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………, zamieszkałą:……, zwaną 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 **asystentki stomatologicznej** w siedzibie **Udzielającego zamówienie** w dni robocze (poniedziałek, środa i piątek), w łącznym wymiarze 21 godzin tygodniowo w godzinach 730-1430. Obowiązek ewidencji czasu pracy spoczywa na **Przyjmującym zamówienie.**
2. **Udzielający zamówienia** w przypadku zwiększonego zapotrzebowania dopuszcza możliwość świadczenia usług, o których mowa w ust.1. w pozostałe dni tygodnia zgodnie z harmonogramem pracy poradni stomatologicznych.
3. Usługi objęte niniejszą umową będą udzielane tylko w dniach świadczenia pracy lekarzy stomatologów.
4. **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.

5. **Przyjmujący zamówienie** zabezpiecza się we własnym zakresie w środki ochrony osobistej (odzież ochronna, obuwie profilaktyczne).

6. GSPZPOZ wprowadza obowiązek poddania się przez **Przyjmującego zamówienie** badaniom wstępnym i okresowym. Koszty tych badań ponosi GSPZPOZ.

**§ 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 za godzinę pracy.
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 niniejszej 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**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj.: 01.07.2025r. do 30.06.2026r.
2. 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 2025r, poz.450),

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:**