

projekt

Umowa Nr .....

**na wykonywanie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w pierwszym półroczu 2017 w ramach dyżurów pielęgniarskich oraz dyżurów opiekunów medycznych dla pacjentów leczonych w oddziałach szpitalnych SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze**  
zawarta w Zielonej Górze w dniu .....r.

pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze** z siedzibą przy ul. Wazów 42, NIP 973-03-44-188, REGON 970748470, KRS 0000038429, reprezentowanym przez **Dyrektora lek. Dariusza Suchorskiego**, zwanego w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**

a

wybrany w trybie postępowania konkursowego przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz.1638), zwanej w dalszej części niniejszej umowy „ustawą”.

## § 1

**Udzielający Zamówienia** zamawia, a **Przyjmujący Zamówienie** zapewnia wykonywanie usług – dyżurów pielęgniarskich oraz dyżurów opiekunów medycznych dla pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych **Udzielającego Zamówienia** w ramach leczenia stacjonarnego, realizowanych przez personel o kwalifikacjach wymaganych odrębnymi przepisami i w liczbie niezbędnej do wykonania świadczenia, z wykorzystaniem stanowiącej własność **Udzielającego Zamówienia** infrastruktury, zwane dalej „usługami”.

## § 2

1. Usługi wykonywane będą przez personel posiadający udokumentowane na piśmie kwalifikacje.
2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo nie wyrażenia zgody – w uzasadnionych przypadkach - na wykonanie usług przez konkretną osobę realizującą usługę w imieniu **Przyjmującego Zamówienie**.
3. Miejscem wykonywania usług, będących przedmiotem umowy są oddziały szpitalne **Udzielającego Zamówienia**.
4. Minimalną liczbę osób wykonujących usługę określa załącznik Nr 1.

### § 3

1. Realizacja zamówionych usług odbywa się zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym przez **Przyjmującego Zamówienie** a zaakceptowanym przez odpowiedzialnego za to pracownika **Udzielającego Zamówienia**.

2. Do szczegółowych zasad rozpoczynania, kończenia i przebiegu realizowanych przez **Przyjmującego Zamówienie** usług znajdują odpowiednie zastosowanie postanowienia wewnętrznych aktów **Udzielającego Zamówienia** udostępnionych **Przyjmującemu Zamówienie**.

### § 4

W celu zapewnienia należytego wykonania niniejszej umowy strony ustalają, że:

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach i z wykorzystaniem sprzętu **Udzielającego Zamówienia**.

2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest zapewnić **Udzielającemu Zamówienia** realizację przez osoby wykonujące zamówienie równoważnej ilości dyżurów dziennych i nocnych oraz zobligować je do pełnienia dyżurów w niedziele, święta i pozostałe dni ustawowo wolne od pracy każdorazowo w przypadku zaistnienia takiej potrzeby po stronie **Udzielającego Zamówienia**.

3. **Udzielający Zamówienia** zapewnia na swój koszt zaopatrzenie w leki, środki higieny oraz jednorazowy sprzęt medyczny konieczny podczas udzielania świadczeń przez **Przyjmującego Zamówienie** objętych niniejszą umową. Zasady pobierania i rozliczania sprzętu, leków i środków higieny będą określone przez procedury obowiązujące u **Udzielającego Zamówienia**.

### § 5

1. **Przyjmujący Zamówienie** współpracuje z całym personelem **Udzielającego Zamówienia** udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych przez **Udzielającego Zamówienia**.

2. Po uzyskaniu zgody **Udzielającego Zamówienia**, **Przyjmujący Zamówienie** może zlecić innemu podmiotowi udzielanie świadczeń i związanych z tym obowiązków, określonych w niniejszej umowie.

3. Podmiotem tym może być tylko podmiot posiadający kwalifikacje do udzielania świadczeń, o których mowa w § 2 niniejszej umowy.

### § 6

1. **Przyjmujący Zamówienie** odpowiada za działania podmiotu, któremu zlecił świadczenie usług, jak za czyny własne.

2. Koszty zlecenia usługi innemu podmiotowi ponosi **Przyjmujący Zamówienie**.

### § 7

1. **Udzielający Zamówienia** oświadcza, że pomieszczenia, sprzęt, środki i leki przeznaczone przez **Udzielającego Zamówienia** do wykonywania usług przez **Przyjmującego Zamówienie** spełniają warunki określone odpowiednimi przepisami.

2. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.

## § 8

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do udzielania świadczeń ubezpieczonym, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń.

3. Za świadczenia udzielane na podstawie umowy, **Przyjmujący Zamówienie** nie może pobierać od ubezpieczonego żadnych dodatkowych opłat.

4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń.

5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do objęcia osób realizujących w jego imieniu zamówienie ogólnymi szkoleniami z zakresu BHP.

## § 9

1. **Udzielający Zamówienia** zobowiązuje się zapewnić osobom wykonującym zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej pacjentów, a **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się, że osoby wykonujące zamówienie prowadzić będą dokumentację medyczną, sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących, odpowiednich przepisów, a w szczególności według zasad wymaganych przez **Udzielającego Zamówienia**.

2. **Udzielający Zamówienia** zobowiązany jest do objęcia osób realizujących zamówienie w imieniu **Przyjmującego Zamówienia** szkoleniem BHP stanowiskowym, a także do zapoznania ich z regulacjami obowiązującymi w miejscu wykonywania zamówienia.

3. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem usług medycznych sprawuje **Udzielający Zamówienia**.

4. Pełną kontrolę nad realizacją niniejszej umowy sprawuje **Udzielający Zamówienia**.

5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do:

- poddania kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego Zamówienia**, a w szczególności sposobu i zakresu udzielania świadczeń;
- przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883);
- znajomości przepisów określających prawa pacjenta;
- znajomości i przestrzegania przez osoby działające w imieniu **Przyjmującego Zamówienia** procedur i aktów wewnętrznych obowiązujących u **Udzielającego Zamówienia**;
- znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Udzielającego Zamówienia**.

## § 10

1. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych dostarczonych przez **Udzielającego Zamówienia** zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby oraz za wykonywane zabiegi medyczne.

2. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

## § 11

**Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia przez osoby działające w imieniu **Przyjmującego Zamówienie** dbałości o użytkowane pomieszczenia, środki, sprzęt, materiały i aparaturę **Udzielającego Zamówienia** oraz do przestrzegania prawidłowej gospodarki sprzętem i udostępnionymi materiałami.

## § 12

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych.
2. **Przyjmujący Zamówienie** obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych usług zdrowotnych na kwotę co najmniej 350.000 euro (trzysta pięćdziesiąt tysięcy euro) w odniesieniu do jednego wypadku, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia przez cały czas trwania niniejszej umowy.
3. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć **Udzielającemu Zamówienia** kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
6. Kopia Polisy wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

## § 13

**Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami NFZ.

## § 14

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się umożliwić **Udzielającemu Zamówienia** oraz Oddziałowi NFZ, z którym **Udzielający Zamówienia** ma zawartą umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, kontrolę:
  - jakości i zasadności udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie
  - liczby i zakresu udzielonych świadczeń,
  - prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
  - prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
  - używania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń
  - ordynowania leków.
2. **Udzielający Zamówienia** uprawniony jest do udzielania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

## § 15

Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 7 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na konto wskazane przez **Przyjmującego Zamówienie**, po przedstawieniu raportu miesięcznego wskazującego zakres godzinowego zaangażowania **Przyjmującego Zamówienie** w realizację usługi na rzecz **Udzielającego Zamówienia**, tj. do 3 dnia następnego miesiąca, stanowiącego koniec okresu sprawozdawczego. Potwierdzenia wykonania usługi dokona Dyrektor lub osoba przez Niego wyznaczona.

## § 16

1. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest faktura wraz z raportem miesięcznym, które należy przedstawić **Udzielającemu Zamówienie** w terminie do 5 dnia następnego miesiąca, a która to data stanowi zakończenie okresu sprawozdawczego.
2. Płatność wynagrodzenia należnego **Przyjmującemu Zamówienie** następować będzie na nr konta wskazany na fakturze.
3. Stawki wynagrodzenia określa załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

## § 17

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, tj. okres od dnia .....do .....

## § 18

1. **Udzielający Zamówienia** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
  - **Przyjmujący Zamówienie** rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy;
  - w wyniku kontroli wykonania umowy, i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń;
  - wygasła umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego Zamówienie**;
  - udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji;
  - przedstawienia przez **Przyjmującego Zamówienie** nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznych danych lub informacji, będących dla Oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń;
  - oraz inne okoliczności skutkujące powstaniem szkody po stronie **Udzielającego Zamówienia**.
2. **Przyjmujący Zamówienie** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, za które uznaje się np.:
  - a) gdy **Udzielający Zamówienia** spóźnia się z zapłatą wynagrodzenia więcej niż 14 dni,
  - b) sytuacja finansowa **Udzielającego Zamówienia** powoduje ryzyko niewywiązania się przez **Udzielającego Zamówienia** z obowiązku zapłaty wynagrodzenia należnego **Przyjmującemu Zamówienie** lub z innych obowiązków nałożonych na niego umową,

c) każdego naruszenia obowiązków wynikających z umowy, które uniemożliwiają realizację obowiązków przez **Przyjmującego Zamówienie**, po uprzednim wezwaniu do realizacji obowiązków,

3. Z chwilą wypowiedzenia umowy, **Przyjmujący Zamówienie** zaprzestaje świadczenia usług objętych Umową.

## § 19

1. Jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** nie wykona usługi (nie wykonanie zamówionej usługi w wyniku niestawienia się przedstawicieli **Przyjmującego Zamówienie**), **Udzielający Zamówienia** ma prawo naliczenia kary umownej w wys. 500 zł. za każdy przypadek nie wykonania usługi.

2. **Udzielający Zamówienia** ma obowiązek poinformowania **Przyjmującego Zamówienie** o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

3. W przypadku nie uregulowania przez **Udzielającego Zamówienia** płatności w wyznaczonym terminie, **Przyjmujący Zamówienie** ma prawo żądać odsetek w ustawowej wysokości.

4. Osobom realizującym w imieniu **Przyjmującego Zamówienie** nie wolno w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przyjmować jakichkolwiek korzyści materialnych od pacjentów, którym udziela lub udzielał świadczeń zdrowotnych.

## § 20

Każdej ze stron służy prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 2 -miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

## § 21

1. Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z umowy przez **Przyjmującego Zamówienie** na osobę trzecią wymaga zgody **Udzielającego Zamówienia**.

2. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przedmiotem cesji, bez zgody **Udzielającego Zamówienia**.

## § 22

1. Wprowadzenie do niniejszej umowy zmian i nowych postanowień niekorzystnych dla stron może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej tylko w sytuacji, gdy konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy .

2. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności

## § 23

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych właściwych przepisów.

2. Załączniki do umowy:

- a) Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych (zał. 1),
- b) Kopia polisy (zał. 2),

b) Stawki wynagrodzenia (zał. 3),  
stanowią jej integralną część.

3. Wszelkie spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla **Udzielającego Zamówienia**.

#### § 24

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla **Przyjmującego Zamówienie** i dwóch dla **Udzielającego Zamówienia**.

.....  
Udzielający Zamówienia

.....  
Przyjmujący Zamówienie

Minimalna liczba osób wykonujących usługę wynosi:

- 1) pielęgniarki - 1;
- 2) opiekunowie medyczni - 1

## STAWKI WYNAGRODZENIA

### STAWKI WYNAGRODZENIA - PIEŁĘGNIARKI

1. Stawka brutto za 1 godzinę dyżuru pojedynczego nocnego/świętecznego: .....zł.
2. Stawka brutto za 1 godzinę dyżuru podwójnego: .....zł.
3. Stawka brutto za 1 godzinę dyżuru podwójnego nocnego/świętecznego:  
.....zł.

#### Definicje użytych pojęć:

1. Dyżur pojedynczy: dyżur pielęgniarki i opiekuna medycznego;
2. Dyżur podwójny: dyżur dwóch pielęgniarek lub dyżur pielęgniarki pełniony w godzinach obecności pielęgniarki oddziałowej na oddziale szpitalnym;
3. Dyżur nocny: dyżur w godzinach od 22.00 do 6.00.

### STAWKI WYNAGRODZENIA – OPIEKUNOWIE MEDYCZNI

Stawka brutto za 1 godzinę dyżuru opiekuna medycznego: .....zł.