

UMOWA
o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa

zawarta w dniu r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowym "Bristol" MSWiA** w Kudowie Zdroju, 57-350 Kudowa Zdrój, ul. Okrzei nr 1 reprezentowanym przez **Dyrektora Sanatorium-**, zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienie”

a

Posiadającym:

-
-
-

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”

§ 1

1. Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie na wykonywanie czynności w zakresie diagnostyki psychologicznej i psychoterapii dla pacjentów Oddziału Rehabilitacyjnego SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego "Bristol" MSWiA w Kudowie-Zdroju zgodnie z ustalonym przez Przyjmującego Zamówienie harmonogramem określającym czas, miejsce i rodzaj świadczeń, w wymiarze 10 godzin tygodniowo (40 godzin miesięcznie).

2. Rodzaj i zakres świadczeń obejmuje:

- 1/ wstępną diagnostykę psychologiczną każdego pacjenta oraz - w zależności od potrzeb
- 2/ warsztaty psychologiczne, umiejętności interpersonalne,
- 3/zajęcia relaksacyjne grupowe.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie w celu realizacji świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy, będzie korzystał z pomieszczeń i innych potrzebnych narzędzi i materiałów Udzielającego Zamówienie.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta w formie elektronicznej oraz dokumentacji zbiorczej w ujęciu tabelarycznym według **załącznika do umowy**, z podaniem tematów wykładów, spotkań, prelekcji itp. z uwzględnieniem liczby osób, terminu, używanych pomocy naukowych.

Załącznik może być uzupełniony notatką dla Kierownika Oddziału Rehabilitacyjnego zawierającą opis problemów poruszanych przez pacjentów, trudności związane z realizacją zadań, wnioski i propozycje dotyczące realizacji programu, potrzeby zastosowania wobec pacjentów indywidualnego procesu psychoprofilaktyki.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie współpracuje z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego "Bristol" MSWiA w Kudowie Zdroju w celu zapewnienia prawidłowej realizacji postanowień umowy.

§ 5

1. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie świadczeń Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Kierownikiem Oddziału (lub inną upoważnioną osobą) ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie posiadającej umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 nie może opuścić miejsca wykonywania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba, że uzyska zgodę Kierownika Oddziału (lub innej upoważnionej osoby) i zapewni zastępstwo osoby określonej w powyższym ustępie.

3. Świadczenia, o których mowa w §1 mogą zakończyć się wyłącznie po zgłoszeniu się następcy,

któremu Przyjmujący Zamówienie przekazuje raport z udzielonych świadczeń i zapoznaje ze stanem zdrowia pacjentów.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest informować na piśmie o każdej planowanej nieobecności Udzielającego Zamówienie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:

- 1) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
- 2) standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
- 3) Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego Zamówienia,
- 4) przepisów regulujących kwestie ochrony danych osobowych, w tym ustawy z dnia 10 maja 2018r.,
- 5) reżimu sanitarnego,
- 6) tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
- 7) przepisów bhp, ppoż oraz innych obowiązujących przepisów wewnątrzzakładowych

2. W przypadku naruszenia postanowień ust. 1 Udzielający Zamówieniowe może rozwiązać w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonanie świadczeń określonych umową otrzyma wynagrodzenie w wysokościzł (słownie zł:) miesięcznie.

2. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie po zrealizowaniu zadania i złożeniu dokumentacji medycznej, na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.

3. Rachunki, o których mowa w pkt.2 Przyjmujący Zamówienie składa wraz z załącznikami Kierownikowi w terminach miesięcznych do 5-go dnia miesiąca rozpoczynającego następną kwartał.

4. Wypłata nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienia rachunków na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto.

5. W razie zwłoki w uiszczeniu należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

6. Przyjmujący Zamówienie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną działalnością.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 9

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.

2. Przyjmujący Zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać zasad, instrukcji, przepisów określających prawa pacjenta, przepisów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz innych zaleceń uprawnionych organów oraz sporządzać dokumentację określoną warunkami niniejszej umowy.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy z należyłą starannością przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej i kwalifikacyjnej.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie niniejszym wyraża zgodę na kontrolę Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 13

Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.

§ 14

Umowa zawarta jest na czas określony do dnia r. do dniar . z możliwością

rozwiązania jej przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego bez podawania przyczyn, w formie pisemnej.

§ 15

Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, tj:

- bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
- aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienie,
- środków transportowych Udzielającego Zamówienia,

na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że, Udzielający Zamówienie wyrazi na to zgodę w formie pisemnej, określając warunki wykorzystywania powyższych środków.

§ 16

1. Umowa niniejsza może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie nie wykona zobowiązań w niej określonych, wykonuje umowę w sposób nienależyty, nie przystąpi do realizacji umowy w ustalonym terminie i czasie.

2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 17

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

§ 18

Prawa i obowiązki nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 20

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienie.

§ 21

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

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienie

.....

.....

