U M O W A

**z dnia………………………..**

zawarta pomiędzy:

1. Gminnym Samodzielnym Publicznym Zakładem Podstawowej Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Iłży przy ul. Bodzentyńskiej 17, (NIP: 796-28-29-939, REGON: 141485057, KRS nr 0000309199, Rejestr Wojewody Mazowieckiego nr 14-03060), zwanym dalej w umowie **„Udzielającym zamówienia”** lub **„GSPZPOZ”**, w imieniu którego działa Pan Tadeusz Michałek – Kierownik Zakładu,

i

1. Panią/em……………., zamieszkałą/ym:………………………………………

Zwaną/ym dalej w umowie **„Przyjmującym zamówienie”**,

zwanymi dalej łącznie w umowie **„Stronami”**, o następującej treści:

**§ 1**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki uzależnień, diagnostyki i terapii uzależnień w siedzibie **Udzielającego zamówienie** dwa razy w tygodniu w łącznym wymiarze czasu 6 godzin. Obowiązek ewidencji czasu pracy spoczywa na **Przyjmującym zamówienie.**
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do bieżącego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystyczno-sprawozdawczej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami, oraz do poddania się kontroli ze strony NFZ na zasadach określonych w ustawie oraz kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**.

**§ 2**

1. **Przyjmujący zamówienie**, w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w GSPZPOZ przepisów porządkowych, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przeciwpożarowych, a także do zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić **Udzielającego zamówienia** na szkodę.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem i **Udzielającym zamówienia**, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zadań, o których mowa w § 1.
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że został zapoznany z przepisami oraz informacjami, o których mowa w ust. 1.
4. Nieprzestrzeganie obowiązków, o których mowa w ust. 1 i 2, może skutkować rozwiązaniem niniejszej umowy oraz sankcjami przewidzianymi w przepisach szczególnych.

**§ 3**

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia i kwalifikacje, określone odrębnymi przepisami, oraz dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonania przedmiotu umowy.

**§ 4**

1. **Przyjmującemu zamówienie** za wykonanie przedmiotu umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:…………..zł, (słownie:……………….) brutto miesięcznie.
2. Należność, o której mowa w ust. 1, będzie regulowana przez **Udzielającego zamówienia** na podstawie wniosku przedstawionego przez **Przyjmującego zamówienie**, poświadczonego przez **Udzielającego zamówienia** wg wzoru stanowiącego załącznik

do umowy, przelewem na wskazane konto bankowe **Przyjmującego zamówienie**, w terminie 7 dni od daty doręczenia. **Przyjmujący zamówienie** wraz z wnioskiem podaje w pisemnym oświadczeniu liczbę godzin faktycznie poświęconych na udzielanie świadczeń w danym miesiącu. Oświadczenie to wymaga potwierdzenia ze strony osoby wyznaczonej przez **Udzielającego zamówienie.**

**§ 5**

W przypadku braku możliwości udzielenia świadczenia w ustalonym dniu i godzinie wynagrodzenia przysługujące **Przyjmującemu zamówienie** ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu, odpowiednio do nieprzepracowanego czasu pracy, o którym mowa w §1 ust.1.

**§ 6**

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj.: 01.01.2025r. do 31.12.2025r.

Może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem - na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 7**

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021r, poz.711 z późn. zm.),

a także przepisy szczególne dotyczące powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

i ubezpieczeń społecznych.

**§ 9**

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

**Udzielający zamówienia: Przyjmujący zamówienie:**