

## UMOWA ZLECENIA

Nr ..... / RM - K ( Z ) / ..... / 2019

ZAWARTA w DNIU ..... 2019 ROKU

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ( Dz. U. 2011 r Nr 112, poz. 654 z późn. zm. ) oraz w wyniku dokonania przez Zleceniodawcę wyboru ofert w trybie konkursu ofert;

### POMIĘDZY:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „RM-MEDITRANS” Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach reprezentowaną przez: Dyrektora - Leszka SZPAKOWSKIEGO, zwanego w treści umowy „Zleceniodawcą”;**

**a**

**Ratownikiem medycznym ....., posiadającym Dyplom ratownika medycznego Nr ....., zamieszkały: ....., legitymujący się PESEL: ....., NIP: ....., zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą”;**

### o treści następującej:

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania obowiązków ratownika medycznego - kierowcy na obszarze działania SPZOZ „RM-MEDITRANS” Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach, wszystkim potrzebującym pomocy w zakresie usług wykonywanych przez pogotowie ratunkowe a Zleceniobiorca Zlecenie przyjmuje.

### § 1.

1. W ramach Zlecenia Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania następujących czynności:

- 1) zabezpieczeniu osób znajdujących się w miejscu zdarzenia oraz podejmowaniu działań zapobiegających zwiększeniu liczby ofiar i degradacji środowiska;
  - 2) dokonywaniu oceny stanu zdrowia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego i podejmowaniu medycznych czynności ratunkowych;
  - 3) transportowaniu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
  - 4) komunikowaniu się z osobą w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego i udzielaniu jej wsparcia psychicznego w sytuacji powodującej stan nagłego zagrożenia zdrowotnego;
  - 5) informowania CD oraz w razie potrzeby, lekarza koordynatora ratownictwa medycznego o potencjalnym stanie zagrożenia życia lub zdrowia na miejscu zdarzenia zagrażającym innym osobom;
  - 6) podejmowania innych czynności związanych z udzielaniem niezbędnej pomocy medycznej.
2. Zleceniobiorca wykonuje czynności w zespole ratownictwa medycznego zorganizowanego i wyznaczonego przez Zleceniodawcę, pełniąc funkcję wyznaczoną przez Zleceniodawcę.
  3. Zleceniobiorca w ramach zadań określonych w pkt.1 powyżej, udziela świadczeń zdrowotnych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. z 2016 r poz. 587 z późn. zm.) szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego.
  4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania Zlecenia w systemie całonocnych dyżurów w stacji pogotowia ratunkowego oraz w miejscu zdarzenia, zgodnie z ustalonym przez Zleceniodawcę harmonogramem miesięcznym, w tym w dni ustawowo wolne od pracy (dalej: **dyżury**).
  5. Zleceniobiorca składa propozycje harmonogramu pracy do 10 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny.
  6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania co najmniej 48 godzin dyżuru miesięcznie.
  7. Zleceniobiorca zgodnie z deklaracją złożoną w ofercie zobowiązuje się do wykonania co najmniej ..... godzin dyżuru miesięcznie. Zmiana ilości zadeklarowanych godzin może nastąpić tylko po wyrażeniu pisemnej zgody Zleceniodawcy.
  8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pełnienia co najmniej dwóch dyżurów w ciągu roku spośród następujących dni: **01 stycznia, pierwszego i drugiego dnia Świąt Wielkanocnych, 01 listopada, 24, 25 i 26 oraz 31 grudnia.**
  9. Nie wykonanie zobowiązań określonych w ust.6 spowoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.
  10. Zleceniobiorca (ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych) zobowiązany jest do

przestrzegania obowiązujących u Zleceniodawcy regulaminów, zarządzeń i instrukcji dotyczących zasad eksploatacji pojazdów a w szczególności do:

- a) pobierania dokumentów pojazdu przed przystąpieniem do dyżuru oraz karty drogowej,
- b) wykonywania obsługi codziennej pojazdu przed przystąpieniem do dyżuru i po jego zakończeniu oraz potwierdzania podpisem w karcie drogowej sprawności pojazdu,
- c) poddania się wyrywkowej kontroli trzeźwości przeprowadzonej przez przełożonych,
- d) uzyskania potwierdzenia wykonania usługi w postaci czytelnego podpisu lub pieczętki na wymaganym dokumencie w przypadku realizacji usług transportowych,
- e) rzetelnego i czytelnego wypełniania na bieżąco obowiązujących dokumentów,
- f) przekazania po skończonej pracy ambulansu wraz z kompletnym wyposażeniem i teczką pojazdu, osobie zmieniającej lub innej upoważnionej osobie,
- g) ponoszenia odpowiedzialności za sprzęt radiotelefoniczny oraz jego sprawność;
- h) właściwej eksploatacji pojazdu,
- i) utrzymywania ambulansu w czystości oraz dbałości o ład i porządek wewnątrz ambulansu,
- j) przestrzegania terminów wykonania przeglądów międzyokresowych pojazdu,
- k) przekazania niesprawnego ambulansu do Stacji Obsługi Samochodów w przypadku awarii pojazdu wraz z przekazaniem uwag odnośnie zauważonych niesprawności,
- l) uzupełniania paliwa i umycia pojazdu przed pozostawieniem ambulansu w wyznaczonym miejscu,
- m) prowadzenia pojazdu z bezpieczną prędkością, biorąc pod uwagę aktualne warunki drogowe i atmosferyczne,
- n) używanie pojazdu zgodnie z jego przeznaczeniem.

11. Zleceniobiorca zobowiązuje się do stosowania instrukcji i procedur Systemów Zarządzania wdrożonych przez Zleceniodawcę.

## **§ 2.**

1. Zleceniobiorca wykonuje usługi medyczne, o których stanowi umowa, przy wykorzystaniu:
  - a) bazy lokalowej Zleceniodawcy;
  - b) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Zleceniodawcy,
  - c) środków transportu Zleceniodawcy,
  - d) leków i materiałów opatrunkowych Zleceniodawcy.
2. Wykorzystanie wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia określonych umową usług medycznych.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Zleceniodawcy.

## **§ 3.**

Zleceniobiorca nie może wykorzystywać środków wymienionych w § 2 ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów Zleceniodawcy i jest pobierana na jego konto.

## **§ 4.**

W przypadku uszkodzenia, zniszczenia lub utraty aparatury lub sprzętu medycznego z winy Zleceniobiorcy ponosi on odpowiedzialność według przepisów kodeksu cywilnego.

## **§ 5.**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania Zlecenia z należytą starannością, uwzględniając cel zawarcia umowy, zawodowy charakter wykonywanych czynności, wykorzystując aktualny stan wiedzy i umiejętności medycznych z uwzględnieniem przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ustawy o PRM oraz przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie, jak również regulacji wewnętrznych wydanych przez Zleceniodawcę dotyczących sposobu świadczenia usług przez Zleceniobiorcę, pozostających w zakresie Zlecenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przyjmowania dyspozycji co do świadczenia usług od CD lub od innych uprawnionych podmiotów zgodnie z ustawą o PRM.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się posiadać przy sobie w czasie wykonywania dyżuru w zespole ratownictwa medycznego czynny telefon komórkowy o znanym numerze dla Zleceniodawcy i wyraża zgodę na używanie go jako medium do przekazywania informacji przez Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do noszenia w czasie pracy ubrania ochronnego wraz z identyfikatorem określonego przez Zleceniodawcę. Odzież ta pozostaje własnością Zleceniobiorcy.

## **§ 6.**

Zleceniobiorca w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „RM-MEDITRANS” Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach w rozumieniu Kodeksu Pracy.

## § 7.

1. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek udzielania informacji o sposobie wykonania umowy Zleceniodawcy lub upoważnionej przez niego osobie, a w szczególności:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b) gospodarowania lekami i środkami opatrunkowymi.
2. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń medycznych sprawuje Koordynator ds. Medycznych.
3. Pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor „RM-MEDITRANS” oraz jego Zastępca ds. Lecznictwa.
4. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę a w szczególności sposobu udzielania świadczeń, gospodarowania lekami i materiałami medycznymi, właściwego prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej.

## § 8.

1. Zleceniobiorca załącza do umowy kopię dyplomu ukończenia studiów wyższych w zakresie ratownictwo medyczne lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny” oraz posiadane specjalizacje i ewentualne szkolenia.
2. Zleceniobiorca dołącza ponadto do umowy aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń medycznych zgodnie z zawartą umową.
3. Zleceniobiorca dołącza do umowy zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie bhp odpowiednim do wykonywanego przedmiotu umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest na czas trwania umowy posiadać aktualne orzeczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza - art. 75 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r - o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2014 r poz. 600).
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest na czas trwania umowy posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa - art. 82 ust.1 pkt. 6 ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2014 r poz. 600).
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest na czas trwania umowy posiadać aktualne zezwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi w zakresie określonej kategorii prawa jazdy wydane na podstawie art. 109 ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r o kierujących pojazdami.
7. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy zawodowej w formie kursów, doskonalenia zawodowego zgodnie z art. 12 ustawy o PRM oraz Rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 02 października 2017 r w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz.U.2017, poz. 1884) i obowiązany jest do okazania stosownych dokumentów na żądanie Zleceniodawcy.
8. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek uczestniczenia w szkoleniach organizowanych przez Zleceniodawcę.

## § 9.

Zleceniobiorca zobowiązany jest ponadto do:

1. Prowadzenia obowiązującej w SPZOZ „RM-MEDITRANS” Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach dokumentacji medycznej oraz wydawania zaświadczeń wg przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz do prowadzenia dokumentacji na zasadach określonych w tych przepisach,
2. Zleceniobiorca obowiązany jest ściśle przestrzegać zasad przetwarzania danych określonych w art. 5 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE ) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( RODO ) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym:
  - 1) Zleceniobiorca oświadcza, że znane mu są wewnętrzne standardy, związane z ochroną informacji obowiązujące w przedsiębiorstwie Zleceniodawcy, w szczególności wynikające z Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji oraz Systemu Zarządzania Jakością. Na ich podstawie Zleceniobiorca zobowiązuje się do chronienia przed dostępem osób nieuprawnionych informacji podlegających prawnej ochronie przetwarzanych w ramach obowiązków zleconych oraz metod ich zabezpieczania. Zakres chronionych informacji obejmuje w szczególności: dane osobowe pracowników, dane osobowe pacjentów oraz szczególne kategorie danych osobowych pacjentów tj. dane dotyczące zdrowia, a obowiązek ochrony informacji i metod jej zabezpieczenia istnieje w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających zgodność z RODO, przepisami krajowymi oraz wewnętrznym systemom Administratora tj. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji ( SZBI ) oraz Systemem Zarządzania Jakością ( SZJ ), w tym adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób, których dane dotyczą.
  - 2) Zleceniodawca jako administrator danych osobowych w myśl art. 4 pkt. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE ) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (RODO) informuje, że dane osobowe Zleceniobiorcy będą przetwarzane wyłącznie w celach i sposobach związanych z realizacją umowy. Pozyskiwanie danych wynika z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora tj. art. 6 pkt. 1 ust. a-b ( RODO ). Kontakt do Inspektora Danych Osobowych, E-mail: [iodo@rmmeditrans.pl](mailto:iodo@rmmeditrans.pl). Dane Zleceniobiorcy nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu. Osoby , których dane są przetwarzane przez Zleceniodawcę, mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

- 3) Zleceniobiorca ma prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych jako organu nadzrędnego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konsekwencją ich nie podania będzie niemożliwość zawarcia i realizacji umowy.
3. Znajomości i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „RM-MEDITRANS” Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach,
  4. Znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Zleceniodawcę,
  5. Znajomości i przestrzegania kodeksu etyki,
  6. Zleceniobiorca jest zobowiązany do stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Zleceniodawcy o charakterze porządkowym, organizacyjnym i operacyjnym,
  7. Za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową odpowiedzialność ponosi Zleceniobiorca,
  8. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu Przyjmującego Zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 293, poz.1729). Zleceniobiorca zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
  9. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Zleceniobiorca obowiązany jest niezwłocznie doręczyć Zleceniodawcy.
  10. Zleceniobiorca zręka się wszelkiej odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków od Zleceniodawcy. Nie dotyczy to nieszczęśliwych wypadków powstałych z winy Zleceniodawcy.
  11. Zleceniobiorcy nie wolno świadczyć usług w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne niż określone w umowie, w szczególności nie może on polecać usług zakładów pogrzebowych, w przypadku powzięcia wiadomości przez Zleceniodawcę o świadczeniu usług, o których mowa Zleceniodawca rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym bez względu na to, kto z członków zespołu podległych Zleceniobiorcy świadczył usługi, o których mowa.

#### § 10.

1. Zleceniobiorca nie może zakończyć wykonywanej pracy, w przypadku braku zmiennika w jednostce do 30 minut od chwili zgłoszenia tego faktu Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa lub osobie przez niego upoważnionej.
2. Zleceniobiorca nie może opuścić stanowiska pracy ani rozpocząć jej z opóźnieniem bez uprzedniej zgody Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa lub osoby przez niego upoważnionej.
3. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek wypełnienia obowiązującej dokumentacji medycznej przed zakończeniem wykonywanej pracy lub bezpośrednio po jej zakończeniu.
4. Zleceniobiorca w razie niemożności osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy może za zgodą Zleceniodawcy powierzyć wykonywanie swoich czynności zastępcy.
5. Osobą zastępującą Zleceniobiorcę w wykonywaniu niniejszej umowy może być ratownik medyczny legitymujący się fachowymi kwalifikacjami do udzielania świadczeń zdrowotnych, który posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Zleceniodawcą.
6. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń w związku z planowanym wypoczynkiem Zleceniobiorca zobowiązuje się ustanowić zastępstwo na czas nieobecności chyba, że osoba odpowiedzialna za planowanie harmonogramu pracy zapewnia obsadę we własnym zakresie. W tych przypadkach umowa będzie uważana za wykonaną.
7. Jeżeli Zleceniobiorca nie zgłosi się do pracy zgodnie z planem lub nie zapewni zastępstwa o którym mowa w ust. 4, 5 i 6 zobowiązany będzie do zapłaty kary finansowej w wysokości 80% kwoty wynagrodzenia za czas pracy, wyliczony w oparciu o średnią miesięczną za czas pracy z poprzedniego miesiąca.
8. Za każdą nieobecność w pracy będzie wyliczana kara finansowa jak w ust. 7.
9. W przypadku spóźnienia się do pracy Zleceniodawca potrąci wynagrodzenie za czas spóźnienia w podwójnej wysokości.

#### § 11.

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- 1) udostępnienia pomieszczeń socjalnych na czas wykonywania świadczeń,
- 2) ubrania ochronnego za odpłatnością,

#### § 12.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... roku do ..... roku z możliwością jej przedłużenia w formie aneksu.

#### § 13.

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu na który została zawarta, chyba że zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
2. Umowa zostanie rozwiązana bez wypowiedzenia w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Zleceniobiorcę, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron bez podania przyczyn z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, gdy druga Strona naruszyła istotne postanowienia umowy.

#### § 14.

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu udzielania świadczeń określonych umową wynosi:

- ..... zł brutto ( słownie: ..... zł) za jedną godzinę dyżuru w każdym dniu tygodnia w ciągu całej doby.
- za wykonywanie zadań ratownika medycznego i kierowcy w podstawowym dwuosobowym zespole ratownictwa medycznego lub specjalistycznym trzyosobowym zespole ratownictwa medycznego w wymiarze: ..... zł (słownie: ..... zł) brutto za godzinę pełnienia dyżuru,

niezależnie od terminu pełnienia dyżuru, z zastrzeżeniem pkt. 3.

W przypadku uzasadnionego przekroczenia ilości godzin określonych w harmonogramie, każda godzina pracy ponad zatwierdzony harmonogram zostanie opłacona wg stawki określonej w pkt. 1 niniejszego paragrafu (niepełna godzina w rozbiciu minutowym).

2. Strony dopuszczają możliwość zmiany stawki wynagrodzenia, o której mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu. Zmiana wymaga uzgodnienia przez obie Strony oraz formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Przyczynami uzasadniającymi zmianę stawki mogą być w szczególności:

- 1) zmiana wysokości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne udzielane przez Udzielającego Zamówienia;
- 2) otrzymanie dodatkowych środków z przeznaczeniem na koszty udzielanych świadczeń;
- 3) zaistnienie okoliczności niemożliwych do przewidzenia w dniu zawarcia umowy,

3. W przypadku pełnienia dyżurów w Święta Wielkanocne, Wigilię Bożego Narodzenia, Święta Bożego Narodzenia, Sylwestra i Nowy Rok (dalej: **dni świąteczne**) - w godzinach od godz. 7.00 rano pierwszego dnia świątecznego do 7.00 rano dnia następującego po dniach świątecznych stawka godzinowa określona w §14 ust.1 ulega zwiększeniu o **30 %** .

4. Wpłata należności następuje na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniodawcę w terminie do 28 dnia następnego miesiąca, jeżeli w ciągu 5 dni po upływie miesiąca, za który przysługuje należność zostanie złożony rachunek wg wzoru do niniejszej umowy.

5. W razie opóźnień w wypłacie należności Zleceniobiorcy przysługują odsetki ustawowe.

6. Z określonego w pkt.1-3 wynagrodzenia Zleceniodawca potrąci, zgodnie z obowiązującymi przepisami i na podstawie danych zawartych w stanowiącym integralną część umowy oświadczeniu Zleceniobiorcy, zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę na powszechne ubezpieczenie zdrowotne oraz składkę na ubezpieczenia społeczne.

#### § 15.

1. Zleceniodawca będzie stosował kary finansowe za:

- brak umundurowania stwierdzonego w czasie pracy - 30% stawki godzinowej czasu pracy wyliczonej jako średnią stawkę godzinową ustaloną w oparciu o średnią liczbę przepracowanych godzin i wynagrodzeniu za poprzedni miesiąc,
- brak identyfikatora stwierdzonego w czasie pracy - 20% stawki godzinowej czasu pracy,
- uzasadnionej skargi pacjenta - 80% stawki godzinowej czasu pracy wyliczonej jako średnią stawkę godzinową ustaloną w oparciu o średnią liczbę przepracowanych godzin i wynagrodzeniu za poprzedni miesiąc,
- niewłaściwego i nieczytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej - 60 % stawki godzinowej czasu pracy wyliczonej jako średnią stawkę godzinową ustaloną w oparciu o średnią liczbę przepracowanych godzin i wynagrodzeniu za poprzedni miesiąc.

2. O fakcie, którym mowa w ust.1 Zleceniobiorca będzie powiadamiany w formie pisemnej przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną.

3. Zleceniobiorcy służy odwołanie do Zleceniodawcy w ciągu 3 dni od otrzymania pisma, o których mowa w ust. 2.

#### § 16.

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 17.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne unormowania prawne związane z przedmiotem umowy.

2. Niniejsza umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze Stron.

.....  
ZLECENIODAWCA

.....  
ZLECENIOBIORCA