U M O W A Z L E C E N I E

NR ……./ZL/2026

Zawarta w dniu ……2026r. pomiędzy:

Spółką Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu k/ W-wy, 05-462 Wiązowna, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000336643, posiadającą NIP 532 200 20 36, REGON 142011670, reprezentowaną przez:
Pana Michała Stelmańskiego – Prezes Spółki ,

zwaną dalej Zleceniodawcą

a Panią……..,

zamieszkałą: …… - zwaną dalej Zleceniobiorcą,

1. Niniejszą umową Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy świadczenie usług zdrowotnych związanych z **wykonywaniem badań EEG dla pacjentów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. Miejsce wykonywania badań – Pracownia EEG, Szpital w Józefowie.**
2. Strony ustalają, że za świadczenie usług będzie przysługiwało Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości:
   ……..,00 zł brutto (słownie: ……..) za 1 godzinę pracy w tym koszty Zleceniodawcy.
3. Wynagrodzenie będzie wypłacane, na podstawie wykazu przepracowanych godzin (wykaz musi zawierać daty i godziny wykonywania usługi, o której mowa w pkt 1, potwierdzony przez upoważnionego przedstawiciela Zleceniodawcy), który Zleceniobiorca przedstawi Zleceniodawcy po wykonanej usłudze na koniec każdego miesiąca za faktycznie przepracowaną ilość godzin/dni oraz odprowadzeniu należnych składek do ZUS i podatku dochodowego do US.
4. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 15.01.2026r. do dnia 15.05.2027r.** Przedmiot umowy, o którym mowa w pkt 1, będzie wykonany w ilości: **średniomiesięcznie 100 godzin** do rozliczenia w kwartale zgodnie z harmonogramem i w terminach uzgodnionych ze Zleceniodawcą.
5. Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy, o którym mowa w pkt 1 i zobowiązuje się wykonywać go osobiście, ze szczególną starannością i dbałością o interesy Zleceniodawcy i z poszanowaniem praw pacjenta, a także oświadcza, że dysponuje wiedzą medyczną i doświadczeniem gwarantującym prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy.
6. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiącej własność Zleceniodawcy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz aparatury i sprzętu medycznego, a także innych przedmiotów wyposażenia będących własnością Zleceniodawcy zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celach określonych w niniejszej umowie.
7. Zleceniobiorca oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Zleceniodawcy wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy.

8. Zleceniobiorca zobowiązuje się również do:
a) ponoszenia ewentualnych kosztów napraw pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych przedmiotów wyposażenia należących do Zleceniodawcy, uszkodzonych w wyniku zawinionego działania lub zaniechania Zleceniobiorcy. W przypadku powstania po stronie Zleceniodawcy szkody w wyniku skutków uszkodzenia lub zniszczenia pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych przedmiotów wyposażenia należących do Zleceniodawcy, Zleceniobiorca, ponosi koszty powstałych strat do ich pełnej wysokości w rozmiarach rzeczywistej szkody i utraconych korzyści;
b) utrzymania czystości i porządku w pomieszczeniach wyznaczonych do wykonywania umowy.

9. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:
1) zapłaty kary umownej lub odszkodowania żądanego przez NFZ od Zleceniodawcy na podstawie umów zawartych pomiędzy NFZ a Zleceniodawcą, jeżeli nałożenie kary umownej lub obowiązek zapłaty odszkodowania były wynikiem niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zleceniobiorcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku nieprawidłowości w dokumentacji medycznej;
2) zapłaty kary umownej w wysokości odpowiadającej jednomiesięcznemu wynagrodzeniu za miesiąc poprzedni z tytułu szkody powstałej w wyniku rozwiązania bez okresu wypowiedzenia niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę**;**
3) zapłaty kary umownej w wysokości 10% kwoty odpowiadającej jednomiesięcznemu wynagrodzeniu za miesiąc poprzedni z tytułu nieterminowej, niezgodnej z harmonogramem, realizacji przedmiotu umowy.

10. Jeżeli kara umowna nie pokrywa wysokości wyrządzonej szkody z tytułu okoliczności, o których mowa w pkt 9 ppkt 1), 2), 3), Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

11. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy w zakresie świadczonych usług zdrowotnych ponosi Zleceniobiorca. Na Zleceniobiorcy ciąży obowiązek ubezpieczenia i **dostarczenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej** obejmującej swoim zakresem przedmiot niniejszej umowy.

12. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddawania kontroli dokonywanej przez Zleceniodawcę oraz inne uprawnione organy i podmioty, a także do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

13. Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych, ani socjalnych przewidzianych przepisami kodeksu pracy.

14. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

15. W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub anulowania zlecenia bez odszkodowania.

16. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem **7-dniowego okresu wypowiedzenia.**

17. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez drugą stronę.

18. Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia także wtedy gdy Zleceniobiorca:

a) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
b) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Zleceniodawcy,
c) przedstawił nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje, mające wpływ na zawarcie niniejszej umowy,
d) nie wykona zaleceń pokontrolnych wynikających z kontroli, o których mowa w pkt 12 niniejszej umowy.

19. Wypowiedzenie lub rozwiązanie umowy powinny zostać złożone drugiej stronie na piśmie pod rygorem nieważności.

20. W terminie 7 dni od wypowiedzenia lub rozwiązania umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do zwrotu wszelkich dokumentów oraz narzędzi związanych z wykonywaniem niniejszej umowy a otrzymanych od Zleceniodawcy oraz rozliczenia środków pieniężnych.

21. Jeżeli wypowiedzenie nastąpiło bez ważnego powodu przez którąkolwiek ze stron nie jest ona zobowiązana do naprawienia szkody.

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

Załączniki: polisa OC

…..…… ……

podpis Zleceniobiorcy podpis Zleceniodawcy