

**Wzór umowy zlecenia - Konkurs ofert nr 19/Z/2026 – Technik Medyczny na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach umowy cywilnoprawnej (umowy zlecenia) na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.**

## **UMOWA ZLECENIE**

Zawarta w dniu ....., w Zabrzu pomiędzy:

**Szpitałem Specjalistycznym w Zabrzu Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Zabrzu, kod pocztowy 41-800, przy ul. Marii Skłodowskiej Curie 10, zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców KRS przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000568080, NIP 648-277-50-49, REGON 272735162, o kapitale zakładowym 65 559 000,00 zł

reprezentowanym przez Prezesa Zarządu – **Krzysztofa ŻABICKIEGO**

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

..... zamieszkałą/ym: .....

PESEL: .....

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

### **§ 1**

Po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym nr 19/Z/2026 – Technik Medyczny zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2026r. poz. 156). Zleceniodawca niniejszym zleca a Zleceniobiorca przyjmuje zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o.

### **§ 2**

**1.** Przedmiot umowy obejmuje realizację świadczeń zdrowotnych polegających na:

- a)** przygotowaniu stanowiska pracy,

- b) wykonywaniu badań (testy wysiłkowe, holtery EKG, holtery RR, badania spirometryczne),
  - c) wykonywaniu innych czynności pielęgniarских zgodnych z obowiązującymi procedurami w Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. w Zabrze.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie odbywało się w dniach i godzinach ustalonych przez Zleceniobiorcę Pielęgniarką Koordynującą personel poradni, pracowni, sterylizatorni.
  3. Świadczenia wykonywane będą na rzecz osób uprawnionych do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową zawartą z NFZ oraz na rzecz innych osób zgodnie z zawartymi umowami. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych są świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2025r. poz. 1461) oraz inne osoby uprawnione na mocy odrębnych przepisów.
  4. Zleceniobiorca oświadcza, iż został poinformowany przez Zleceniodawcę o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

### § 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać wszelkie czynności, które są niezbędne i celowe dla prawidłowego udzielania świadczeń pacjentowi.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać świadczenia ze szczególną starannością, ocenianą z uwzględnieniem specyfiki zawodu Technika Medycznego określonych w przepisach szczególnych obowiązujących w chwili wykonywania danej czynności, przepisami prawa oraz wymaganiami określonymi przez NFZ. Zleceniobiorca oświadcza, że zna specyfikę pracy podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia zdrowotne w systemie 24 godzinnym i oświadcza, iż posiada odpowiednie kwalifikacje i możliwości organizacyjne do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy zawodowej, przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, w tym w szczególności ustawy z dnia 6

listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (t.j. Dz.U.2024.581) oraz przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; RODO; DZ.URZ.UE.L Nr 119, str. 1) oraz ustawy z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019.1781).

#### § 4

1. Zleceniodawca w tym osoba kierująca przedsiębiorstwem Zleceniodawcy bądź inna upoważniona do tego osoba, jest uprawniona do sprawowania nadzoru nad Zleceniobiorcą zgodnie z obowiązującymi przepisami, umową zawartą z podmiotem finansującym świadczenia ze środków publicznych i przepisami wewnętrznymi Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystywania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji, a także kontroli przeprowadzanej przez NFZ w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025r. poz. 1461). Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne.

#### § 5

Strony ustalają następujące warunki wynagrodzenia Zleceniobiorcy:

1. Zleceniobiorca za opisane w §2 umowy czynności otrzyma wynagrodzenie w wysokości .....zł brutto za 1 godzinę (słownie: ..... 00/100) udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

Zapłata należności nastąpi na podstawie rachunku lub po zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę miesięcznego raportu Zleceniobiorcy (druk rozliczenia w załączeniu).

2. Zleceniodawca będzie wypełniał obowiązki:
  - a) Płatnika zaliczek na podatek zgodnie z ustawą z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz.U.2025.163 ze zm.),
  - b) Płatnika składek na ubezpieczenie społeczne zgodnie z ustawą z dnia 13

- października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j. Dz.U.2025.359 ze zm.),
- c) Płatnika składek na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j. Dz.U.2025.359 ze zm.).
3. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w terminie 7 dni od daty otrzymania rachunku lub zaakceptowania przez Zleceniodawcę miesięcznego raportu Zleceniobiorcy, na numer rachunku bankowego Zleceniobiorcy: .....
4. Rachunek będący podstawą zapłaty może być również przesłany pocztą – listem poleconym na adres siedziby Zleceniodawcy, co uznane będzie za skuteczne doręczenie.

## § 6

1. W okresie obowiązywania umowy Zleceniobiorca ma prawo do wstępu i przebywania na terenie Szpitala Zleceniodawcy w każdym czasie, bez konieczności uzyskania odrębnych zezwoleń.
2. Zleceniobiorca jest uprawniony do nieodpłatnego korzystania ze sprzętu, aparatury medycznej, leków i innych środków w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, na zasadach przyjętych u Zleceniodawcy.

## § 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od **01.06.2026 r.** do **31.12.2026 r.** z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę również na mocy porozumienia stron w każdym czasie.
3. W przypadku wypowiedzenia Zleceniobiorcy należne jest wynagrodzenie liczone proporcjonalnie za okres realizacji umowy.
4. W sytuacji gdyby wymagał tego istotny interes Zleceniodawcy możliwe jest złożenie oświadczenia przez Zleceniodawcę o natychmiastowym rozwiązaniu umowy, umowa pomiędzy stronami zostanie rozwiązana z chwilą, gdy złożone oświadczenie dotrze do

Zleceniobiorcy.

## § 8

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest w całym okresie obowiązywania Umowy do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym niniejszą Umową. Kopia umowy ubezpieczenia lub dokumentu potwierdzającego jej zawarcie powinna zostać dostarczona Zleceniodawcy przed podpisaniem Umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania Umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczyć Zleceniodawcy kopię nowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub dokument potwierdzający jej zawarcie, obejmującej okres, na który zawarta jest Umowa ze Zleceniodawcą.
3. Zleceniobiorca solidarnie ze Zleceniodawcą ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w trakcie obowiązywania Umowy.

## § 9

Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego wykonywania przedmiotu umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby.

## § 10

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania na własny koszt i we własnym zakresie szkoleń okresowych BHP i badań wstępnych i okresowych i dostarczania zaświadczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na stanowisku pielęgniarki na czas trwania Umowy.
2. Zleceniobiorca na własny koszt zapewnia sobie odzież ochronną.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w Szpitalu Specjalistycznym przepisów, w tym BHP i PPOŻ.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji obowiązujących u Zleceniodawcy, w tym Regulaminu Organizacyjnego i Polityki Bezpieczeństwa.

## § 11

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone wyłącznie w drodze pisemnego aneksu

pod rygorem nieważności.

### **§ 12**

Strony zobowiązują się ewentualne spory wynikające z umowy rozstrzygać w drodze polubownej. W przypadku sporu Sądowego Sądem właściwym będzie Sąd siedziby Zleceniodawcy.

### **§ 13**

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

### **§ 14**

Do niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa polskiego.

Załącznik nr 1 – druk rozliczenia

Załącznik nr 2 – informacja ZUS

**ZLECENIOBIORCA**

**ZLECENIODAWCA**