

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

zawartej w dniu..... pomiędzy: Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy SP ZOZ 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 2023 r., poz. 991 ze zm.) Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy wykonanie świadczeń zdrowotnych.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy są ambulatoryjne świadczenia zdrowotne **lekarza neurologa** w Poradni Neurologicznej w Oddziale MWOMP w Radomiu na rzecz pacjentów objętych opieką medyczną przez Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Oddział w Radomiu, zwane w dalszej części umowy przedmiotem umowy.
2. Szczegółowe obowiązki Zleceniobiorcy:
  - a) wykonywanie badań lekarskich pacjentom kierowanym do Poradni Neurologicznej na podstawie dokumentów wystawionych przez Rejestrację Zleceniodawcy,
  - b) wykonywanie konsultacji neurologicznych pacjentom kierowanym do Poradni Neurologicznej dla potrzeb Poradni Medycyny Pracy, Poradni Chorób Zawodowych, Poradni Konsultacyjnych Medycyny Pracy i Poradni dla Kierowców, na podstawie skierowań z ww. Poradni MWOMP.
  - 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 MWOMP Oddział w Radomiu, ul. Rodziny Winczewskich 5 w wymiarze 9 godzin tygodniowo, 3 razy w tygodniu w dniach i godz. .... (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy i dni wolnych dla wszystkich pracowników Oddziału MWOMP w Radomiu).
4. W okresie zwiększonego zapotrzebowania Zleceniodawcy na świadczenia lekarskie z zakresu lekarza specjalisty neurologa strony dopuszczają możliwość okresowego zwiększenia liczby godzin wykonywania świadczeń, maksymalnie o 10 godzin miesięcznie. Wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 ulegnie wówczas w danym miesiącu proporcjonalnemu zwiększeniu.
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 **1 listopada 2023 r. do dnia 31 października 2026 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który była zawarta;

den   

- 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 ryczałtowej stawce określonej w ofercie w wysokości .....zł (słownie:.....) brutto.
2. Zleceniobiorca w terminie do dnia 15-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia zdrowotne, składa Zleceniodawcy – w Kancelarii MWOMP Oddział w Radomiu - fakturę wraz wykazem informującym o ilości godzin wykonanych świadczeń w poszczególnych dniach oraz liczbą przyjętych pacjentów w danym miesiącu.
3. Faktura wystawiona będzie na: Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy 09 – 402 Płock, ul. Kolegialna 17 Oddział w Radomiu, ul. Rodziny Winczewskich 5, 26-600 Radom.  
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.
6. W przypadku nieudzielania świadczeń w związku z nieobecnością, należne Zleceniobiorcy wynagrodzenie zostanie obniżone, za każdy dzień nieobecności, o część stawki miesięcznej stanowiącej iloraz należności określonej w § 4 ust. 1 i obowiązującej w danym miesiącu liczby dni udzielania świadczeń.

#### § 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 1 listopada 2023 roku.

#### § 9

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

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

  