

wzór umowy dla pielęgniarek udzielających świadczeń w Pracowni Hemodynamiki

Umowa o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu w Ciechanowie

pomiędzy: **Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim Ciechanowie**

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie pod nr 0000008892 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego posiadający NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622

reprezentowanym przez: **Andrzeja Juliusza Kamasę - Dyrektora**

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....prowadzącymprzy

Wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem oraz wpisaną do podmiotów działalności gospodarczej pod numerem prowadzonej przez, posiadającą nr NIP

..... i REGON

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2023 r. poz.991 ze zm.)

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla szacunkowej liczby 300 000 pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wszelkich czynności służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz innych działań wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
3. Do obowiązków przyjmującego zamówienie należy w szczególności:
Pracownia Hemodynamiczna
 - a)- przygotowanie sali i pacjenta do zabiegu
 - b)- współpraca z lekarzem w czasie trwania zabiegu
 - c)- czuwanie nad bezpieczeństwem pacjenta podczas pobytu w Pracowni Hemodynamicznej
 - d)- uporządkowanie Sali i sprzętu po zabiegu
 - e)- rejestrowanie zabiegu zgodnie z przyjętą procedurą
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przyjmuje do realizacji przedmiot zamówienia, o którym mowa w ust. 1-3 i w zakresie udzielonego zamówienia oraz na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłacenia ze środków publicznych za wykonanie zamówienia.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 na rzecz udzielającego zamówienie w okresie **od 01.01.2023r. do dnia 31.12.2025r.** Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy, wykonywane będą przez personel zatrudniony przez Przyjmującego zamówienie, posiadający kwalifikacje wymagane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy.
2. Praca będzie wykonywana w systemie zmianowym, wg harmonogramu ustalonego przez Udzielającego zamówienie w terminie do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny. Harmonogram akceptuje Kierownik Pracowni Hemodynamicznej, a w czasie jego nieobecności osoby wskazane przez Udzielającego zamówienie. Harmonogram zatwierdza Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa działający w imieniu Udzielającego Zamówienia.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów w celu realizacji umowy.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością, dostępnymi metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej respektując prawa pacjenta,

- b) do realizacji przedmiotu umowy w pomieszczeniach Udzielającego zamówienie z użyciem jego sprzętu i aparatury medycznej,
 - c) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - d) prowadzenie obowiązującej sprawozdawczości statystycznej w zakresie przedmiotu zamówienia,
 - e) prowadzenia książki raportów pielęgniarskich,
 - f) przestrzegania przepisów porządkowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
 - g) współpracy z pracownikami medycznymi oraz innym personelem Udzielającego zamówienie, w celu zapewnienia pacjentom kompleksowej i ciągłej opieki zdrowotnej,
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować przedmiot zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami obowiązującymi Udzielającego Zamówienie na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie może zlecić zastępcy udzielanie świadczeń objętych przedmiotem umowy, jedynie po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada za czyny (działania i zaniechania) zastępcy jak za czyny własne.
3. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 5

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez personel Przyjmującego zamówienie i Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę medyczną.
2. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenie lub utratę rzeczy, o których mowa w ust. 1 jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z umową lub z właściwościami albo przeznaczeniem rzeczy, lub gdy nie będąc do tego upoważniony powierza rzeczy innej osobie.
3. Środki udostępnione przez Szpital nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.

§ 7

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, chyba że szkoda powstała w wyniku wykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania przez jedną ze stron umowy.
2. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia **a Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie kwot wyżej wymienionych kar finansowych z bieżącego wynagrodzenia przysługującego od Udzielającego zamówienia, powstałych na skutek zawinionych działań Przyjmującego zamówienie.
4. O wymierzeniu kary umownej każdorazowo **Przyjmujący zamówienie** będzie powiadamiany w formie pisemnej.
5. W przypadku kiedy wysokość szkody spowodowanej przez **Przyjmującego zamówienie** przewyższa zastrzeżone w umowie kary umowne, Świadczeniodawca ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na cały okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przyjmujący zamówienie samodzielnie i we własnym zakresie dokonuje rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu bhp i aktualnych badań profilaktycznych w tym ochrony radiologicznej.
9. Poddania się okresowej ocenie pracownika, w związku z Systemem Zarządzania Jakością jaki funkcjonuje u Udzielającego zamówienie.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 składane jest w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc

poprzedni.

3. W imieniu **Udzielającego zamówienia** sprawozdanie, podlega weryfikacji: w Pracowni Hemodynamicznej przez Kierownika Pracowni Hemodynamicznej, a w przypadku ich nieobecności osoba wskazana przez **Udzielającego zamówienie**.

§ 9

1. Należność za realizację przedmiotu zamówienia w Pracowni Hemodynamicznej stanowi:

-
- 2. Realizacja przedmiotu zamówienia rozliczana będzie w okresach miesięcznych.
- 3. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy **Udzielający zamówienie** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 21 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 8.
- 4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
- 5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/ rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**.

§ 10

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

- 1. z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2. na mocy porozumienia stron,
- 3. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**.
- 4. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji.
- 5. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 11

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**;

- 1. utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
- 2. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
- 3. nie dotrzymał warunków określonych w § 7 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- 4. w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§ 12

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 13

- 1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 poz. 419) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
- 2. Specyfikacja konkursowa stanowi załącznik do niniejszej umowy dookreślający jej zakres.

§ 14

- 1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2025r.**

2. W przypadku zakończenia obowiązywania umów pomiędzy Zamawiającym a Narodowym Funduszem Zdrowia, warunki finansowe z Przyjmującym Zamówienie renegotjowane będą od początku obowiązywania nowej umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 16

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ

miesiąc.....rok.....

.....
(imię i nazwisko)

Pracownia Hemodynamiczna

(miejsce udzielania świadczeń)

DZIEŃ miesiąca	Godziny od - do w normalnej ordynacji	Godziny od - do gotowość do udzielania świadczeń	Godziny od - do po przybyciu
Razem			

.....
pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej