

## UMOWA NR WZ/9029/1/2019

zawarta dnia **stycznia** 2019 r. w Szczecinie

pomiędzy:

**Województwem Zachodniopomorskim** z siedzibą w Szczecinie

reprezentowanym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w osobach:

1. .... - .....

2. .... - .....

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

**Panią EWA GRUSZĄ, Lekarzem specjalistą w dziedzinie psychiatrii, PWZ** (pozwolenie wykonywania zawodu) Nr ....., Zam. ...., legitymującym(a) się dowodem osobistym seria....., nr....., PESEL....., **prowadzącą działalność gospodarczą** na podstawie wpisu do EDG ....., **NIP**....., **REGON** ....., zwanym dalej **Zleceniobiorcą**.

### § 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania zadanie w zakresie oceny zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi przez innego lekarza, pielęgniarkę jednostki organizacyjnej pomocy społecznej lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratowniczych,
2. Zasadność zastosowania przymusu bezpośredniego Zleceniobiorca zobowiązuje się ocenić w terminie 3 dni od chwili daty zamieszczenia oceny zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego w karcie zastosowania przymusu bezpośredniego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi.
3. Zleceniobiorca informuje pisemnie Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego o liczbie zgłoszonych w każdym kwartale roku przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego, zgodnie z załącznikiem nr 1. Informacja powinna być przekazana w terminie do 14 dni po zakończeniu każdego kwartału.

### § 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać czynności wymienione w §1 ust. 1 i 2, w terminie od dnia ..... **2019 roku do 31 grudnia 2019 roku**, stanowiącym okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać, a w przypadku zmian aktualizować, niezbędne dane teleadresowe (telefon, fax i poczta elektroniczna) do właściwego samorządu powiatowego i podległych mu jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w celu zapewnienia należytej komunikacji w zakresie przedmiotu umowy.
3. Zleceniobiorca nie może zlecić wykonania umowy innej osobie bez wcześniejszego porozumienia się ze Zleceniodawcą i bez jego pisemnej zgody.

### § 3

1. Za wykonanie czynności, o których mowa w §1, Zleceniobiorca otrzyma odpowiednio wynagrodzenie w kwocie łącznej ..... **brutto (słownie: ..... złotych)** za ocenę zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi przez innego lekarza, pielęgniarkę jednostki organizacyjnej pomocy społecznej lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratowniczych,
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie płatne miesięcznie w wysokości ..... **zł brutto (słownie: ..... złotych)** na podstawie Rachunku przedłożonego przez Zleceniobiorcę, przy czym wynagrodzenie, za każdą godzinę w ramach powyższej kwoty nie będzie niższe niż ..... **zł brutto za godzinę** wykonywania zlecenia.
3. Wynagrodzenie w kwocie ..... **zł brutto** miesięcznie obejmuje maksymalny czas wykonywania umowy w danym miesiącu w wymiarze nieprzekraczającym **88 godzin**. Wykonywanie umowy ponad ten limit wymaga zawarcia odrębnej umowy.
4. Wynagrodzenie należne jest za czas faktycznego wykonywania umowy oraz za czas gotowości do wykonania umowy, przy czym ilość godzin wykonywania zlecenia oraz czasu gotowości do jego wykonania nie może przekroczyć 88 godzin miesięcznie.
5. **Rachunek, o którym mowa w ust. 2, powinien zostać wystawiony w ostatnim dniu miesiąca, wyliczając miesiąc grudzień, za który rachunek należy wystawić do 10 dnia miesiąca i powinien zawierać informację o liczbie godzin wykonywania przez Zleceniobiorcę umowy.** Rachunek należy dostarczyć w terminie **7 dni** od daty wystawienia do Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin.
6. Płatność wynagrodzenia zostanie dokonana w terminie **14 dni** od daty złożenia Rachunku, pod warunkiem otrzymania przez Województwo środków z budżetu państwa i do wysokości dotacji przekazanej na realizację zadania zleconego.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zleceniodawca przekaże na konto bankowe Zleceniobiorcy .....

### § 4

Zakazuje się zbywania na rzecz osób trzecich wierzytelności wynikających z niniejszych umowy.

### § 5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają pisemnego oświadczenia obu stron pod rygorem nieważności.

### § 7

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy, Strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwego ze względu na siedzibę Zleceniodawcy, sądu powszechnego.

#### **§ 8**

Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez obie ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia 1 miesiąca.

#### **§ 9**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca, a dwa egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca.

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**

## UMOWA NR WZ/9029/2/2019

zawarta dnia **stycznia** 2019 r. w Szczecinie

pomiędzy:

**Województwem Zachodniopomorskim** z siedzibą w Szczecinie

reprezentowanym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w osobach:

1. .... - .....

2. .... - .....

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

**Panią ZOFIĄ PIOTROWSKĄ, Lekarzem specjalistą w dziedzinie psychiatrii, PWZ** (pozwolenie wykonywania zawodu) Nr ....., Zam. ...., legitymującym(ą) się dowodem osobistym seria....., nr....., PESEL....., **prowadzącą działalność gospodarczą** na podstawie wpisu do EDG ....., **NIP**....., **REGON** ....., zwanym dalej **Zleceniobiorcą**.

### § 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania zadanie w zakresie:
  - a) oceny zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi przez innego lekarza, pielęgniarkę jednostki organizacyjnej pomocy społecznej lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratowniczych,
  - b) przedkładania do właściwego sądu wniosków w sprawie wydania zarządzenia w sprawie zatrzymania i przymusowego doprowadzenia do szpitala psychiatrycznego przez Policję – osoby psychicznie chorej, wobec której wydano postanowienie o przyjęciu do szpitala psychiatrycznego, a osoba ta odmawia stawienia się w szpitalu psychiatrycznym lub w inny sposób utrudnia wykonanie tego postanowienia.
2. Zasadność zastosowania przymusu bezpośredniego Zleceniobiorca zobowiązuje się ocenić w terminie 3 dni od chwili daty zamieszczenia oceny zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego w karcie zastosowania przymusu bezpośredniego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi.
3. Zleceniobiorca informuje pisemnie Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego o liczbie zgłoszonych w każdym kwartale roku przypadków zastosowania przymusu bezpośredniego, zgodnie z załącznikiem nr 1. Informacja powinna być przekazana w terminie do 14 dni po zakończeniu każdego kwartału.
4. Zleceniobiorca pisemnie informował będzie Zleceniodawcę o konieczności wystąpienia do Sądu o zatrzymanie i przymusowe doprowadzenie przez policję uczestnika postępowania.
5. Zleceniobiorca każdorazowo do wystawionego rachunku za wykonaną czynność, o której mowa w ust.1b dołączy kopię potwierdzenia wpływu wystąpienia do Sądu.

### § 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać czynności wymienione w §1 ust. 1 i 2, w terminie od dnia ..... **2019 roku do 31 grudnia 2019 roku**, stanowiącym okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać, a w przypadku zmian aktualizować, niezbędne dane teleadresowe (telefon, fax i poczta elektroniczna) do właściwego samorządu powiatowego i podległych mu jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w celu zapewnienia należytej komunikacji w zakresie przedmiotu umowy.
3. Zleceniobiorca nie może zlecić wykonania umowy innej osobie bez wcześniejszego porozumienia się ze Zleceniodawcą i bez jego pisemnej zgody.

### § 3

1. Za wykonanie czynności, o których mowa w §1, Zleceniobiorca otrzyma odpowiednio wynagrodzenie:
  - a) w kwocie łącznej **15 360 brutto (słownie: piętnaście tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych)** za ocenę zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi przez innego lekarza, pielęgniarkę jednostki organizacyjnej pomocy społecznej lub kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratowniczych,
  - b) w kwocie **100 zł brutto (słownie: sto złotych brutto)** za każdorazowe wystąpienie do sądu właściwego w sprawie wydania zarządzenia w sprawie zatrzymania i przymusowego doprowadzenia do szpitala psychiatrycznego przez Policję – osoby psychicznie chorej, wobec której wydano postanowienie o przyjęciu do szpitala psychiatrycznego, a osoba ta odmawia stawienia się w szpitalu psychiatrycznym lub w inny sposób utrudnia wykonanie tego postanowienia.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1a, będzie płatne miesięcznie w wysokości **1 280 zł brutto (słownie: jeden tysiąc dwieście osiemdziesiąt złotych)** na podstawie Rachunku przedłożonego przez Zleceniobiorcę, przy czym wynagrodzenie, za każdą godzinę w ramach powyższej kwoty nie będzie niższe niż **14,50 zł brutto za godzinę** wykonywania zlecenia. Wynagrodzenie określone w ust. 1b stanowić będzie iloczyn ostatecznej liczby wystąpień do Sądu, wykazanej przez Zleceniobiorcę zgodnie z postanowieniami § 1 ust. 7 i 8 oraz kwoty wynagrodzenia, określonej w ust. 1b, na podstawie przedłożonego przez Zleceniobiorcę Rachunku.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1a obejmuje maksymalny czas wykonywania umowy w danym miesiącu w wymiarze nieprzekraczającym **88 godzin**. Wykonywanie umowy ponad ten limit wymaga zawarcia odrębnej umowy.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1a należne jest za czas faktycznego wykonywania umowy oraz za czas gotowości do wykonania umowy, przy czym ilość godzin wykonywania zlecenia oraz czasu gotowości do jego wykonania nie może przekroczyć 88 godzin miesięcznie.
5. **Rachunek, o którym mowa w ust. 2, powinien zostać wystawiony w ostatnim dniu miesiąca, wyłączając miesiąc grudzień, za który rachunek należy wystawić do 10 dnia**

**miesiąca i powinien zawierać informację o liczbie godzin wykonywania przez Zleceniobiorcę umowy.** Rachunek należy dostarczyć w terminie **7 dni** od daty wystawienia do Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin.

6. Płatność wynagrodzenia zostanie dokonana w terminie **14 dni** od daty złożenia Rachunku, pod warunkiem otrzymania przez Województwo środków z budżetu państwa i do wysokości dotacji przekazanej na realizację zadania zleconego.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zleceniodawca prześle na konto bankowe Zleceniobiorcy .....

#### **§ 4**

Zakazuje się zbywania na rzecz osób trzecich wierzytelności wynikających z niniejszych umowy.

#### **§ 5**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 6**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają pisemnego oświadczenia obu stron pod rygorem nieważności.

#### **§ 7**

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy, Strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwego ze względu na siedzibę Zleceniodawcy, sądu powszechnego.

#### **§ 8**

Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez obie ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia 1 miesiąca.

#### **§ 9**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca, a dwa egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca.

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**