

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach lekarskich dyżurów medycznych

zawarta w dniu pomiędzy:

SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im.NMP z siedzibą w Częstochowie, ul.Bialska 104/118 ,42-202 Częstochowa**NIP: NIP: 573 22 99 604****REGON: 001281053****KRS:0000003907**

reprezentowanym przez:

Dyrektora Naczelnego - lek.med. Kazimierza Pankiewiczazwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”**a**.....
.....

wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę /Okręgową Radę Lekarską w..... /pod Nr.....

NIP:.....REGON:..... KRS/Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/.....

reprezentowanym

przez:.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie** ”

W wyniku przeprowadzonego w dniu2012 r. konkursu ofert na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia lekarskich dyżurów medycznych w oddziałach i w innych komórkach działalności podstawowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie usytuowanych w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118 i w obiekcie przy ul. PCK 7 Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1.Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach lekarskich dyżurów medycznych pełnionych w (**Pakiet nr**)

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (Dz. U. nr 112 z 2011r. poz. 654,z późn.zm.)

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 1 niniejszego paragrafu następować będzie:
 - a) od poniedziałku do piątku - od godziny do godziny dnia następnego.
 - b) w soboty, niedziele i święta - od godziny do godziny dnia następnego.
5. Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń po uprzednim ustaleniu harmonogramu z Kierownikiem Oddziału/ Zakładu , uwzględniając aktualne potrzeby oddziału i czas pracy (dyżurów) lekarzy zatrudnionych w oddziale. Ustalenia te następować będą do 20 każdego miesiąca, na miesiąc następny. Ostatecznego zatwierdzenia harmonogramu dokonuje Kierownik Oddziału/Zakładu .
6. Udzielający zamówienie wyznaczy z listy lekarzy dyżurujących jednego lekarza jako Kierownika Dyżuru w każdym dniu miesiąca.
7. Zakres obowiązków Kierownika Dyżuru zawiera Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a Udzielający zamówienia do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez Przyjmującego Zamówienie ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert.
3. Oferta Przyjmującego Zamówienie stanowi integralną część niniejszej umowy w formie Załącznika Nr 2.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie, w przypadku zmian organizacyjnych wprowadzonych w Szpitalu, prawo renegocjacji ilości dyżurujących lekarzy w poszczególnych Oddziałach / Zakładach a co za tym idzie ilości dyżurów .

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów Udzielającego Zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z

obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnątrz zakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zna określone przez NFZ szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy bez przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty lub osoby, z zastrzeżeniem pkt. 4 niniejszego paragrafu.

5. W przypadku pełnienia lekarskiego dyżuru medycznego przez lekarza z ramienia Przyjmującego zamówienie, lekarz ten musi udzielać świadczeń zdrowotnych jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, a nie jako osoba fizyczna.

6. W przypadku pełnienia lekarskiego dyżuru medycznego przez lekarza będącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia lekarz ten jest zobowiązany w dniu, który jest jego dniem roboczym **do tzw. „zejścia po dyżurze”** po uprzednim uzyskaniu akceptacji Kierownika Oddziału i wyrażeniu zgody na potrącenie wynagrodzenia za usprawiedliwioną nieobecność w danym dniu. Wzór zgody na opuszczenie oddziału oraz na potrącenie wynagrodzenia za usprawiedliwioną nieobecność w pracy zawiera załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

7. Przyjmujący Zamówienie bądź też lekarz pełniący dyżur z ramienia Przyjmującego Zamówienia nie może pełnić dyżurów następujących bezpośrednio po sobie.

§4

1. Świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmującego Zamówienie winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania konsultacji lekarskich w zakresie posiadanej specjalizacji na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania na każde wezwanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w innych Oddziałach według wskazań Kierownika Dyżuru.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zlecać zasadne z punktu widzenia medycznego i niezbędne dla udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, badania diagnostyczne do komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienia lub do podmiotów, z którymi Udzielający Zamówienia posiada podpisane stosowne umowy
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawiania recept, zleceń, skierowań na wykonanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia na drukach akceptowanych przez NFZ i zgodnie z zasadami przyjętymi przez NFZ.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) dotyczącej udzielanych świadczeń zdrowotnych w sposób zgodny z przepisami w tym zakresie obowiązującymi oraz zgodnie z wymogami NFZ
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wymaganej przez obowiązujące przepisy prawa;
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury medycznej i innych środków będących na wyposażeniu Oddziału / Zakładu, do których pełny i nieodpłatny dostęp zapewnia Udzielający zamówienia.
11. Wskazana w ust. 10 niniejszego paragrafu aparatura, sprzęt medyczny i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego zamówienie wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom Udzielającego zamówienia, tj. Kierownikowi Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego- nr tel. zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu Oddziału / Zakładu, a wykorzystywanego do udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

13.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i obuwiu roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii.

14.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania się do merytorycznych wskazówek Kierownika Oddziału/Zakładu, które nie mają charakteru poleceń pracowniczych, a wydawane są wyłącznie w celu zapewnienia prawidłowej opieki medycznej nad pacjentem.

§ 5

1.W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust.1 niniejszej umowy Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie:

1)pełny i nieodpłatny dostęp do wszelkich środków znajdujących się na terenie Oddziału / Zakładu, niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu Oddziału / Zakładu;

2)udział wyszkolonego personelu średniego i personelu pomocniczego zatrudnionego w Oddziale / Zakładzie, który będzie merytorycznie podporządkowany Przyjmującemu zamówienie w zakresie świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 niniejszej umowy;

3)możliwość zlecenia, na koszt Udzielającego zamówienia, do komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia lub do podmiotów, z którymi Udzielający zamówienia zawarł stosowne umowy, zasadnych z punktu widzenia medycznego i niezbędnych dla udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, badań diagnostycznych.

§ 6

1.W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Kierownika Oddziału / Zakładu.

2.W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 1 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia, tj. Kierownika Oddziału / Zakładu bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej jednodniowym

wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieopuszczania Oddziału,/Zakładu, dopóki do pracy nie stawi się lekarz przejmujący opiekę w Oddziale/Zakładzie ,tzn. tzw. „zmiennik”, lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.

4.Każdorazowe naruszenie obowiązku wskazanego w ust. 1,2,3, niniejszego paragrafu uprawnia Udzielającego zamówienia do domagania się od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 500,00 zł.(słownie: pięćset złotych).

§ 7

1.Przyjmujący zamówienie nie może na terenie Udzielającego zamówienia udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami Udzielającego zamówienia.

2.Przyjmujący zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres świadczeń określonych w kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratującymi życie pacjenta.

3. W zakresie przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia oraz przez NFZ, a w szczególności w zakresie:

1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,

2) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w § 4 ust. 9 niniejszej umowy,

3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.

4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) Udzielającemu zamówienia wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie miesięczne wynagrodzenie, wyliczone w oparciu o stawki godzinowe wskazane w ofercie oraz ilość godzin dyżurowych, po przedstawieniu rachunku (faktury) wraz z załącznikiem określającym ilość i rodzaj poszczególnych dyżurów:

2. Stawka godzinowa dyżuru wynosi:

1) za jedną godzinę dyżuru zwykłego

- bez specjalizacji PLN

- I^o specjalizacji PLN

- II^o specjalizacji PLN

2) za jedną godzinę dyżuru świątecznego

- bez specjalizacji PLN

- I^o specjalizacji PLN

- II^o specjalizacji PLN

3) za 1 godzinę dyżuru zwykłego lekarza- pracownika Udzielającego Zamówienia-
schodzącego po dyżurze

- bez specjalizacji PLN

- I^o specjalizacji PLN

- II^o specjalizacji PLN

4) stawka za dyżury – lekarza – pracownika Udzielającego Zamówienia schodzący
po dyżurze świątecznym

- bez specjalizacji PLN

- I^o specjalizacji PLN

- II^o specjalizacji PLN

5) Jeżeli w dniu następującym po dyżurze lekarskim lekarzowi zatrudnionemu u
Udzielającego Zamówienia przypada dzień wolny od pracy to stawka za 1 godzinę
dyżuru liczona będzie w wysokości jak w punkcie 1 i 2 niniejszego pakietu

6) dodatek do dyżuru za pełnienie obowiązku KIEROWNIKA DYŻURU

- w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118 od poniedziałku do piątku w kwocie PLN

- w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118 w soboty, niedziele i święta w kwocie..... PLN

- w obiekcie przy ul. PCK 7 od poniedziałku do piątku w kwocie PLN

- w obiekcie przy ul. PCK 7 w soboty, niedziele i święta w kwocie..... PLN

3. Rachunek (faktura) wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, będzie podlegał weryfikacji i zatwierdzeniu przez pracowników Udzielającego Zamówienia pod względem ilości, rodzajów poszczególnych dyżurów oraz terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

4. Przyjmujący zamówienie wystawi rachunek (fakturę) do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne.
5. Zapłata wynagrodzenia następować będzie na konto Przyjmującego zamówienie wskazane w rachunku (fakturze) w terminie 15 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku (faktury) wraz z załącznikiem. .
6. Brak załącznika, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, zwalnia Udzielającego zamówienia z obowiązku zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury), tzn: z załącznikiem, o którym mowa w ust 1 niniejszego paragrafu).
- 7.W przypadku niezapłacenia rachunku (faktury) w terminie wskazanym w ustępie poprzedzającym, Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczać odsetki za zwłokę w ustawowej wysokości.
8. W razie wystąpienia obiektywnych okoliczności uniemożliwiających przekazanie wynagrodzenia za dyżury na konto Przyjmującego zamówienia odsetki za zwłokę mogą być umorzone .

§ 9

- 1.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezpośredniego obliczania, rozliczania i przekazywania do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenie społeczne oraz obliczania, rozliczania i przekazywania do Urzędu Skarbowego należnych podatków z tytułu uzyskiwanego wynagrodzenia (przychodu) za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy
- 2.Obowiązek, wskazany w ust. 1 niniejszego paragrafu, obejmuje zarówno sytuacje, w których Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych osobiście, jak również sytuacji, gdy świadczenia zdrowotne udzielane będą przez inne podmioty z ramienia Przyjmującego Zamówienie.
- 3.W przypadku przypisania Udzielającemu Zamówienia obowiązku, wskazanego w ust. 1 niniejszego paragrafu, i zobowiązania Udzielającego zamówienia do odprowadzania z tego tytułu należności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego, Przyjmujący zamówienie pokryje wszystkie poniesione z tego tytułu przez Udzielającego zamówienia koszty, w szczególności zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne lub podatki wraz z odsetkami oraz ewentualne kary finansowe.

§ 10

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729).

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

§ 12

1. Udzielający Zamówienia ma prawo naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1 i 2 w przypadku nienależytego wykonywania lub niewykonywania któregokolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego zamówienia, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

3. Naliczone kary umowne nie pozbawiają Udzielającego zamówienia prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 13

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący 12 miesięcy liczony od dnia jej obowiązywania, tj. **od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.**

§14

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za uprzednim, trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w przypadku:

2. Umowa może zostać rozwiązana za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji Udzielającego zamówienia.

3. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. Umowa może także zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.
5. Umowa może być rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

§ 15

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 16

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 17

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert.

§ 18

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....

Zakres obowiązków Kierownika Dyżurów

- 1)** nadzór nad pracą lekarzy dyżurujących w oddziałach szpitalnych i innych komórkach działalności podstawowej Udzielającego zamówienia,
- 2)** koordynowanie działań leczniczych wobec pacjentów wymagających współpracy lekarzy wielu specjalności,
- 3)** koordynowanie działań leczniczych w sytuacjach zbiorowych wypadków, zachorowań, katastrof itp. (do czasu przybycia Dyrektora Udzielającego zamówienia lub jego Zastępcy),
- 4)** w pilnych sytuacjach (po porozumieniu z Dyrektorem) odpowiada za kontakt z mediami w czasie dyżuru,
- 5)** przyjmowanie od lekarzy dyżurnych informacji o problemach powstałych w oddziale w trakcie dyżuru dotyczących: leczenia, liczby łóżek, obłożenia, sprzętu itp.,
- 6)** współpraca z Centrum Powiadamiania Ratunkowego, Wojewódzkim i Powiatowym Centrum Zarządzania Kryzysowego, w przypadkach zdarzeń zagrożenia życia lub zdrowia ludności,
- 7)** przyjmowanie wszelkich skarg, wniosków i uwag pacjentów oraz personelu dotyczących spraw i problemów zaistniałych w trakcie dyżuru, oraz przekazywanie ich w formie pisemnej Dyrektorowi Udzielającego zamówienia,
- 8)** wzywanie Dyrektora lub jego Zastępcy we wszystkich sytuacjach wymagających obecności Dyrektora,
- 9)** sporządzanie w formie pisemnej raportu z dyżuru, w którym odnotowuje istotne zdarzenia,
- 10)** reprezentowanie Dyrektora Udzielającego zamówienia do czasu jego przybycia. w sprawach nie ujętych w powyższych punktach .

Załącznik nr 3

do umowy nr.....

z dnia.....

Częstochowa dnia.....

.....
Imię i Nazwisko pracownika

.....
Nazwa Oddziału / Zakładu

**Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie**

Proszę o wyrażenie zgody na opuszczenie oddziału / zakładu j.w.
w dniu o godz.....

Zobowiązuje się do odnotowania faktu wyjścia w książce wyjść znajdującej się
w Dziale Kadr w obiekcie przy ul. Białskiej 104/118 lub w Sekretariacie w obiekcie
przy ul. PCK 7.

Jednocześnie proszę o potraktowanie mojej nieobecności jako
usprawiedliwionej bez prawa do wynagrodzenia.

W związku z powyższym zgodnie z treścią art. 91 § 1 KP wyrażam zgodę na
potrącenie wynagrodzenia za nieobecność usprawiedliwioną w dniu
.....

.....

Podpis pracownika

Akceptuję

.....

(podpis Kierownika oddziału / zakładu)