

## UMOWA CZDiR/DK/K/...../2024/W

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

**Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.**,  
41-218 Sosnowiec, ul. Gabrieli Zapolskiej 3, zwanym w dalszej części umowy **CZDiR**  
w imieniu którego działa dr n. med. Andrzej Siwiec - Prezes Zarządu;

a firmą:

..... z siedzibą  
w: ....., ul. .... wpisaną do Centralnej Ewidencji  
i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej pod numerem  
REGON: ....., NIP: ..... zwanej w dalszej części umowy  
**Przyjmującym Zamówienie.**

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi w szczególności:

- 1) Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.;
- 2) Rozporządzenie Ministra Finansów z 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- 3) Rozporządzenie Ministra Finansów z 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy nie będącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającą świadczeń opieki zdrowotnej;
- 4) Kodeks Cywilny.

### §1

1. CZDiR zleca Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń medycznych w zakresie neurologopedii w ramach: **Oddziału** .....  
Odstąpienie od świadczenia usług może nastąpić wyłącznie z ważnych i uzasadnionych powodów tylko za zgodą CZDiR.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania zadań objętych umową w zakresie **neurologopedii**, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.

### §2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie/wymagane kwalifikacje, pozwalające na wykonywanie powierzonych świadczeń w zakresie usług objętych umową i sprawowania funkcji.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia:
  - a) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć polisę na dalszy okres

PREZES ZARZĄDU  
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny  
im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.  
dr n. med. Andrzej Siwiec

- obowiązywania umowy nie później niż na 7 dni przed upływem obowiązywania polisy; do czasu przedstawienia polisy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powstrzymać się od udzielania świadczeń,
- b) aktualnego orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do świadczenia usług,
  - c) zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym z późn.zm.

### §3

1. Przy wykonywaniu zadań objętych przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przestrzegania przepisów zarówno wewnętrznych obowiązujących w CZDiR, jak i przepisów powszechnie obowiązujących.
2. Udzielanie świadczeń medycznych, będących przedmiotem niniejszej umowy powinno być zgodne z wymogami wiedzy i umiejętnościami w tej dziedzinie.

### §4

1. Obowiązki wynikające z niniejszej umowy będą realizowane w Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o., który zapewni do tego celu odpowiednie środki i aparaturę medyczną.
2. Środki udostępnione przez CZDiR nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.

### §5

1. Świadczenia medyczne objęte niniejszą umową będą prowadzone przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z planem pracy **Oddziału** .....
2. Strony zgodnie ustalają, że w/w świadczenia udzielane będą w dni robocze pomiędzy godziną 07:25 a 15:00 w ilości minimum ..... h tygodniowo.

### §6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania dyscypliny i porządku obowiązującego w CZDiR oraz do realizacji działań związanych z wdrożonym i funkcjonującym Zintegrowanym Systemem Zarządzania Jakością i Zarządzania Środowiskowego oraz standardów i procedur Centrum Monitorowania Jakości, obowiązujących w związku z uzyskaną przez CZDiR akredytacją.
2. Przyjmujący Zamówienie w trakcie świadczenia usług medycznych w zakresie neurologopedii zobowiązuje się do przestrzegania i wykonywania zaleceń lekarskich.
3. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za sprawdzenie przed użyciem sprawności i przydatności sprzętu i aparatury medycznej używanej przez niego przy realizacji umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za nieprawidłowe użycie lub umyślne uszkodzenie sprzętu, aparatury medycznej, itp.

### §7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.



2. Przyjmujący Zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń zdrowotnych innej osobie pod warunkiem posiadania przez zastępującego takich samych lub wyższych kwalifikacji, z uwzględnieniem zapisów §11.

### §8

1. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany poddać się kontroli przeprowadzonej przez CZDiR oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy zarówno pod względem organizacyjnym jak i medycznym.
2. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany poddać się kontroli przeprowadzonej przez NFZ oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wynikającym z realizacji przedmiotowej umowy.

### §9

1. Wynagrodzenie za godzinę świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie wynosi ..... **zł brutto**.
2. Ostateczna wysokość wynagrodzenia za świadczenie usług objętych niniejszą umową będzie każdorazowo wynikać z aktualnie przepracowanej ilości godzin w danym miesiącu zgodnie z grafikiem prowadzonym przez .....
3. CZDiR uprawniony jest do przyznania Przyjmującemu Zamówienie świadczeń dodatkowych, w szczególności rzeczowych, związanych z realizacją przedmiotu umowy.

### §10

1. W terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca obliczeniowego (tzn. nie później niż 7 dnia następnego miesiąca) Przyjmujący Zamówienie przesyła CZDiR w formie elektronicznej fakturę za wykonane usługi.  
**Fakturę należy przesłać na adres: [kadry@czdir.pl](mailto:kadry@czdir.pl)**
2. Należność zostanie wypłacona w terminie 10 dni od daty złożenia przez Przyjmującego Zamówienie poprawnie wystawionej faktury za miesiąc poprzedni. Faktury dostarczone przed zakończeniem miesiąca obliczeniowego rozliczane będą jako przyjęte od pierwszego dnia roboczego następnego miesiąca. Za dokonanie wypłaty uważa się wpływ środków na konto Przyjmującego Zamówienie.

- .....
3. Faktura powinna zawierać:
    - a) imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie;
    - b) określenie terminu udzielenia świadczeń, kwotę miesięcznego ryczału z uwzględnieniem ilości godzin świadczeń zdrowotnych;
    - c) należność ogółem;
    - d) nazwę banku i nr konta Przyjmującego Zamówienie.

### §11

1. Strony ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Przyjmującego Zamówienie przy udzielaniu świadczeń, chyba, że szkoda powstała z wyłącznej winy Przyjmującego Zamówienie.

## §12

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta na zasadach obowiązujących w CZDiR.

## §13

Umowa została zawarta na czas określony *od dnia* ..... *r. do dnia* ..... *r.*

## §14

1. Umowa może zostać rozwiązana przez CZDiR bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
  - a) Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy;
  - b) w wyniku kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono u Przyjmującego Zamówienie niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich złą jakość;
  - c) w ciągu 30 dni od podpisania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie nie udokumentuje faktu zawarcia właściwej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
  - d) Przyjmujący Zamówienie nie stosuje się do wewnętrznych aktów prawnych i procedur oraz standardów akredytacyjnych obowiązujących w CZDiR;
  - e) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez zgody CZDiR.
2. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wypłacenia mu przez CZDiR należności z tytułu wykonanej umowy przez dwa kolejne miesiące, przy czym wpłaty CZDiR niezależnie od wskazanego przez niego tytułu zapłaty zaliczane są przede wszystkim na poczet długu wymagalnego, a jeżeli jest kilka długów wymagalnych - na poczet najdawniej wymagalnego, przy czym w pierwszej kolejności z długu najdawniej wymagalnego zalicza się zapłatę odsetek, a następnie należność główną.

## §15

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
- 2) na skutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3 - miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec danego miesiąca kalendarzowego.

## §16

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu uzgodnionego przez strony.

## §17

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z tą umową, w tym do złożenia pisemnego zobowiązania do zachowania tajemnicy na temat informacji dotyczących okoliczności leczenia pacjentów oraz ich



danych osobowych, a także pisemnego oświadczenia o świadomości występujących w CZDiR zagrożeń dla zdrowia i życia w związku z rodzajem działalności prowadzonej przez CZDiR. Ujawnienie szczegółów niniejszej umowy skutkować będzie karą pieniężną w wysokości 20.000 zł.

2. Naruszenie w/w obowiązku spowoduje odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie za wyrządzone CZDiR szkody wg zasad określonych w Kodeksie Cywilnym, a ponadto daje CZDiR prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

### §18

1. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do zwolnienia w świadczeniu usług objętych umową w wymiarze 26 dni roboczych w każdym roku trwania umowy bez zachowania prawa do wynagrodzenia za te dni.
2. zamiar skorzystania z prawa do bezpłatnego zwolnienia, Przyjmujący Zamówienie winien uprzednio uzgodnić z ....., wskazując termin jego wykorzystania.
3. Niewykorzystane w ciągu roku zwolnienia określonego w pkt. 1 nie daje prawa do przeniesienia na następny rok.
4. Przyjmującemu Zamówienie może wystąpić z wnioskiem do Prezesa CZDiR o przyznanie dodatkowych dni płatnego zwolnienia za świadczenie usług medycznych przeznaczonego na udział w szkoleniach, kursach, specjalizacjach itp. Warunkiem uzyskania płatnego zwolnienia jest obopólna korzyść związana z podnoszeniem kwalifikacji Przyjmującego Zamówienie oraz jakością świadczonych przez niego usług a także promowanie na tychże szkoleniach CZDiR. Ilość dni płatnego zwolnienia uzależniona będzie od pisemnej zgody CZDiR.

### §19

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy wymienione na wstępie umowy.

### §19

Kwestie sporne powstałe w wyniku stosowania niniejszej umowy rozstrzygnie sąd powszechny właściwy dla położenia CZDiR.

### §20

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**CZDiR**