

**WZÓR UMOWY
UMOWA NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W SZPITALNYM ODDZIALE
RATUNKOWYM**

zawarta w dniu 2012 r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, pod nr KRS:0000226288, posiadającym NIP 527-10-45-483 oraz REGON 011035381, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Marka Balickiego

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....
zarejestrowanym w ewidencji działalności gospodarczej nr,*

posiadającym nr NIP* i REGON*

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego, pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy godziną 19.30 a 7.30 dnia następnego, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Szacunkowa ilość ubezpieczonych uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok. 250 tys. osób.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego, pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy godziną 19.30 a 7.30 dnia następnego, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego, w ilości godzin, o której mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy, a w szczególności wykonywanie czynności, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego (Dz. U. z 2007 r., Nr 4, poz. 33).

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy, o których mowa w § 1, w siedzibie **Udzielającego zamówienia**, w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Pielęgniarką Oddziałową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub inną osobą wskazaną przez **Udzielającego zamówienia**,
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Zastępcę Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie ratownictwa medycznego, na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112, poz. 654 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r., Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 z późn. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych (tj. z 2002 r. Dz. U. Nr 101, poz. 926) i innych przepisów

regulujących zasady wykonywania czynności w zakresie ratownictwa medycznego oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana/ z którymi został zapoznany przez **Udzielającego zamówienia** najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń*, stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia**, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienia**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **13 lutego 2012 r. do dnia 31 grudnia 2012 r.**

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie **Udzielającego zamówienia** **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

§ 8

1. Za udzielanie świadczeń określonych w § 1 ust. 2, **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielania świadczeń w miesiącu przez stawkę za godzinę w wysokości zł brutto (słownie:..... zł).
2. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy **Udzielający zamówienia** wypłaca w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury*/ rachunku wg wzoru udostępnionego przez **Udzielającego zamówienia**** wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10, nie wcześniej jednak niż 15 dnia następnego miesiąca. Potwierdzeniem dostarczenia faktury*/ rachunku** wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
3. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dokonania stosownych potrąceń z wynagrodzenia na poczet zaliczki na podatek dochodowy i ubezpieczenia społeczne i zdrowotne zgodnie z informacjami zawartymi w Oświadczeniu oferenta stanowiącym integralną część umowy**.
4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego 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 zamówienia**.

§ 9

1. Minimalna ilość godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosigodzin. Maksymalna ilość godzin udzielania świadczeń w okresie obowiązywania umowy nie powinna przekroczyć **192 godzin**.
2. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej Szpitala Wolskiego, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
3. **Udzielający zamówienia** może powierzyć **Przyjmującemu zamówienie** większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości godzin w skazanej w ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie, pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%.

§ 10

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do złożenia sprawozdania z liczby godzin wykonywania świadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 składane jest po zakończeniu okresu obowiązywania umowy oraz po jego zatwierdzeniu. Sprawozdanie, po weryfikacji przepracowanych godzin zatwierdza Pielęgniarka Oddziałowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa lub inna osoba wskazana przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Funduszu Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wolskim działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę lekarską, pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 15

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
 - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - c. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) złożenia kopii polisy (umowy) ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej, najpóźniej w terminie 7 dni od daty podpisania umowy, o ile polisa ta nie została dołączona do oferty, pod rygorem rozwiązania umowy, wynikającym z § 21 pkt. 2).
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- 3) przekazania w terminie 2 tygodni od dnia zawarcia niniejszej umowy kserokopii książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych zawierającej aktualne wpisy.

§ 17

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**.

§ 18

1. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
 - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych przypadającej na każdy kolejny okres roczny, liczony od dnia zawarcia niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
 - b. przerwy związanej z potwierdzonym udziałem **Przyjmującego zamówienie** w szkoleniach, kursach, itp. z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody **Udzielającego zamówienia**.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń, spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile **Przyjmujący zamówienie** niezwłocznie powiadomi o tym fakcie **Udzielającego zamówienia**.

§ 19

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 lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania, przez **Przyjmującego zamówienie**, świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

§ 20

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 tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących rażące naruszenie istotnych warunków umowy, 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;
 - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez **Udzielającego zamówienia** zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
 - d. w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.
- 4) w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza inne niż wskazane w pkt. 3) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia i bezpieczeństwa pacjentów.

§ 21

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

- 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
- 2) nie dotrzymał warunków określonych w § 16 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- 3) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§ 22

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.

§ 23

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia, obejmującego dni robocze, w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1 przekraczającej 30 dni.

§ 24

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U z 2008 r., Nr 164, poz.1027 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.),), ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r., Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) i aktów prawnych wydanych na ich podstawie, Kodeksu cywilnego oraz art. 304¹ Kodeksu pracy.

§ 25

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

§ 26

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 27

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

** dotyczy Przyjmującego zamówienie, prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie objętym umową*

***dotyczy Przyjmującego zamówienie nie prowadzącego działalności gospodarczej zakresie objętym umową*

****niepotrzebne zostanie skreślone*

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

