

**UMOWA DLA PIEŁĘGNIARKI NA WYKONANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
(WZÓR) W ZAKRESIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ –
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA CHORYCH**

Umowa Nr / 2020

Zawarta w Sopocie dnia r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejską Stacją Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku Wydział VIII Gospodarczy pod nr 0000009616, NIP – 585-13-44-104, REGON 191287660

81-756 Sopot ul. Bolesława Chrobrego 10

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**,

reprezentowanym przez: **lek med. Ryszarda Karpińskiego - Dyrektora**

a

Panią

zam. :

prowadzącą indywidualną praktykę pielęgniarską pod nazwą:

.....

z siedzibą

- NIP.....

- Regon.....

- Pesel.....

Legitymującą się ;

- dyplomem ukończenia.....

- Prawem wykonywania zawodu na obszarze RP Nr

wydanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w

-posiadającą wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr

prowadzonym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w

zwaną dalej **Przyjmującym Zamówienie**.

§1

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach: podstawowej opieki zdrowotnej - nocnej i świątecznej opieki chorych oraz działających poradni w zakresie zawodu: pielęgniarki zgodnie z umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z POW NFZ Gdańsk w siedzibie Udzielającego zamówienia, w warunkach poza szpitalnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta.

2. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej wynosi : 50 000.

§2

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:

- 1) wykonywanie czynności pielęgniarskich w zakresie nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej opieki w Przychodni, działających poradniach oraz w domu chorego,
- 2) współpraca z zespołem interdyscyplinarnym oraz innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia,
- 3) wykonywanie zleceń lekarskich, zgodnie z art. 22 ustawy o zawodach pielęgniarki oraz innych zadań zleconych mu przez osoby działające w imieniu Udzielającego zamówienia, w szczególności Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora MSPRP
- 4) nadzorowanie stanu i bieżące uzupełnianie leków, materiałów i środków medycznych w ambulatorium, zespole wyjazdowym i poradniach zgodnie z obowiązującymi standardami,
- 5) kontrolowanie, utrzymanie w pełnej sprawności i stałej gotowości do natychmiastowego użycia sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się na wyposażeniu ambulatorium, poradni i zespołu wyjazdowego,
- 6) utrzymanie w prawidłowym stanie higieniczno-sanitarnym ambulatorium, poradni i przedziału medycznego pojazdu sprzętu i aparatury zgodnie z obowiązującymi procedurami redukcji ryzyka zagrożeń,
- 7) prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej i medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, wymaganiami NFZ oraz standardami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.
- 8) współpraca z dyspozytorem medycznym, personelem zespołu wyjazdowego, Dyrektorem SP ZZOZ MSPR, personelem izb przyjęć, SOR,
- 9) w uzasadnionych przypadkach zasięgnięcie opinii lekarza odpowiedniej specjalizacji lub Dyrektora MSPR.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 i 2 w ilości nie mniejszej niż 130 godzin miesięcznie
 - a) w zakresie nocnej i świątecznej opieki chorych w terminach określonych harmonogramem uzgodnionym przez strony w systemie 12-godzinnym, 17-godzinnym i 24-godzinnym: od 18⁰⁰ do 8⁰⁰, od 15.³⁰ - do 7³⁰ od godz. 8⁰⁰ do 8⁰⁰, dnia następnego oraz w dni ustawowo wolne od pracy tj. soboty, niedziele i święta, w tym:
 1. Święta Bożego Narodzenia – minimum 1 dyżur
 2. Sylwester i Nowy Rok - minimum 1 dyżur
 3. Święta Wielkiej Nocy – minimum 1 dyżur,
 - b) na rzecz Poradni chirurgii urazowo – ortopedycznej zgodnie z harmonogramem pracy Poradni, wykazanym w ofercie do POW NFZ i uzgodnionym przez strony, w ilości nie mniejszej niż 65 godzin miesięcznie, zadeklarowanej w ofercie.
2. Uzgodniony przez strony harmonogram, o którym mowa w ust. 1, jest podstawą do organizacji świadczeń i rozliczania finansowego za świadczenie wykonane przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad udzielania pomocy medycznej w ramach swoich kompetencji, umiejętności i uprawnień zawodowych jako pielęgniarka/pielęgniarz, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawą o zawodzie pielęgniarek i położnych oraz według standardów NFZ, wykonując je z należytą starannością, wykorzystując sprzęt, aparaturę i inne środki SP ZZOZ MSPR z Przychodnią.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) zasad etyki zawodowej oraz kultury świadczeń,
 - b) praw pacjenta,
 - c) przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
 - d) przestrzegania tajemnicy zawodowej,
 - e) bezwzględnego zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu na terenie Pogotowia oraz w innych miejscach wykonywania świadczeń objętych umową – udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu na terenie obiektów Udzielającego zamówienia lub spożywanie alkoholu przez Przyjmującego zamówienie w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń zdrowotnych powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym
 - f) do utrzymywania w czystości i należyтым porządku udostępnione pomieszczenia
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową oraz posiada aktualne zaświadczenie o odbyciu szkoleń z zakresu bhp i ppoż.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia niezbędnych warunków do prawidłowego wykonania umowy, w szczególności do:
 - a) udostępniania dokumentacji choroby pacjenta, druków, formularzy i programów informatycznych, materiałów medycznych i leków niezbędnych do należytego wykonywania umowy,
 - b) umożliwienia korzystania z pomieszczeń socjalnych, środków dezynfekcyjnych,
 - c) zabezpieczenia obsługi personelu średniego oraz administracyjnego i gospodarczego, niezbędnego Przyjmującemu zamówienie do należytego wykonania umowy.
5. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież ochronną i obuwie, przy czym ponosi odpowiedzialność za zgodność odzieży z wymogami Polskich Norm.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi usługami. W razie zawinionego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawienia wyrządzonej szkody.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu zamówienia informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego zamówienia wyłącznie w celu udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, oraz innych uprawnionych organów i osób, w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia w wyniku kontroli może wydać Przyjmującemu zamówienie zalecenia pokontrolne.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i stosować się do obowiązujących w MSPR Sopot regulaminów i zarządzeń.

§ 7

Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot umowy, Przyjmujący zamówienie nie podlega dyrekcji Udzielającego zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego zamówienia, w tym w zakresie wyboru metody pielęgnacji i opieki.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji pielęgniarskiej i medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów u Udzielającego zamówienia, a także według standardów NFZ oraz do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań ze zużytego sprzętu, leków, innych środków, stanu technicznego aparatury i sprzętu, na koniec każdego dnia świadczenia usług w formie uzgodnionej z Udzielającym zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności:
 - a) po udzieleniu świadczenia zdrowotnego, wypełnić dokumentację, obowiązującą w Poradni, zgodnie z wymogami NFZ oraz potwierdzić ją własnym podpisem i pieczętą,
 - b) w przypadku konieczności podania choremu leków lub środków medycznych, należy każdorazowo odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej Poradni,

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie udostępniać osobom trzecim żadnej dokumentacji medycznej bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia .

§ 10

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie przekazywania informacji z zakresu wykonywanych świadczeń do jednostek nieuprawnionych do otrzymywania informacji w tym z zakładów pogrzebowych oraz informacji o Udzielającego zamówienia, nie podanych do publicznej wiadomości.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 883 ze zm.).

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §1 i §2, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV i WZW.

2) Minimalna kwota ubezpieczenia, w okresie trwania umowy, nie może być niższa niż wynikająca z przepisów prawa,

3) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 w terminie 7 dni od daty podpisania Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do Umowy,

4) utrzymania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia, w wys. określonej w pkt 1.

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zarówno wobec Udzielającego zamówienia, pacjentów, jak i osób trzecich.

2. Udzielającemu zamówienia przysługuje roszczenie regresowe w stosunku do Przyjmującego zamówienie w wysokości kwoty wypłaconej przez niego osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie.

§ 14

1. Strony uzgadniają, że wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy wyraża się kwotą pieniężną powstałą po pomnożeniu ilości wypracowanych przez Przyjmującego zamówienie godzin w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej w ust. 2 .

2. Stawka za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmującego zamówienie wynosi, zgodnie z jego ofertą brutto PLN (słownie: zł 00/100 gr.)

3. Strony uzgadniają, że zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania świadczeń medycznych, nastąpi przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie, na podstawie faktury prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 14 dni od dnia otrzymania z dołu po zamknięciu okresu rozliczeniowego, który wynosi pełny miesiąc kalendarzowy.

4. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie przedłoży fakturę najdalej do dnia 5 każdego miesiąca w Dziale Służb Pracowniczych.

5. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym.

§ 15

Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat lub innych form gratyfikacji na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy, w czasie świadczenia usług u Udzielającego zamówienia, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 16

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony:

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków lub praw wynikających z umowy na inne osoby lub podmioty gospodarcze, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych. Wówczas Przyjmujący zamówienie w porozumieniu pisemnym lub telefonicznym z Udzielającym zamówienia ustala zastępstwo i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.
2. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń w związku z wypoczynkiem Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ustanowić zastępstwo na czas nieobecności, na zasadach określonych jak w ust. 1

§ 18

1. Zmiana treści umowy jest dopuszczalna, przy zachowaniu warunków określonych w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Propozycja renegotjacji powinna być złożona na piśmie przed terminem zmiany i zawierać uzasadnienie.
2. Każda zmiana umowy wymaga zgody stron i formy pisemnej.

§ 19

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.
2. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę zwłaszcza w razie:
 - a) niewypełnienia warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie, lub wadliwego ich wykonywania,
 - b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - c) podjęcia, bez zgody Udzielającego zamówienia, przez Przyjmującego zamówienie prowadzenia działalności konkurencyjnej,
 - d) gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienia nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
 - e) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - f) naruszenia praw pacjenta,
 - g) nie przestrzegania regulaminu organizacyjnego, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia
3. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego zamówienia. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego zamówienia.

Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Udzielający zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.

4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie :
- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
 - b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym w umowie,
 - c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
 - d) naraził Udzielającego zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
 - e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
 - f) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie i nie przedstawienia kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
 - g) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
 - h) nie poddał się kontroli,
 - i) podjął działalność konkurencyjną z naruszeniem niniejszej umowy.
5. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
- a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków publicznych w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. Umową,
 - c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Przyjmującego zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - d) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.

Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.

§ 20

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 21

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, Ustawy o działalności leczniczej.

§ 22

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

§ 23

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

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

W załączeniu przedkładam

Załączniki – (uwierzytelnione kserokopie):

Lp	Rodzaj dokumentu	Tak	Nie
1.	Przebieg pracy zawodowej (CV)		
2.	Dyplom pielęgniarski Nr		
3.	Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki na obszarze RP Nr		
4.	wpis do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG		
5.	dokumenty potwierdzające numer NIP i REGON		
6.	Polisa ubezpieczeniowa okres ubezpieczenia od.....do		
7.	kserokopię dokumentu potwierdzającego zezwolenie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na wykonywanie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej, Nr		
8.	zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich potwierdzających brak p/wskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku wystawione przez lekarza profilaktyka		
9.	Zaświadczenie aktualnego orzeczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego przez lekarza profilaktyka do celów sanitarno-epidemiologicznych,		
10.	zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie BHP i P/poż		
11.	Inne posiadane dokumenty dotyczące ukończonych kursów, szkoleń itp.		

.....
(data i podpis Oferenta)

Zał. nr 3 do oferty

Sopot, dnia

.....
Nazwisko, imię oferenta

.....
Adres zamieszkania

.....
NIP

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem /am/ się i przyjmuję do wiadomości treść ogłoszenia oraz szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w charakterze lekarza w zakresie nocnej opieki chorych na terenie działania Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie (załącznik nr 3 do zarządzenia nr 4 z dnia 18-03-2019.).