

UMOWA ZLECENIE

Zawarta w dniu r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie,
ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów, KRS 0000004771, NIP 866-14-55-641**
reprezentowanym przez: **Pawła Wojtasika p.o. Dyrektora SPZZOZ**
zwanym w treści Umowy „Zleceniodawca”

a

Panią/Panem- fizjoterapeutą posiadającym prawo wykonywania zawodu nr,wpisanym w Krajowy Rejestr Fizjoterapeutów, prowadzącym działalność gospodarczą,ul.....,posiadającym NIP oraz REGON.....
zwanym dalej „Zleceniobiorca”

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest: **udzielanie przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji i fizjoterapii** na rzecz pacjentów SPZZOZ w Staszowie.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 w dni i godziny, zgodnie z ustalonym harmonogramem.

§ 2.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia w chwili zawarcia niniejszej Umowy aktualnego dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej o którym mowa w ustępie poprzedzającym.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się również do dostarczania Zleceniodawcy nowego dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności, o którym mowa w ust 1 i 2 każdorazowo, gdy poprzednio przedstawiony dowód ubezpieczenia traci ważność.
4. Zleceniodawca i Zleceniobiorca solidarnie odpowiadają za ewentualne szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.).

§ 3.

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się przed przystąpieniem do realizacji postanowień umowy, do przedłożenia Zleceniodawcy dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu.

§ 4.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać czynności objęte niniejszą umową w sposób bezpieczny, zgodny z wymaganiami przepisów i zasad bhp. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeszkolenia we własnym zakresie z zakresu zasad bhp, a także do posiadania aktualnych badań lekarskich i zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu zasad bhp.

2. Zakup i wyposażenie w odzież ochronną i obuwiu ochronne leżą po stronie Zleceniobiorcy. Utrzymywanie w dobrym stanie odzieży ochronnej i obuwia ochronnego oraz ich bieżąca konserwacja należy do obowiązków Zleceniobiorcy.

§ 5.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji zlecenia z należytą starannością przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi, obowiązującymi przepisami. Ponadto Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania swoich zadań zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz traktowania pacjentów z należytym szacunkiem.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Zleceniodawcę, a także inne podmioty uprawnione do kontroli, w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
3. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Zleceniodawcę, skutkami tymi obciążony zostanie Zleceniobiorca. Stwierdzenie tego typu nieprawidłowości stanowić może również podstawę do rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę w trybie natychmiastowym.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się ponadto do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej, zasadach w procedurach wewnętrznych Zleceniodawcy.

§ 6.

1. Za prawidłowe wykonanie zleconych świadczeń zdrowotnych w Oddziałach Szpitalnych Zleceniobiorca otrzyma następujące wynagrodzenie: zł (.....złotych 00/100) **brutto za godz.**
2. Określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszelkie należności z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę w ramach niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje koszt dojazdu do miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych, a także koszt odzieży roboczej.
4. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy zlecenie będzie wypłacane przez Zleceniodawcę miesięcznie na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, w terminie do 10-go dnia miesiąca po dostarczeniu prawidłowo wystawionego rachunku, wskazującego **ilość wypracowanych godzin** w danym miesiącu, potwierdzoną i zweryfikowaną przez Kierownika i zatwierdzonego do wypłaty przez Dyrektora lub osobę upoważnioną.
5. Zleceniobiorca będzie potwierdzał godziny realizacji zlecenia w formie dokumentowej, wyłącznie papierowo, nie później niż do 3-go dnia miesiąca następującego po miesiącu realizacji zlecenia.

§ 7.

1. Zleceniobiorca obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 Zleceniobiorca w porozumieniu ze Zleceniodawcą ustala zastępstwo. Zleceniobiorca zobowiązany będzie w takim wypadku zapewnić, aby jego Zastępca wykonywał w sposób należyty obowiązki Zleceniobiorcy wynikające z niniejszej umowy. Wszelkie działania Zastępcy Zleceniobiorcy niekorzystne dla Zleceniodawcy obciążają Zleceniobiorcę.
3. Strony mogą ustalić okres, w którym Zleceniobiorca nie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych i w którym nie będzie zobowiązany do ustalania zastępstwa zgodnie z postanowieniami ustępów poprzedzających. Za okres nieudzielania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 8.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **do dnia..... r.**
2. Niniejsza umowa może być rozwiązana w całości lub w części przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
3. Niniejsza umowa może być rozwiązana w całości bez zachowania okresu wypowiedzenia. Przyczyną rozwiązania umowy w tym trybie mogą być w szczególności:
 - 1) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę nieodpowiedniej jakości, lub niezgodnie z przepisami,
 - 2) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Zleceniobiorcę,
 - 3) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Zleceniodawcę, należnego Zleceniobiorcy z tytułu realizacji niniejszej umowy.
 - 4) nieuzyskanie przez Zleceniodawcę środków finansowych na dalszą realizację umowy,
 - 5) zaistnienia przerwy w udzielaniu świadczeń medycznych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Zleceniodawcy,
 - 6) zaprzestania osobistego udzielania świadczeń medycznych przez Zleceniobiorcę z naruszeniem zasad ustalania zastępstwa określonych w § 7 ust. 2 umowy.
 - 7) rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy,
 - 8) zachowanie niezgodne z etyką zawodową lub wykazanie braku szacunku wobec pacjenta.
4. Umowa rozwiązuje się:
 - 1) z upływem okresu, na który była zawarta,
 - 2) zaistnienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

§ 9.

1. Zleceniodawca oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych – pacjentów SPZZOZ Staszów (dalej określonych jako „dane osobowe”) w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób, a także pracowników i innych współpracowników SPZZOZ Staszów.
2. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych w ust.1.
3. Zleceniodawca upoważni Zleceniobiorcę do dostępu do danych osobowych pacjentów SPZZOZ Staszów (w tym danych wrażliwych), pracowników i współpracowników w zakresie i celu związanym z wykonywaniem niniejszej umowy. Dla uniknięcia wątpliwości, Strony oświadczają, iż dane osobowe stanowią informacje poufne, których przekazywanie innym osobom nie jest dozwolone. Upoważnienie do dostępu do danych obejmuje wyłącznie dostęp na terenie SPZZOZ Staszów, bez możliwości wnoszenia poza teren Zleceniodawcy dokumentów zawierających dane osobowe lub nieuprawnionego kopiowania bądź przesyłania danych za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość.
4. Zleceniodawca oświadcza, iż jest uprawniony do udzielenia dostępu do danych osobowych w zakresie określonym niniejszą umową.
5. W celu wykonania niniejszej umowy, Zleceniodawca udzieli Zleceniobiorcy dostępu do następujących rodzajów danych osób wskazanych w ust. 1:
 - 1) imię,
 - 2) nazwisko,
 - 3) data urodzenia – dot. pacjentów,
 - 4) adres zamieszkania – dot. pacjentów,
 - 5) PESEL – dot. pacjentów,
 - 6) inne dane niezbędne do prawidłowej realizacji Umowy.
6. Dostęp do danych osobowych zostanie zapewniony Zleceniobiorcy wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami umowy oraz w zakresie niezbędnym do wykonania przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z tej umowy. Zleceniobiorca oświadcza, że jako wykonujący zawód leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu, oraz prowadzenia stosownej dokumentacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022 r., poz. 1876 ze zm.).

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić ochronę danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy.
8. W przypadku gdy Zleceniobiorca, zamierza posługiwać się innymi osobami przy wykonywaniu niniejszej umowy (§ 7 ust. 2 umowy), w zakresie związanym z przetwarzaniem danych osobowych jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniodawcę w celu uzyskania pisemnej uprzedniej zgody na takie działanie. Po uzyskaniu zgody, Zleceniobiorca może przekazać dane osobowe wskazanych osobom pod warunkiem:
 - a) uprzedniego wydania takim osobom pisemnego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, oraz do odebrania od tych osób pisemnych oświadczeń, z których będzie wynikało zobowiązanie tych osób do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy oraz zgodnie z przepisami ustawy, przy czym Zleceniodawca zastrzega zakaz wydawania osobom trzecim dalszych upoważnień przez osoby, którymi posługuje się Zleceniobiorca,
 - b) zapewnienia, że przed przekazaniem danych osobowych wskazanym osobom, osoby te wdrożyły rozwiązania zapewniające należytą ochronę danych osobowych zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy.
9. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie zasad bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych określonych w niniejszej umowie przez swoich Zastępców i inne osoby, którymi posługuje się przy wykonywaniu niniejszej umowy.
10. Jeżeli w związku z dostępem do danych osobowych przez Zleceniobiorcę Zleceniodawca będzie zobowiązany naprawić szkody wyrządzone osobom trzecim lub też ponieść inne sankcje określone przez przepisy prawa, to Zleceniobiorca jest obowiązany zapłacić Zleceniodawcy stosowne odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez Zleceniodawcę szkodę.
11. Naruszenie zasad ochrony danych osobowych wynikających z ustawy oraz z niniejszej umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Zleceniodawcę umowy łączącej Strony ze skutkiem natychmiastowym.
12. W przypadku rozwiązania umowy łączącej strony Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie powstrzymać się od dostępu do danych osobowych, zwrócić niezwłocznie Zleceniodawcy wszystkie dokumenty lub nośniki obejmujące dane.

§ 10.

1. W celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca niniejszym upoważnia Zleceniodawcę do przetwarzania jego danych osobowych i w razie takiej konieczności ich przekazywania uprawnionym na podstawie stosownych przepisów prawa powszechnie obowiązującego. W przypadku, o którym mowa w § 7 ust. 2 Zleceniobiorca pozyska od osoby zastępującej zgodę na przekazanie jej danych do Zleceniodawcy i ich przetwarzanie w celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy. Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest SPZZOZ w Staszowie.
2. Dane osobowe Zleceniobiorcy przetwarzane będą jedynie w celu realizacji przedmiotu umowy.
3. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom poza przypadkami, gdy taki obowiązek wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub zostanie na to wyrażona zgoda przez Zleceniobiorcę.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do realizacji celów, w których dane te są przetwarzane (art.5 ust.1 lit. e RODO).
5. Zleceniobiorcy przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile jest to zgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
6. Zleceniobiorca ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Dane osobowe Zleceniobiorcy nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

§ 11.

1. Oprócz innych zobowiązań Zleceniobiorcy wymienionych w umowie, do obowiązków Zleceniobiorcy należeć będzie również przestrzeganie zasad, procedur i wymogów akredytacyjnych, norm ISO, a także przepisów wewnętrznych dotyczących przetwarzania danych osobowych, udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów oraz dołączania dokumentów do dokumentacji medycznej w SPZZOZ Staszów.
2. W przypadku powstania szkody po stronie SPZZOZ w Staszowie wskutek naruszenia przez Zlecenio-

biorcę powyższych zasad, Zleceniobiorca będzie za nią w całości odpowiedzialny.
Naruszenie tychże zasad może także stanowić podstawę do rozwiązania przez Zleceniodawcę umowy zlecenia ze Zleceniobiorcą ze skutkiem natychmiastowym.

§ 12.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) i innych aktów prawnych regulujących kwestie związane z przedmiotem umowy.
2. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egz. dla Zleceniobiorcy, 2 egz. dla Zleceniodawcy.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Staszowie

.....
podpis Zleceniodawcy

Paweł Wojtasik

.....
podpis Zleceniobiorcy

