

Umowa nr/ 2022

Zawarta w dniu2022 r. pomiędzy Szpitalem Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu ul. Warszawska 2 REGON 931082610 NIP 8992227939

reprezentowanym przez

p.o. Dyrektora – **dr inż. Agnieszkę Chrobak**

zwanym w dalszej części umowy **Udzielający Zamówienia**

a

Panem/ Panią

prowadzącym działalność gospodarczą REGON.....; NIP

Posiadającą/cym :

- Dyplom nr ukończenia
- Polisę Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Osoby Wykonującej Zawód Medyczny nr zawartej na okres do

zwanym w dalszym ciągu umowy **Przyjmujący Zamówienie** o następującej treści:

§ 1

Udzielający Zamówienia a Przyjmujący Zamówienie podejmuje się wykonania określonych czynności z zakresu sprawowania całodobowej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w Oddziale Pediatryczno-Reumatologicznym z zachowaniem zasad prywatności, zgodnie z ustalonym przez pielęgniarkę oddziałową / koordynującą harmonogramem.

§ 2

1. Zlecenie będzie wykonywane w okresie od dn.2022 r. do dn. **31.12.2022 r.**
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Wypowiedzenie umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej,
4. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku gdy:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie odmawia poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających,
 - 3) w razie utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji świadczeń stanowiących przedmiot umowy,
 - 4) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - 5) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenie ich zakresu,

§ 3

1. **Przyjmującemu Zamówienie** z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości zł. słownie: (..... złotych) za jedną godzinę pracy.
2. Okresem rozliczeniowym jest jeden miesiąc kalendarzowy.

3. Wypłata wynagrodzenia następować będzie po przedłożeniu przez **Przyjmującego Zamówienie**, do piątego dnia miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym, prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku, wraz z wykazem dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury, przelewem na konto wskazane w rachunku.
4. Zamawiający dokonuje płatności po uprzednim zatwierdzeniu przedstawionego rachunku za wykonaną usługę.
5. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz oświadcza, że zgłosi swoją działalność gospodarczą w ZUS celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r. poz. 922; uodo) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego Zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych.

§ 6

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony zobowiązują się rozwiązać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia