

UMOWA Nr .....  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
W ZAKRESIE OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ**

zawarta w dniu ..... roku pomiędzy:

**Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.** z siedzibą w Siedlcach przy ul. Poniatowskiego 26, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000336825, REGON 141944750, NIP 821-257-76-07, zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowaną przez:

**Marcina Kulickiego – Prezesa Zarządu**

**Mariusza Mioduskiego – Członka Zarządu**

a

**Panią/Panem** ....., prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod firmą ..... z siedzibą w ..... (ul. ...., kod pocztowy .....-.....), wpisaną/nym do CEIDG, działającą/cym na podstawie prawa wykonywania zawodu nr .....wpisaną/nym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, REGON ....., NIP ..... zwaną/nym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – znak sprawy .....*

**§ 1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej przez Przyjmującego zamówienie w Oddziale Rehabilitacyjnym/Szpitalnym Oddziale Ratunkowym/ Ośrodka Kardiologii Inwazyjnej, Pracowni Elektrofizjologii oraz Pracowni Implantacji Stymulatorów i Defibrylatorów, a w razie potrzeby w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia. Szczegółowy zakres czynności i opis sposobu ich wykonywania zawarty został w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych uprawnionym pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Osobami uprawnionymi, o których mowa w ust. 1, są:
  - 1) osoby posiadające status świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, objęte umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
  - 2) inne osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia na podstawie przepisów prawa lub umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z innym podmiotem finansującym świadczenia opieki zdrowotnej ze środków publicznych,
  - 3) osoby uprawnione na podstawie umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z tą osobą albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków niepublicznych.
3. Postanowienia powyższe nie naruszają obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

4. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów i osób trzecich jakichkolwiek opłat innych od wynikających z przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

### § 3.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia, w dniach i godzinach wskazanych w harmonogramach ustalanych przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą lub inną upoważnioną osobę, w sposób zgodny z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia, w wymiarze co najmniej ..... w miesiącu kalendarzowym. Udzielający zamówienia ma prawo dokonania zmian w harmonogramie w każdym czasie, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych, a także w przypadkach awarii uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych (udzielanie świadczeń odbywa się wówczas na wezwanie Udzielającego zamówienia, pielęgniarki oddziałowej/koordynującej lub innej osoby odpowiedzialnej za zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń).
2. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują roszczenia z tytułu niewykonania liczby godzin przewidzianych w niniejszej umowie, w tym wskutek niezapewnienia określonej w umowie liczby godzin przez Udzielającego zamówienia.
3. Dający się przewidzieć czas udzielania świadczeń będzie ustalany w harmonogramach obejmujących okres miesiąca, w terminie do 15-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą udzielane świadczenia.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznie, nie później niż na 5 godzin przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem, poinformować pielęgniarkę oddziałową lub osobą ją zastępującą o swojej nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania.
5. Niewykonanie świadczeń zdrowotnych w terminach ustalanych w harmonogramie, bez zapewnienia przez Przyjmującego zamówienie zastępstwa spośród pozostałego personelu, będzie skutkowało nałożeniem na Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości 50 % stawki godzinowej (ceny jednostkowej) za każdą rozpoczętą godzinę braku realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienia. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
6. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w przypadku niewykonywania ich z powodu choroby lub innego nadzwyczajnego zdarzenia losowego, które obiektywnie (zarówno w przypadku choroby, jak i zdarzeń losowych) uniemożliwiało zorganizowanie zastępstwa lub terminowe poinformowanie o nieobecności.
7. W uzasadnionych przypadkach, podyktowanych w szczególności koniecznością zachowania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia, Przyjmujący Zamówienie, w ramach posiadanych kwalifikacji, może zostać zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych w komórce organizacyjnej Udzielającego zamówienia, innej niż określona w § 1.
8. W przypadku zaistnienia po stronie Przyjmującego Zamówienie okoliczności wymagających zmiany harmonogramu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować o tych okolicznościach Pielęgniarkę Oddziałową/Koordinującą, a w razie nieobecności osobę je zastępującą z co najmniej 7- dniowym wyprzedzeniem. Obowiązek zachowania 7-dniowego terminu nie dotyczy uzasadnionych sytuacji nagłych.
9. Zgoda na zmianę harmonogramu, o której mowa w ust. 8 wymaga zgody pielęgniarki oddziałowej/koordynującej. W sytuacji zmiany harmonogramu skutkującej zmianą liczby godzin poszczególnych osób wykonujących z Przyjmującym Zamówienie świadczenia zdrowotne w danej jednostce, w danym okresie rozliczeniowym i koniecznością ustalenia zastępstwa, zgoda może być wyrażona pod warunkiem zapewnienia przez Przyjmującego Zamówienie zastępstwa przez osobę, posiadającą równorzędne kwalifikacje do Przyjmującego Zamówienie i spełniającą wymagania zgodnie z niniejszą umową. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na osobę wskazaną do zastępstwa. Brak zgody na wskazaną do

zastępstwa osobę nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie z zobowiązania do wykonania świadczenia. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie, chyba że strony umówią się inaczej. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za działania osoby wskazanej na zastępstwo jak za działania własne. Wszystkie zmiany w harmonogramie po zakończeniu okresu rozliczeniowego wymagają zatwierdzenia przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Organizacji Opieki.

#### **§ 4.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wytycznymi płatnika świadczeń i procedurami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do obowiązku Przyjmującego zamówienia dotyczącego prowadzenia sprawozdawczości statystycznej.
2. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienia i nie może być wynoszona poza miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub miejsce jej przechowywania bądź archiwizowania. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do dostępu do dokumentacji medycznej jedynie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim w związku z prowadzeniem dokumentacji niezgodnie z zasadami opisanymi w ust. 1.
4. Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać osobom trzecim dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania zasad udostępniania dokumentacji medycznej obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

#### **§ 5.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy rzetelnie i z należytą starannością, wykorzystując umiejętności medyczne i postępując zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie, w przypadku stosowania promieniowania jonizującego w celach medycznych, zobowiązuje się do przestrzegania przepisów, norm i procedur związanych z ochroną radiologiczną, a w szczególności do stosowania podczas pracy i terminowego przekazywania do komórki ochrony radiologicznej, urządzeń służących do kontrolnych pomiarów dawek indywidualnych lub pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy.
3. W razie zagubienia przez Przyjmującego zamówienie wydanego urządzenia służącego do kontrolnych pomiarów dawek indywidualnych lub pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie kosztami tego urządzenia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w trakcie realizacji umowy, a także przestrzegać przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz wprowadzonych i wdrożonych przez Udzielającego zamówienia zasad, w tym Polityki Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Osobowych oraz Procedury Zarządzania Systemami Informatycznymi, w zakresie niezbędnym do należytego wykonywania umowy.
5. Przyjmujący zamówienie wykonując przedmiot umowy będzie przestrzegał praw pacjentów określonych w przepisach prawa, w szczególności w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do znajomości i bieżącej aktualizacji wiedzy medycznej, w tym obowiązujących standardów oraz do przestrzegania:

- 1) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - 2) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wewnętrznych, oraz wymogów i zarządzeń NFZ,
  - 3) przepisów wewnętrznych dotyczących porządku udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 4) przepisów BHP oraz PPOż.,
  - 5) wszelkich procedur, regulaminów i zarządzeń przyjętych u Udzielającego zamówienia.
7. W związku z realizacją prac dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. zobowiązuję Panią/Pana do:
- 1) przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności dotyczących bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych, mających zastosowanie u Udzielającego zamówienia;
  - 2) przestrzegania wewnętrznie ustanowionych regulacji w zakresie bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności dotyczących bezpiecznego przetwarzania informacji;
  - 3) stałego podnoszenia wiedzy i budowy świadomości z obszarów bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych poprzez uczestnictwo w wymaganych przez Udzielającego zamówienia szkoleniach i warsztatach;
  - 4) natychmiastowego zgłaszania wszelkich zaobserwowanych naruszeń bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych do bezpośredniego przełożonego oraz Inspektora Ochrony Danych;
  - 5) zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych oraz stosowanych u Udzielającego zamówienia zabezpieczeń, w trakcie trwania niniejszej umowy jak również po jej zakończeniu.
8. W celu spełnienia przepisów prawa dotyczących przetwarzania danych osobowych, Udzielający zamówienia informuje Panią/Pana, że na stronie internetowej podmiotu dostępnej pod adresem: [www.szpital.siedlce.pl](http://www.szpital.siedlce.pl) w menu pt.: „Kontakt” w zakładce „RODO / Ochrona Danych Osobowych” zamieszczono treści stosowanych klauzul informacyjnych.
9. Informuję Panią/Pana, że Udzielający zamówienia rozróżnia dwie podstawy upoważnienia osoby do przetwarzania danych osobowych. W przypadku gdy dane będą przetwarzane na sprzęcie Udzielającego zamówienia i w miejscu udzielania świadczeń określonym w niniejszej umowie – przetwarzanie danych jest na podstawie wydanego przez Administratora upoważnienia. W przypadku gdy osoba przetwarzać będzie dane osobowe na prywatnym sprzęcie lub poza miejscem udzielania świadczeń określonym w niniejszej umowie – przetwarzanie danych jest na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania, która stanowi integralny załącznik do umowy.
10. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1, powoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienie oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.
11. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.

## **§ 6.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz pozostałym personelem Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje się do nieopuszczania miejsca udzielania świadczeń i kontynuowania udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia w celu zapewnienia ciągłości opieki pielęgniarskiej mimo zakończenia umówionego czasu udzielania świadczeń - aż do przejęcia opieki nad pacjentami przez kolejną zmianę. Niezgłoszenie się następcy powinno być niezwłocznie zgłoszone Pielęgniarce oddziałowej/koordynującej.

3. Przyjmujący zamówienie, w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń w harmonogramie, nie może udzielać świadczeń u innego świadczeniodawcy (w tym deklarować udzielania takich świadczeń).

#### § 7.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży roboczej Udzielającego zamówienia oraz pokrywania kosztów utrzymania tej odzieży w należyłym stanie, w tym pokrywania kosztów prania tej odzieży. Koszty prania poniesione przez Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie zwraca na podstawie faktury wystawionej przez Udzielającego zamówienia. Przy niestosowaniu się do zapisów Udzielający zamówienia może nałożyć karę umowną w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono nieprawidłowości.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania zasad stosowania oraz prania odzieży **ochronnej** obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zapewnia właściwą odzież i obuwie ochronne obowiązujące w sektorach tego wymagających.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania czynności objętych niniejszą umową przed przystąpieniem do jej wykonywania oraz posiadać aktualne badania okresowe, wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy oraz zaświadczenia od lekarza profilaktyka. Badania powyższe Przyjmujący zamówienie wykonuje na własny koszt.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne przeszkolenie BHP i PPOż. wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy, wykonane na własny koszt. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udokumentowania odbycia przeszkolenia przed przystąpieniem do realizacji umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uczestnictwa w organizowanych przez Udzielającego zamówienia szkoleń z zakresu „Resuscytacji krążeniowo-oddechowej”, „Profilaktyki zakażeń szpitalnych”, „Higieny Rąk” zgodnie z wymogami Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne ubezpieczenie obejmujące profilaktyczne leczenie poekspozycyjne ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) oraz wirusowego zapalenia wątroby typu C, do której może dojść w trakcie wykonywania czynności zawodowych.

#### § 8.

1. Udzielanie świadczeń przez Przyjmującego zamówienie będzie odbywać się wyłącznie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do należytego wykonywania zamówienia stanowiących majątek Udzielającego zamówienia i udostępnianych Przyjmującemu zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych, z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowości w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej oraz podjęcia w miarę możliwości wszelkich możliwych działań mających na celu zapobieżenie powiększeniu się szkody wynikającej z nieprawidłowego działania sprzętu i aparatury.
5. Przyjmujący Zamówienie ponadto zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia pielęgniarki oddziałowej/koordynującej o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.
6. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia

pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

7. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie wyrobów medycznych i środków pomocniczych pacjentom będącym pod jego opieką zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i odpowiednio do stanu zdrowia pacjenta.
8. Przyjmujący zamówienie nie może wprowadzać i instalować, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, do systemów informatycznych jakiegokolwiek oprogramowania, a także dokonywać napraw i przeróbek urządzeń informatycznych i żadnych innych.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do uczestniczenia w zespołach i komisjach, powołanych przez Prezesa Udzielającego Zamówienia, których funkcjonowanie regulują przepisy odrębne, jak również przyjęte u Udzielającego zamówienia procesy wynikające ze standardów akredytacyjnych i systemów jakości.

#### **§ 9.**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienia odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające w szczególności z:
  - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia w sposób niezgodny ze stanem faktycznym,
  - 3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób niezgodny z zasadami wskazanymi w umowie,
  - 4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami prawa w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa wyżej, przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej na kolejne okresy trwania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest doręczyć Udzielającemu zamówienia (bez wezwania) nie później niż w terminie do 14 dni od zakończenia obowiązywania poprzedniej polisy.
6. Niedostarczenie polisy skutkować będzie niemożnością wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
7. Przyjmujący zamówienie przejmuje pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania, o których mowa w ust. 1 i 2, w przypadku gdy Udzielający zamówienia lub podmiot, z którym Udzielający zamówienia zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnoprawnej, zostali zobowiązani do naprawienia następstw działań lub zaniechań Przyjmującego zamówienia, o których mowa w ust. 1 i 2.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy do posiadania ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
9. Udzielający zamówienie może wezwać Przyjmującego zamówienie na każdym etapie realizacji niniejszej umowy do przedstawienia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 3.
10. W okresie obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się posiadać aktualne badania lekarskie wynikające z obowiązujących przepisów.

## § 10.

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia, NFZ, inne uprawnione organy, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udzielić wszelkich wyjaśnień Udzielającemu zamówienia w przypadku skarg, zażaleń, roszczeń procesowych i przedprocesowych oraz innych zarzutów odnośnie prawidłowości wykonanych świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienia wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy.

## § 11.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne brutto w wysokości stanowiącej:
  - 1) sumę iloczynu udokumentowanej liczby godzin w miesiącu i ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych do 160 godzin w miesiącu w wysokości ..... (słownie złotych: .....).
  - 2) iloczynu udokumentowanej liczby godzin w miesiącu i ceny jednostkowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w wysokości ..... (słownie złotych: .....) za każdą kolejną godzinę przekraczającą 160 godzin w ciągu miesiąca.  
Ceny ustalone zgodnie z powyższymi zasadami będą cenami brutto.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z udzielonych świadczeń zdrowotnych. Obowiązujący wzór sprawozdania stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 2, przed złożeniem do Kancelarii Udzielającego zamówienia lub wysłaniem drogą pocztową/pocztą kurierską wymaga:
  - 1) potwierdzenia udzielonych świadczeń zdrowotnych wykazanych w sprawozdaniu przez Pielęgniarkę Oddziałową/Koordynującą, a w przypadku nieobecności osoby wskazanej przez Udzielającego zamówienie,
  - 2) weryfikacji przez Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi pod względem zgodności wykazanych w sprawozdaniu godzin udzielania świadczeń zdrowotnych z harmonogramem, o którym mowa w § 3 ust. 1.
  - 3) zatwierdzenia udzielonych świadczeń przez Dyrektora ds. Pielęgniarnictwa i Organizacji Opieki,
4. Przyjmujący zamówienie składa osobiście fakturę wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem do Kancelarii Udzielającego zamówienia lub przesyła drogą pocztową/pocztą kurierską na adres Udzielającego zamówienia w terminie do 14 dni po zakończeniu miesięcznego okresu rozliczeniowego, przy czym data wystawienia faktury nie może być wcześniejsza niż ostatni dzień miesiąca rozliczeniowego.
5. Warunkiem dokonania przez Udzielającego zamówienia zapłaty wynagrodzenia w terminie określonym w ust. 6 będzie doręczenie przez Przyjmującego zamówienie w terminie prawidłowo wystawionej faktury oraz prawidłowego i zatwierdzonego sprawozdania. W przypadku błędnie wystawionej faktury lub sprawozdania termin płatności rozpoczyna na nowo bieg od momentu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury lub sprawozdania.
6. Wynagrodzenie przekazywane będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie, wskazany w treści rachunku/faktury, w okresach miesięcznych, z dołu, w terminie do 14 dni od dnia przyjęcia przez Udzielającego zamówienia (w dni pracujące, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-15:05, z wyłączeniem świąt, wpływ sprawozdania i faktury/rachunku poza wyznaczonymi godzinami i dniami oznacza przyjęcie dokumentów w następnym dniu pracującym Kancelarii) rachunku/faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 2.

7. Udzielający zamówienia ma prawo wstrzymać płatność należności wynikających z faktury w przypadku niezgodności treści faktury/rachunku z obowiązującymi przepisami lub w przypadku niezdania w terminie, sporządzonej przez Przyjmującego zamówienie, dokumentacji medycznej.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### **§ 12.**

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do jednej przerwy w wykonywaniu świadczeń, nieprzekraczającej 15 kolejnych dni kalendarzowych, przypadającej na każdy kolejny okres roczny, liczony od dnia zawarcia niniejszej umowy.
2. Skorzystanie z tej przerwy wymaga zgody Udzielającego zamówienia i poinformowania Udzielającego zamówienia o zamiarze skorzystania z przerwy w terminie przynajmniej 30 dni przed planowaną przerwą.

#### **§ 13.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienia kwoty, którą Udzielający zamówienia zobowiązany był uiścić z tytułu kary finansowej lub zobowiązania nałożonego przez płatnika z uwagi na stwierdzone w wyniku kontroli nieprawidłowe udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną z tytułu naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub przestrzegania tajemnicy zawodowej lub naruszenie praw pacjenta - w wysokości 2.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.
4. Udzielający zamówienia ma prawo, a Przyjmujący zamówienie wyraża na to zgodę, potrącić należne kary umowne i odszkodowania z przysługującego Przyjmującemu zamówienia wynagrodzenia za świadczenia udzielone w ramach niniejszej umowy.
5. Zapłata kwot, o których mowa wyżej następuje na pisemne wezwanie skierowane do Przyjmującego zamówienie w terminie 7-dniowym od dnia doręczenia wezwania lub poprzez potrącenie z wynagrodzenia.

#### **§ 14.**

Przyjmujący zamówienie nie może, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

#### **§ 15.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od .....** roku **do .....** roku.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie:
  - 1) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy, w szczególności zaprzestał realizacji umowy,
  - 2) dopuścił się popełnienia przestępstwa, które może mieć wpływ na wykonywanie niniejszej umowy,
  - 3) nie udokumentował zawarcia przez niego aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym umową,
  - 4) naraził lub wyrządził Udzielającemu zamówienia szkodę majątkową,
  - 5) nie realizował świadczeń zdrowotnych lub innych czynności, niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, w terminach lub w sposób określony w niniejszej umowie,
  - 6) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony lub ograniczony przez organ

uprawniony,

- 7) nie poddał się kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia (jego następcę prawnego) lub inny uprawniony podmiot na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
  - 8) udzielał świadczeń w stanie nietrzeźwości bądź pod wpływem środków odurzających.
3. Strony są uprawnione do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
- 1) rozwiązanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia czy jego następcą prawnym albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. umową, lub innych istotnych zmian w umowie z podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne, które mają bezpośredni wpływ na przedmiot niniejszej umowy,
  - 2) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających Stronom wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.
4. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewypłacenia mu należności z tytułu wykonywanej umowy (a zwłoka wynosi więcej niż 30 dni) lub w przypadku rażącego naruszenia innych postanowień umowy.
5. Umowa ulega rozwiązaniu również w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
6. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez wskazania przyczyny.
7. Po rozwiązaniu niniejszej Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przekazania powierzonego mienia Udzielającemu zamówienia oraz pełnej dokumentacji, na wszelkich nośnikach związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienia.

#### **§ 16.**

1. Ewentualne spory wynikłe z realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do powiadomienia Udzielającego Zamówienia o wszelkich zmianach danych dotyczących wpisów do odpowiednich rejestrów i ewidencji w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia oraz przedkładania Udzielającemu Zamówienie wypisów lub odpisów obejmujących zmienione dane.
3. Wszelka korespondencja kierowana będzie na adresy podane w niniejszej Umowie, jako siedziby Stron. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych adresowych, każda ze Stron obowiązana jest do niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony, w terminie nie dłuższym niż 14 dni, pod rygorem uznania, że doręczenia dokonywane na ostatni podany przez Stronę adres są skuteczne.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 17.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 18.**

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

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

### **Pielęgniarka - Oddział Rehabilitacyjny**

Wykonywanie świadczeń pielęgniarskich w zakresie procedur wykonywanych w Oddziale Rehabilitacyjnym oraz Izbie Przyjęć, w szczególności:

- 1) przyjęcie pacjenta w Izbie Przyjęć
- 2) udzielanie świadczeń pacjentom przebywającym w Izbie Przyjęć i Oddziale Rehabilitacyjnym
- 3) wykonywanie czynności diagnostycznych i innych czynności zgodnie z posiadanymi uprawnieniami,
- 4) asystowanie przy procedurach wykonywanych w Oddziale Rehabilitacyjnym i Izbie Przyjęć,
- 5) opiekę pielęgniarską i pielęgnacyjną nad pacjentem przebywającym w Oddziale Rehabilitacyjnym i Izbie Przyjęć
- 6) udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem,
- 7) przygotowanie stanowiska do udzielania świadczeń, sprawdzenie sprawności urządzeń i sprzętu medycznego, narzędzi, sprzętu sterylnego,
- 8) pozostawienie stanowiska pracy po wykonywanych czynnościach w należytym stanie, w gotowości do pracy,
- 9) prowadzenie ewidencji rozchodu leków i sprzętu jednorazowego użytku, materiałów medycznych na pacjenta,
- 10) wykonywanie świadczeń z należytą starannością, obowiązującymi instrukcjami, procedurami i standardami,
- 11) przekazywanie narzędzi i bielizny do Zakładu Sterylizacji,
- 12) prowadzenie dokumentacji medycznej,
- 13) współpracę z zespołem terapeutycznym w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie.

### **Pielęgniarka - Szpitalny Oddział Ratunkowy**

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w szczególności:

- 1) dokonywanie oceny stanu zdrowia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego i podejmowanie czynności ratunkowych,
- 2) udział w przyjęciu chorego do oddziału i ułatwienie adaptacji do środowiska szpitalnego oraz udzielanie wsparcia psychicznego pacjentowi i jego rodzinie,
- 3) opieka pielęgniarska nad pacjentem przebywającym w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
- 4) opieka nad pacjentem przebywającym w sali obserwacyjnej do momentu przekazania pacjenta do innego oddziału szpitalnego,
- 5) asystowanie przy procedurach wykonywanych w SOR,
- 6) współpraca z innymi komórkami szpitala, transport pacjenta na badania diagnostyczne lub inny oddział,
- 7) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie rzeczy chorego oraz przedmiotów wartościowych,
- 8) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków,
- 9) przygotowanie stanowiska do udzielania świadczeń, przygotowanie sprzętu specjalistycznego, sprzętu medycznego, narzędzi, materiałów medycznych, sprawdzenie sprawności urządzeń, pozostawienie gabinetów w należytym stanie i gotowości do pracy,
- 10) wykonywanie czynności diagnostycznych i innych czynności zgodnie z posiadanymi uprawnieniami,
- 11) udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem,

- 12) prowadzenie ewidencji rozchodu leków, sprzętu jednorazowego użytku i materiałów medycznych na pacjenta,
- 13) wykonywanie świadczeń z należytą starannością, obowiązującymi instrukcjami, procedurami i standardami,
- 14) przekazywanie narzędzi i bielizny do Zakładu Sterylizacji,
- 15) prowadzenie dokumentacji medycznej,
- 16) współpracę z zespołem terapeutycznym w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie

### **Pielęgniarka - Ośrodek Kardiologii Inwazyjnej, Pracownia Elektrofizjologii oraz Pracownia Implantacji Stymulatorów i Defibrylatorów**

Wykonywanie świadczeń pielęgniarskich w zakresie procedur wykonywanych w zakresie kardiologii inwazyjnej, elektrofizjologii, oraz implantacji stymulatorów i defibrylatorów serca a w szczególności:

- 1) asystowanie podczas zabiegów w Ośrodku Kardiologii Inwazyjnej, Pracowni elektrofizjologii, oraz w Pracowni Implantacji Stymulatorów i Defibrylatorów,
- 2) opiekę pielęgniarską nad pacjentem przygotowywanym do zabiegu w w/w Ośrodku i Pracowniach z wyszczególnieniem opieki bezpośrednio przed zabiegiem, w trakcie zabiegu i po zabiegu, do momentu przekazania pacjenta personelowi Oddziału Kardiologicznego, jeżeli dalsza opieka w w/w miejscach nie jest konieczna,
- 3) sprawdzenie poziomu przygotowania pacjenta oraz jego dokumentacji przed zabiegiem w w/w Ośrodku i Pracowniach,
- 4) samodzielnym udzielaniu, w określonym zakresie, świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia,
- 5) udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem,
- 6) przygotowanie stanowiska – sal do zabiegu / sprawdzenie sprawności urządzeń i sprzętu medycznego, narzędzi i bielizny operacyjnej,
- 7) przestrzeganie sterylności przeprowadzanych zabiegów, przekazywanie narzędzi i bielizny do centralnej sterylizacji,
- 8) pozostawienie stanowiska – sal zabiegowych po zabiegach w należytym stanie, w gotowości do pracy,
- 9) prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej; indywidualnej i zbiorczej; w oparciu o aktualnie obowiązujące przepisy prawa i funkcjonujący w Spółce System Zarządzania Jakością,
- 10) właściwej i efektywnej gospodarce lekami i materiałami medycznymi, oraz prowadzenie rozchodu leków, sprzętu i materiałów medycznych oraz implantów na pacjenta,
- 11) współpracy z zespołem terapeutycznym w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie.

**SPRAWOZDANIE  
Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Miesiąc..... 202.... roku

.....  
(imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie)

Dzień miesiąca	Godzina		Liczba godzin *	Stawka (w zł)	Wartość (w zł)
	od	do			
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					
<b>Razem</b>					
<b>Wartość ( stawka x liczba godzin w miesiącu )</b>					

\* wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godziny

.....  
(data i czytelny podpis  
Przyjmującego zamówienie)

.....  
(data, pieczęć i podpis  
Pielęgniarki Oddziałowej)

.....  
(data, pieczęć i podpis  
( pracownika Działu Zarządzania  
Zasobami Ludzkimi)

.....  
Zatwierdzam  
( data, pieczęć i podpis Dyrektora  
ds. pielęgniarstwa i organizacji opieki)