

**Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
zawartej w dniu ..... w Przeworsku pomiędzy:**

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16 37-200 Przeworsk NIP 794-15-27-016, Regon 000304510 wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000010130 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315 reprezentowanym przez Dyrektora Grzegorza Jedynaka zwanym dalej Udzielającym Zamówienia,

a

.....zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie.

Umowa zawarta została na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego Zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych i na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający Zamówienia do zapłacenia ze środków publicznych za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych:
  - a. w izbie przyjęć w ramach posiadanych kompetencji, zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20-04-2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego,
  - b. w ramach transportu sanitarnego wynikającego z zawartych z NFZ umów w zakresie leczenia stacjonarnego, ambulatoryjnej opieki zdrowotnej oraz podstawowej opieki zdrowotnej w tym transportu dalekiego, jak również wykonywania innych czynności wynikających z procedur medycznych oraz warunków współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia.
3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej realizowane będą przez Przyjmującego Zamówienie u Udzielającego Zamówienia, przy wykorzystaniu lokalu, sprzętu oraz aparatury medycznej, a także innych środków w tym środków transportu sanitarnego należących do Udzielającego Zamówienia niezbędnych do realizacji zadań.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń, ze sprzętu medycznego oraz środków transportu sanitarnego należącego do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
5. Przyjmujący Zamówienie zapewnia że posiada uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

#### §2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa § 1 ust 2 niniejszej umowy i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27-08-2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych, z ustawy z dnia 08-09-2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, Rozp. MZ z dnia 20-04-2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego, ogólnego rozporządzenia RODO ustawy z dnia 05-01-2011 r. o kierujących pojazdami i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### §3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową w wymiarze minimum.....godzin miesięcznie stosownie do harmonogramu udzielanych świadczeń w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, opracowanym przez Kierownika Szpitalnej Izby Przyjęć lub inną osobę wskazaną przez Udzielającego Zamówienia -wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w cyklach trwających nie dłużej niż 12 kolejnych godzin, a kolejne cykle nie mogą następować jeden po drugim.
2. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach ustalonych godzin, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wcześniejszego zawiadomienia o tym fakcie Udzielającego Zamówienia, uzyskania zgody na nieobecność w minimalnym okresie 14 dni przed przerwą w udzielaniu świadczeń w przypadku nieobecności planowanej w dniu poprzednim w sytuacji nagłej.
3. Udzielanie świadczeń rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w harmonogramie za wyjątkiem sytuacji, kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem zlecenia muszą być kontynuowane z uwagi na bezpieczeństwo pacjenta oraz kontynuację zleconego transportu.
4. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do podjęcia dodatkowych zleceń poza rozkładem wcześniej ustalonych godzin na zlecenie Udzielającego Zamówienia w przypadku absencji innych ratowników medycznych lub w przypadku zaistnienia innych uzasadnionych okoliczności.
5. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest współpracować z pracownikami Udzielającego Zamówienia.

#### §4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  1. rzetelnego wykonywania przedmiotu umowy przy wykorzystaniu aktualnego stanu wiedzy medycznej,
  2. przestrzegania procedur wewnętrznych oraz rzetelnego, samodzielnego prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązującej u Udzielającego Zamówienia, w tym dokumentacji elektronicznej,
  3. sporządzania rejestru udzielonych świadczeń zdrowotnych będącym informacją o realizacji przyjętego zamówienia i udostępniania rejestru, bądź zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającego Zamówienia,
  4. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnej z obowiązującymi przepisami,
  5. dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną oraz środki transportu sanitarnego,
  6. oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
  7. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,
  8. przedłożenia Udzielającemu Zamówienia rocznego zestawienia planowanych przerw w udzielaniu świadczeń w terminie do 31 grudnia na rok kolejny, zaś w roku zawarcia umowy w terminie do 14 dni od podpisania umowy,
  9. przestrzegania przepisów BHP i p.poż obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  10. wykonania na własny koszt badań lekarskich i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń, kserokopii książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych zawierających aktualne wpisy, aktualnych orzeczeń lekarskich i psychologicznych zgodnie z ustawą z dnia 05-01-2011 r. o kierujących pojazdami. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań, wynikających z rodzaju wykonywanych czynności zobowiązuje się do pokrycia kosztów takich badań i wydania ewentualnych zaświadczeń.
  11. posiadania zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne zgodnie z ustawą z dnia 05-01-2011 r. o kierujących pojazdami.
  12. wykonania we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowego przeszkolenia bhp, ppoż w zakresie określonym Rozporządzeniem MP i G z dn. 27-07-2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia stosownego zaświadczenia o ukończeniu kursu.
  13. do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego oraz środków transportu należącego do Udzielającego Zamówienia uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

14. stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz przestrzegania zasad współdziałania z personelem zatrudnionym u Udzielającego Zamówienia.
15. potwierdzenia faktu rozpoczęcia i zakończenia wykonywania u Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, zgodnie z ustalonym harmonogramem w elektronicznym systemie rejestracji wejść i wyjść,
16. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań o których mowa w niniejszym paragrafie Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 1000 zł. brutto za każdy stwierdzony przypadek naruszeń, co nie pozbawia go prawa do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych.

#### §5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie strony umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
  - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.

#### §6

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązujących w dacie zawarcia umowy tj. Rozp. MF z dn. 29-kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej.
2. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
3. przedłożenia polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
4. dostarczenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia odpisu nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub dokumentu równorzędnego -w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy,
5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wskazanych w ust. 1 przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania zapłaty kary

umownej w wysokości 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy dzień trwania naruszenia, co nie pozbawia go prawa do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych.

#### §7

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności:
  1. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
  2. prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej.
  3. przestrzegania praw pacjenta.
2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych niniejszą umową.
3. W przypadku zasadności skargi Udzielający Zamówienia uprawniony jest do naliczenia i żądania zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy przypadek uzasadnionej skargi. Nie pozbawia to Udzielającego Zamówienia prawa do żądania odszkodowania w wysokości przewyższającej karę na zasadach ogólnych.

#### §8

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie miesięczne: w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń przez stawkę za godzinę w wysokości .....brutto
2. Przyjmujący Zamówienie w terminie do 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego udzielania świadczeń zdrowotnych przedłoży Udzielającemu Zamówienia fakturę wraz potwierdzonym przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia do rozliczenia świadczeń określonych umową sprawozdaniem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
3. Należność wynikająca z realizacji umowy przekazywana będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30 dni od przedłożenia faktury. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
4. Z wypłacanego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia i dodatku Udzielający Zamówienia potrąci wynagrodzenie za czas nieprzepracowany wynikający z rozliczenia godzin udzielania świadczeń dokonanego na podstawie elektronicznego systemu rejestracji wejść i wyjść.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może, pod rygorem nieważności dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

6. W przypadku wprowadzenia przez ustawodawcę zmian w zasadach finansowania lub przepisów prawa regulujących wynagrodzenie ratowników medycznych o charakterze powszechnym i obligatoryjnym, wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie podlegać będzie zmianie wynikającej z powyższych regulacji.

#### § 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01-05-2022 r. do 30-04-2025 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a. z upływem czasu, na jaki była zawarta
  - b. na mocy porozumienia stron
  - c. przez każdą ze stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia skutkującym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego
3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania umowy w następstwie rażącego naruszenia jej postanowień bez okresu wypowiedzenia.
4. Przez rażące naruszenie postanowień umowy należy rozumieć: nieprzestrzeganie postanowień niniejszej umowy, a ze strony Przyjmującego Zamówienie: ograniczenie zakresu i obniżenie jakości świadczeń, nie przestrzeganie harmonogramów udzielanych świadczeń zdrowotnych, wykonywanie świadczeń niezgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, uzasadnionych skarg pacjentów uznanych przez Udzielającego Zamówienia jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawnych regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość:
  1. natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie bądź zawieszenia uprawnień zawodowych oraz nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
  2. rozwiązania za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia umowy w części określającej zakres świadczeń objętych umową bez prawa Przyjmującego Zamówienie do roszczeń odszkodowawczych.
6. Umowa może zostać przedłużona nie dłużej jednak niż na 2 lata na warunkach obowiązującej umowy.

#### §10

Obowiązki w zakresie zobowiązań podatkowych, ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego wynikające z wykonywania umowy spoczywają na Przyjmującym Zamówienie.

#### §11

W sprawach nieujętych umową zastosowanie mają przepisy m.in. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy

o Państwowym Ratownictwie Medycznym, przepisy Kodeksu cywilnego, a także inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§12

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika ona z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§13

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

§14

Ewentualne spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§15

Integralną część umowy stanowi oferta.

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie

.....

**Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych**

Miesiąc .....rok.....

Imię i nazwisko .....

<b>Dzień</b>	<b>Godziny od-do</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
Razem	



.....  
Przyjmujący Zamówienie

.....  
podpis osoby zatwierdzającej

Załącznik nr 2 do umowy

### Miesięczne sprawozdanie z realizacji udzielanych świadczeń

Miesiąc .....rok.....

Imię i nazwisko .....

Dzień	Godziny od-do	Suma godzin w danych dniu
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

Razem	
-------	--

.....  
Przyjmujący Zamówienie

.....  
podpis osoby zatwierdzającej