na czas swojej nieobecności,
    - b) braku powiadomienia Udzielającego zamówienia o niemożności udzielania świadczeń w terminie określonym w harmonogramie,
    - c) niewłaściwego wypełniania dokumentacji medycznej, w szczególności umieszczanie danych medycznych niezgodnych ze stanem rzeczywistym, nieczytelnych, sprzecznych z przepisami prawa albo wytycznymi upoważnionych właściwych organów,
    - d) w przypadku braku stosowania przez Przyjmującego zamówienie przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 roku o systemie informacji w ochronie zdrowia ( tj. Dz. U. 2023, poz. 2465) oraz rozporządzeń wykonawczych do w/w ustawy.
  - 2) Przyjmujący zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie – w wysokości równej kwocie 10 000,00 zł brutto( słownie; dziesięć tysięcy złotych)
5. Jeżeli na skutek niewykonania lub niewłaściwego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienie poniesie szkodę, której wysokość przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych, Udzielający zamówienie zastrzega możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Kara umowna płatna w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do jej zapłaty.
7. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia kary umownej z przysługującego wynagrodzenia.
8. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie ochrony danych osobowych, Przyjmujący zamówienie bez zbędnej zwłoki zgłasza naruszenie Udzielającemu zamówienia. Udzielający zamówienia żąda od Przyjmującego zamówienie informacji o podjętych działaniach naprawczych i uruchamia odpowiednią procedurę. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia sankcji za wyżej wymienione naruszenie, Udzielający zamówienie obciąży odpowiednią sankcją Przyjmującego zamówienie.

## § 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się posługiwać wszelkimi informacjami poufnymi uzyskanymi w związku z wykonywaniem niniejszej umowy wyłącznie w celu należytego wykonania tej umowy i nie przekazywać tych informacji innym osobom bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
2. Wszelkiego rodzaju dokumenty służbowe i zakładowe winny być używane wyłącznie w celach służbowych. Nie dotyczy to jednak tych informacji, których ujawnienie jest wymagane przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa lub właściwe organy i instytucje, działające w ramach przyznanym im ustawowo kompetencji.

## § 11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Każda ze Stron niniejszej umowy może rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie rażącego naruszenia przez drugą Stronę istotnych postanowień niniejszej umowy.
4. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 12

1. Strony ustalają, że z tytułu prawidłowego wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie comiesięczne wynagrodzenie obejmujące wykonywanie świadczeń zdrowotnych:
  - 1) za prawidłowo zrealizowane świadczenia zdrowotne (wykonane usługi) w godzinach pracy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej- w wysokości: .... **zł/godz. brutto** (słownie: ..... złotych brutto) za każdą godzinę ich faktycznego wykonywania w danym miesiącu.
  - 2) za prawidłowo zrealizowane świadczenia zdrowotne (wykonane usługi) w ramach poradni chirurgii urazowo-ortopedycznej – w wysokości ... % wartości punktu danego zakresu świadczeń w rozliczeniu z NFZ za 1 pkt.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zawiera w sobie również pochodne wynagrodzenia, tj. podatki i składki ubezpieczeniowe i zdrowotne na rzecz ZUS.
3. Podstawą do obliczenia wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, będą szczegółowe wykazy wykonanych świadczeń zdrowotnych, potwierdzone przez upoważnionego pracownika Udzielającego Zamówienia oraz raport wejść i wyjść z systemu RCP (Rejestracja Czasu Pracy).
3. Rachunki/faktury VAT za wykonane świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową wystawione będą przez Przyjmującego Zamówienie wg stanu na ostatni dzień miesiąca, do 10 – ego dnia miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym.
4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w terminie do 30 dni od dnia doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury, na rachunek bankowy na nim/niej wskazany.
5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. Udzielający zamówienia przewiduje możliwość zmiany wynagrodzenia w przypadku zmiany finansowania świadczeń zdrowotnych z NFZ.

#### § 13

Prawa i obowiązki Stron wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.

#### § 14

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystna dla Udzielającego Zamówienia, jeżeli przy jej uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### § 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r., o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i aktach wykonawczych do tych ustaw.

#### § 16

1. Strony zgodnie oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Obowiązek informacyjny Administratora danych osobowych zawarto w Załączniku Nr 5 do niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe związane z realizacją niniejszej umowy z zachowaniem wymogów obowiązujących przepisów i z zapewnieniem odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ich ochrony.

**§ 17**

Wszelkie spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie, a przy braku możliwości osiągnięcia porozumienia właściwy do ich rozpoznania sprawy będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 18**

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

**Przyjmujący Zamówienie:**

**Udzielający Zamówienia:**

**Miejsce, profil medyczny i wymiar czasowy  
wykonywania świadczeń zdrowotnych**

Zgodnie z zapisami niniejszej Umowy, Lekarz wykonuje obowiązki medyczne we wszystkich medycznych komórkach organizacyjnych w siedzibie Udzielającego Zamówienie, stosownie do potrzeb wynikających z sytuacji medycznej w zakresie ortopedii i traumatologii.

Ponadto ustala się:

L.p.	Podstawowe miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych	Profil medyczny	Wymiar wykonywania świadczeń zdrowotnych
1.	Podstawowy czas pracy w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym	Specjalista ortopedii i traumatologii	..... godz./mies.
2.	Dyżury w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym		..... godz./mies.
3.	Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej		..... godz./mies.

***Przyjmujący Zamówienie:***

***Udzielający Zamówienia:***

## **Załącznik Nr 2 do umowy**

Do zakresu obowiązków Przyjmującego Zamówienie wynikających z § 1 ust. 2 umowy, należy wykonywanie świadczeń zdrowotnych w medycznych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia, a w szczególności:

1. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie uzgadnia z Kierownikiem Oddziału, który kieruje i nadzoruje procesem wykonywanych świadczeń w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym, dyrektorem do spraw medycznych lub osobą pełniącą jego funkcję albo osobą wyznaczoną przez dyrektora do spraw medycznych lub Prezesa MCM sp. z o.o., którzy decydują pod względem merytorycznym o sposobie i zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Rozpoczynanie oraz kończenie pełnienia obowiązków odbywa się o godzinie wskazanej w miesięcznym harmonogramie pełnienia obowiązków, ustalonym przez Kierownika Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym lub osoby przez niego upoważnione.
3. Dokonanie dokładnego badania każdego nowoprzyjętego pacjenta, a po wykorzystaniu wszystkich dostępnych środków ustalenie rozpoznania i wytyczenie oraz wdrożenie postępowania medycznego.
4. O ile wymaga tego ciężki stan pacjenta, udzielenie mu niezbędnej pomocy jeszcze przed dokonaniem formalności związanych z przyjęciem lub skierowaniem pacjenta do szpitala.
5. Dopilnowanie dokładnego wykonania czynności kancelaryjnych, w tym ustalenia uprawnień do leczenia pacjenta w ramach kontraktu z NFZ, uzyskania odpowiednich zgód na udostępnianie informacji i dokumentacji osobom trzecim.
6. Dopilnowanie, aby chory zakaźnie, lub o taką chorobę podejrzany, był zaopatrzony zgodnie z obowiązującymi zasadami, dotyczącymi zwłaszcza izolacji.
7. Wykonywanie obchodów lekarskich w godzinach ustalonych przez Kierownika Oddziału.
8. Prowadzenie zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną postępowania leczniczego u chorych przyjętych do Oddziału lub w poradni z wykorzystaniem dostępnej aparatury i sprzętu medycznego oraz posiadanymi kwalifikacjami lekarza specjalisty ortopedii i traumatologii.
9. Nadzorowanie pracy personelu średniego i niższego w Oddziale lub poradni urazowo-ortopedycznej, kontrola wykonania wydawanych zleceń.
10. Wykonywanie specjalistycznych badań i konsultacji i ewentualnych zabiegów medycznych na potrzeby innych oddziałów, poradni i pracowni Udzielającego Zamówienia w zakresie swych kwalifikacji i umiejętności w ustalonych godzinach wykonywania świadczeń zdrowotnych.
11. Udzielanie porad ambulatoryjnych dla chorych bez skierowania lub skierowanych do szpitala, ale niewymagających hospitalizacji, w zakresie Izby Przyjęć szpitala i poradni.
12. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zaleceniami Udzielającego Zamówienia, w tym za pomocą systemu informatycznego Eskulap.
13. Przestrzeganie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia zasad współżycia społecznego oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów przeciwpożarowych.
14. Niepodejmowanie działań i powstrzymanie się od zachowań mogących wpływać negatywnie na wizerunek i dobre imię Udzielającego Zamówienia.
15. Przybycia na wezwanie Kierownika Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym, Dyrektora ds. medycznych lub uprawnionej osoby w niezbędnych sytuacjach medycznych, w czasie możliwie najkrótszym do zrealizowania.

***Przyjmujący Zamówienie:***

***Udzielający Zamówienia:***



## Wzór

**Zestawienie rodzaju i wymiaru czasu wykonanych świadczeń medycznych (Harmonogram)**

Dni miesiąca	Wymiar w podstawowym czasie pracy Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznym (w godzinach)	Wymiar w dyżurowym czasie pracy Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznym (w godzinach)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Razem		

*Udzielający Zamówienia**Kierownik Oddziału**Przyjmujący Zamówienie*

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) – dalej zwanego RODO informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o. w restrukturyzacji w Miliczu ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz tel. 797-307-713 e-mail: sekretariat@mcm-milicz.pl
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adresem Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu: zawarcia umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) - ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
- 4) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Administratora, ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach bądź innych przepisach prawa, które regulują okresy przechowywania danych.
- 5) Państwa dane będą przetwarzane w zautomatyzowany sposób, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celów, o których mowa w punkcie 3.
- 9) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane następującym kategoriom odbiorców: podmiotom przetwarzającym – osobom fizycznym lub prawnym, organom publicznym, jednostkom lub innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora – w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT; podmiotom lub organom którym Administrator jest ustawowo obowiązany przekazywać dane lub uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa; operatorom pocztowym.