ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY
(na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarza okulisty)

zawartej w dniu..... pomiędzy: Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy z siedzibą w Płocku, ul. Kolegialna 17, 09 – 402 Płock, zwanym w treści umowy Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

..... - .....

a ....., reprezentowanym przez: ..... zwanym w dalszej części umowy Zleceniobiorcą

o następującej treści:

§ 1

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert z zachowaniem regulacji prawnych właściwych dla Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r., poz. 711 ze zm.) Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy wykonanie świadczeń zdrowotnych.

§ 2

1. Przedmiotem umowy są ambulatoryjne świadczenia zdrowotne **lekarza specjalisty okulisty** w Poradni Okulistycznej w siedzibie Mazowieckiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Płocku w zakresie badań lekarskich i kompleksowych konsultacji okulistycznych na rzecz pacjentów objętych opieką medyczną przez Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, zwane w dalszej części umowy przedmiotem umowy.
2. Szczegółowe obowiązki Zleceniobiorcy:
   a) wykonywanie badań lekarskich pacjentom kierowanym do Poradni Okulistycznej na podstawie dokumentów wystawionych przez Rejestrację Zleceniodawcy,
   b) udzielanie konsultacji okulistycznych dla potrzeb Poradni Medycyny Pracy, Poradni dla Kierowców, Poradni Chorób Zawodowych, Poradni Konsultacyjnych Medycyny Pracy, na podstawie dokumentów wystawionych przez Rejestrację Zleceniodawcy,
   c) prowadzenie na bieżąco wymaganej przepisami dokumentacji i sprawozdawczości,
   d) przestrzeganie tajemnicy i etyki zawodowej oraz przepisów bhp i p.poż.
3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 2 ust. 1, będą wykonywane w siedzibie MWOMP w Płocku, ul. Kolegialna 17 – 2 razy w tygodniu (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy i dni wolnych dla wszystkich pracowników MWOMP) w wymiarze 5 godz. dziennie, tj..... w godz. ..... .
4. W okresie zwiększonego zapotrzebowania Zleceniodawcy na świadczenia zdrowotne lekarza specjalisty okulisty, o których mowa w ust. 1, strony dopuszczają możliwość okresowego zwiększenia liczby godzin wykonywania świadczeń, maksymalnie o 15 godzin miesięcznie.
5. Zleceniobiorca jest zobowiązany do informowania Zleceniodawcy o każdej zamierzonej nieobecności z 7 dniowym wyprzedzeniem. W przypadku nagłych zdarzeń powodujących nieobecność ww. informację należy przekazać najpóźniej rano w dniu świadczenia usług.
6. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za rzetelność i prawidłowość wykonywanych badań oraz sporządzanie odpowiedniej dokumentacji medycznej (w tym dokumentacji elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami ISO obowiązującymi u Zleceniodawcy.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do używania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z jego właściwościami i przeznaczeniem tylko w celu wykonywania usług objętych niniejszą umową.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej odpowiadającej wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii.

§ 3

1. Umowę zawiera się na czas określony od dnia **01 listopada 2021 r. do dnia 31 października 2023 roku.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
   a. z upływem czasu, na który była zawarta,

b. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego,
c. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 4

Strony zgodnie ustalają, co następuje:

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca będzie dokonywał płatności w okresach miesięcznych w kwocie stanowiącej iloczyn ilości godzin wykonanych świadczeń i jednostkowej stawki godzinowej określonej w ofercie w wysokości .....- zł (słownie:..... złotych) brutto.
2. Zleceniobiorca w terminie do dnia 15-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia zdrowotne, składa Zleceniodawcy, w Kancelarii MWOMP, fakturę wraz z wykazem informującym o ilości godzin wykonanych świadczeń oraz liczbą przyjętych pacjentów w danym miesiącu.
3. Faktura wystawiona będzie na: Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, 09 – 402 Płock, ul. Kolegialna 17
   NIP: 774 – 15 – 46 – 233.
4. Płatność będzie dokonywana przelewem w terminie 21 dni od daty dostarczenia dokumentów rozliczeniowych, na konto Zleceniobiorcy podane na fakturze.
5. Za datę zapłaty faktury uważać się będzie datę uznania rachunku Zleceniobiorcy.

§ 5

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontroli Zleceniobiorcy w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 6

Zleceniobiorca nie ma prawa powierzyć wykonania zadania osobom trzecim bez zgody Zleceniodawcy.

§ 7

1. Po ..... tj. po dniu, do którego obowiązuje obecna umowa odpowiedzialności cywilnej, Zleceniobiorca obowiązany jest niezwłocznie przedstawić Zleceniodawcy kolejną umowę ubezpieczenia na okres do końca trwania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Jeśli okres ubezpieczenia będzie krótszy od okresu obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca jest zobowiązany przedstawić Zleceniodawcy w następnym roku kolejną umowę.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiany ustaleń warunków niniejszej umowy wymagają zgody stron w formie pisemnej.

§ 8

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia .....2021 roku.

§ 9

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

ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA

RADCA PRAWNY
mgr Grzegorz Przybylski
WaP-84