Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert i materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert w SPZZOZ w Sierpcu

**Projekt Umowy**

**UMOWA Nr** .............................

zawarta w dniu ........................................................... w Sierpcu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania obowiązków ratownika medycznego w …………. SPZZOZ w Sierpcu - pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej 09-200 Sierpc ul. Słowackiego 32 reprezentowanym przez p.o. Dyrektora lek. Tomasza Pokładowskiego zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienia"

a

# OFERENTEM ………………………………………………………………………zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie".

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin konkursu ofert, obowiązujący u Udzielającego zamówienia i na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, strony zawierają umowę, o następującej treści:*

**§ 1.**

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek

udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania obowiązków ratownika

medycznego w ………………SPZZOZ w Sierpcu - zgodnie z potrzebami wynikającymi

z bieżących zadań Udzielającego zamówienia, według miesięcznego harmonogramu

uzgodnionego z Pielęgniarką Oddziałową Izby Przyjęć Szpitala SPZZOZ w Sierpcu.

2. Świadczenia będą udzielane osobom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń

zdrowotnych z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego lub na podstawie odrębnych

przepisów o bezpłatnej pomocy medycznej, bądź osobom nie posiadającym uprawnień do

bezpłatnych świadczeń, które płacą za leczenie we własnym zakresie.

3. W czasie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do

niewykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy w sposób kolidujący na

rzecz innego publicznego lub niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej, położonego

na terenie statutowej działalności Udzielającego zamówienia, a także prowadzenia prywatnej

praktyki w dniach i godzinach, w których obowiązuje umowa.

**§ 2.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać obowiązki ratownika medycznego zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006r. Nr 191 poz. 1410 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego (Dz. U. z 2007r. Nr 4 poz. 33 z późn. zm).

**§ 3.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. Zapewnienia całościowej opieki powierzonym Przyjmującemu zamówienie pacjentom,

2. Przygotowania pacjenta i zapewnienia opieki medycznej pacjentowi podczas transportu

sanitarnego, nie wymagającego opieki lekarskiej:

- na badania i konsultacje w innych placówkach medycznych,

- po wypisie pacjenta ze szpitala do domu,

3. Przyjmujący zamówienie zabiera powierzonego pacjenta z oddziału, na którym pacjent przebywa,

po powrocie przekazuje go osobiście personelowi oddziału,

4. Podczas transportu sanitarnego pacjenta Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do

wykonywania powierzonych mu zadań zgodnie z posiadanymi kompetencjami,

5. Przyjmujący zamówienie podejmuje szybkie działania w stanach nagłego pogorszenia się stanu

zdrowia pacjenta i w sytuacjach nagłego zagrożenia życia pacjenta,

6. Przyjmujący zamówienie zakłada i wypełnia obowiązującą dokumentację medyczną związaną

z przyjęciem pacjenta do szpitala, wprowadza dane do komputera,

7. Przyjmujący zamówienie wykonuje czynności diagnostyczne np. ważenie, pomiar wzrostu,

ciepłoty ciała, ciśnienia tętniczego krwi, pomiar tętna, liczby oddechów,

8. Przyjmujący zamówienie umożliwia wykonanie toalety ciała pacjenta, w razie potrzeby pomaga

w toalecie,

9. Przyjmujący zamówienie przygotowuje pacjenta do badania,

10. Przyjmujący zamówienie zapewnia bezpieczeństwo pacjentowi wymagającemu szczególnego

nadzoru,

11. Przyjmujący zamówienie w razie potrzeby zaopatruje pacjenta w odzież szpitalną,

12. Przyjmujący zamówienie sporządza protokół ze znalezionych pieniędzy i innych rzeczy u pacjenta

nieprzytomnego,

13. Po przyjęciu pacjenta do szpitala Przyjmujący zamówienie transportuje go do oddziału wraz

z dokumentacją medyczną i osobiście przekazuje personelowi oddziału,

14. Przyjmujący zamówienie dopilnowuje przyjmowania, przechowywania, wydawania odzieży oraz

zabezpiecza rzeczy wartościowe,

15. Przyjmujący zamówienie przechowuje leki i środki dezynfekcyjne zgodnie z obowiązującymi

przepisami i standardami,

16. Przyjmujący zamówienie utrzymuje sprawność techniczną narzędzi, sprzętu i aparatury

medycznej – niezbędnych do wykonywania czynności w Izbie Przyjęć Szpitala, a o ich

uszkodzeniu informuje Pielęgniarkę Oddziałową Izby Przyjęć,

17. Przyjmujący zamówienie zapewnia pacjentowi wsparcie psychiczne w sytuacjach trudnych,

18. Przyjmujący zamówienie pomaga w utrzymaniu kontaktu z rodziną i osobami bliskimi,

19. Przyjmujący zamówienie informuje o prawach pacjenta,

20. Przyjmujący zamówienie systematycznie podnosi i doskonali kwalifikacje zawodowe,

21. Przyjmujący zamówienie przestrzega dyscypliny pracy oraz przepisy BHP i p.poż,

22. Przyjmujący zamówienie przestrzega zasad współżycia społecznego, w godzinach pracy nosi

ubiór służbowy oraz imienny identyfikator służbowy, dba o wygląd zewnętrzny i estetykę

miejsca pracy,

23. Przyjmujący zamówienie przestrzega obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej,

praw pacjenta oraz obowiązku zapewnienia ochrony danych osobowych pacjenta zawartych

w dokumentacji pacjenta,

24. Przyjmujący zamówienie wykonuje inne polecenia Pielęgniarki Oddziałowej Izby Przyjęć

Szpitala nie objęte niniejszą umową.

**§ 4.**

Przyjmujący zamówienie podlega pod względem organizacyjnym Pielęgniarce Oddziałowej Izby Przyjęć oraz Naczelnej Pielęgniarce i Dyrektorowi/Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych SPZZOZ w Sierpcu.

**§ 5.**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, będących przedmiotem niniejszej umowy powinno być zgodne z posiadaną wiedzą medyczną oraz zasadami etyki zawodowej, z zachowaniem należytej staranności i standardami obowiązującymi w danej dziedzinie medycyny na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, a Udzielający zamówienia umożliwi świadczenie usług zgodnie z obowiązującymi standardami.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz

sprawozdawczości statystycznej zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z Udzielającym zamówienia w tym zakresie.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu organizacyjnego

Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu oraz zarządzeń

wewnętrznych Dyrektora SPZZOZ w Sierpcu.

**§ 6.**

1. Przy wykonywaniu niniejszej umowy Udzielający zamówienia zapewnia

Przyjmującemu zamówienie:

a/ personel medyczny i pomocniczy niezbędny przy udzielaniu świadczeń w zakresie

wynikającym z umów o udzielanie świadczeń i umów o pracę tego personelu – do współpracy,

b/ korzystanie z urządzeń i aparatury medycznej,

c/ leki - w zakresie wynikającym z potrzeb uzasadnionych medycznie - do rozliczenia,

d/ pozostałe materiały medyczne i artykuły sanitarne.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dbałości z należytą starannością o składniki

majątkowe, materialne i niematerialne stanowiące własność lub użytkowane przez

Udzielającego zamówienia.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego

należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez

Przyjmującego zamówienia.

**§ 7.**

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną wobec osób trzecich.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające z:

a/ przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnych ze stanem

faktycznym,

b/ nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób

nieprawidłowy i niekompletny,

c/ braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

1. 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, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem

niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków

wynikających z niniejszej umowy.

**§ 8.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1/ posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie, zakresie

i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą – zgodnie

z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego

działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729),

2/ doręczenia, potwierdzonej za zgodność przez uprawnione osoby, kopii polisy

ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1, Udzielającemu zamówienia, najpóźniej

w pierwszym dniu obowiązywania umowy,

3/ utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy

gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,

4/ posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp, aktualnych badań profilaktycznych

z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy

na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie.

**§ 9.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy

przeprowadzić na własny koszt:

1/ profilaktyczne badania lekarskie wymagane przez obowiązujące przepisy,

2/ szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić we własnym zakresie odzież

i obuwie robocze, spełniające certyfikaty jakości oraz utrzymania tej odzieży

w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy.

**§ 10.**

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.

2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego

zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.

3. W razie stwierdzenia nieprawidłowości z tytułu nieprawidłowo wykonanych świadczeń przez Przyjmującego zamówienie - Udzielający zamówienia wydaje Przyjmującemu

zamówienie zalecenia pokontrolne.

§ 11.

1. Za świadczenia udzielane na podstawie umowy, Przyjmujący zamówienie nie może

pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat chyba, że taka odpłatność

przewidziana jest w odrębnych przepisach, jedynie poprzez zlecenie dokonania wpłaty

do Kasy SPZZOZ w Sierpcu.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa

podczas udzielania świadczeń.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań

mających na celu utrzymanie oraz podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń,

na zasadach wynikających z procedur Systemu Zarządzania Jakością i wymogów

Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 12.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Udzielającego

zamówienia o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń objętych umową.

Powiadomienie winno nastąpić w terminie co najmniej 35 dni przed planowaną przerwą

i wskazywać przewidywany okres jej trwania.

§ 13.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem

umowy osobiście i nie może powierzyć ich udzielania osobom trzecim, chyba, że

uzyska na to zgodę Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek ustanowienia zastępstwa w razie

zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zgodnie

z umową.

Wniosek o zgodę na ustanowienie zastępstwa Przyjmujący zamówienie

przedkłada Udzielającemu zamówienia na piśmie.

3. Osoby, na które Przyjmujący zamówienie przeniósł obowiązki będące

przedmiotem niniejszej umowy, powinny posiadać odpowiednie kwalifikacje

i uprawnienia określone w ustawie z dnia 8 września 20016r. o Państwowym

Ratownictwie Medycznym.

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wyrażenia zgody – w

uzasadnionych przypadkach na wykonanie usług przez konkretną osobę realizującą

usługę w imieniu i na rzecz Przyjmującego zamówienia.

**§ 14.**

1. Za świadczone usługi będące przedmiotem niniejszej umowy strony ustalają wynagrodzenie

w wysokości: ……………….. zł brutto (słownie: ………………………………………)

za 1 godzinę wykonanych świadczeń.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia Udzielającemu zamówienia

rachunku za wykonane usługi - w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca.

3. Do rachunku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć kartę świadczonych

usług, potwierdzoną przez Pielęgniarkę Oddziałową Izby Przyjęć i zatwierdzoną przez

Dyrektora/Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych.

4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wypłacić należność wynikającą ze złożonego

rachunku za poprzedni miesiąc wykonania umowy w terminie 21 dni od daty złożenia rachunku

- przelewem na wskazany rachunek bankowy.

5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych

Udzielającego zamówienia względem Przyjmującego zamówienie.

6. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń

Społecznych oraz Urzędem Skarbowym.

**§ 15.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz.U. z 2003r. Nr 1503 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.), których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszenie dóbr osobistych pracowników i pacjentów.

**§ 16.**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od ……………….do dnia………………..

2. Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i mogą być dokonywane

wyłącznie za zgodą obu stron.

**§17.**

Umowa ulega rozwiązaniu;

1. z upływem czasu, na który została zawarta,

2. na mocy porozumienia stron,

3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 - miesięcznego okresu wypowiedzenia

licząc od końca miesiąca, w którym zostało złożone oświadczenie o wypowiedzeniu,

4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku,

gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności:

a/ utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,

b/ nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie udzielania świadczeń zdrowotnych,

c/ wykorzystywania przez Przyjmującego zamówienie sprzętu i aparatury medycznej

Udzielającego zamówienia dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą

umową,

d/ wygaśnięcia polisy OC i nie przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie polisy zawartej

na kolejny okres ubezpieczenia,

e/ wygaśnięcia terminu ważności zaświadczenia lekarskiego i nie przedstawienia przez

Przyjmującego zamówienie na kolejny okres zaświadczenia od lekarza wykonującego badania

profilaktyczne o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz badania

do celów sanitarno-epidemiologicznych,

f/ niewykonania lub nienależytego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia dostępności

świadczeń, zawężania ich zakresu, złej jakości świadczeń stwierdzonych w wyniku kontroli,

5. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego

zamówienia - w szczególności w przypadku nie otrzymania przez Udzielającego

zamówienie z Narodowego Funduszu Zdrowia kontraktu - umowy na świadczenie usług

zdrowotnych objętych umową.

**§ 18.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 19.**

Spory wynikające na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia**.**

**§ 20.**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje Przyjmujący zamówienie, a 2 egzemplarze otrzymuje Udzielający zamówienia.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE: UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Załącznik nr 1 do umowy

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z LICZBY GODZIN UDZIELANYCH**

**ŚWIADCZEŃ W ODDZIALE** ..................................................................................

**miesiąc** ...........................................  **rok** .................................

......................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIEŃ**  **miesiąca** | **Godziny od –do**  **w dni robocze** | **Godziny od-do**  **w dni wolne**  **od pracy** | **Suma godzin**  **w danym dniu roboczym** | **Suma godzin**  **w danym dniu wolnym od pracy** | **Uwagi** |
| **01** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

**Zatwierdzam Zatwierdzam**

......................................... ............................................. ..........................................................

pieczęć i podpis osoby pieczęć i podpis Pielęgniarki pieczęć i podpis Dyrektora

uprawnionej Oddziałowej /Z-cy Dyr.d/s Med.