

(wzór)

**UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

zawarta w dniu ..... roku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejską Stacją Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 81-756 Sopot ul. Bolesława Chrobrego 10, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku Wydział VIII Gospodarczy pod nr 0000009619,

NIP – 585-13-44-104, REGON 191287660

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

reprezentowanym przez **Dyrektora lek. Ryszarda Karpińskiego**

a

Panem .....

prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą .....  
z siedzibą .....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie,**

zam. .... ,

Numer identyfikacyjny:

- NIP .....
- PESEL .....
- REGON .....
- dyplomem ukończenia .....
- Prawo Wykonywania Zawodu na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej Nr .....

**§1**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania medycznych czynności ratunkowych jako **ratownik medyczny, ratownik medyczny – kierowca** wykonywanych w ramach specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego lub podstawowego zespołu ratownictwa medycznego jednostki, o której mowa w art. 32 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz.1410, z późn. zm.), w warunkach poza szpitalnych, w celu ratowania osób w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, realizowanych zgodnie z umową zawartą przez

Udzielającego zamówienia ze SPZOZ Stacją Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku na rzecz POW NFZ.

2. Zespół ratownictwa medycznego wyjeżdża niezwłocznie. Na zlecenie dyspozytora medycznego, na podstawie Karty Zlecenia Wyjazdu przekazanej drogą elektroniczną, radiową lub telefonicznie.
3. Udzielający zamówienia w okresie trwania umowy powierza Przyjmującemu zamówienie wykonywanie czynności ratunkowych przy użyciu motocykla ratunkowego lub karetki wodnej, funkcjonujących jako sezonowe podstawowe zespoły ratownictwa medycznego **Udzielającego Zamówienie**.  
**Przyjmujący zamówienie** będzie pełnić dyżur na motocyklu, w wymiarze: 12 godzin na dobę w godzinach od 8:00 do 20:00 – w rejonach operacyjnych, w których funkcjonuje System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego w terminach uzgodnionych w harmonogramie z **Udzielającym zamówienia**.
4. Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 pkt.1 według potrzeb Udzielającego zamówienie w terminach uzgodnionych dyżurów:  
12 – godzinnym : 1) od godz. 7:30 do godz. 19:30 lub od godz. 8:00 do 20:00  
2) od godz. 19;30 do godz. 7:30 lub od godz. 20:00 do godz. 8:00 dnia następnego
5. W zakresie ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielającego zamówienie reprezentuje wyznaczona osoba, któremu Przyjmujący zamówienie przekazuje najpóźniej do 20 dnia każdego miesiąca wykaz proponowanych terminów dyżurów w następnym miesiącu.

## § 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:
  - a) podejmowanie medycznych czynności ratunkowych w miejscu zdarzenia bez lekarza lub na zlecenie lekarza,
  - b) jako kierownik podstawowego zespołu ratownictwa medycznego sprawuje nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy członków zespołu lub w czasie udzielania świadczeń w zespole specjalistycznym ratownictwa medycznego dostosowuje się do zaleceń koordynatora – lekarza,
  - c) rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie, NFZ oraz inne uprawnione podmioty,
2. Przyjmujący zamówienie w przypadku powstania zagrożenia dla życia i zdrowia członków zespołu ratownictwa medycznego koordynuje jako ratownik medyczny w wyznaczonym przez kierownika ds. ratownictwa medycznego w zespole podstawowym, czynności z zachowania w zakresie:
  - udzielania pierwszej pomocy medycznej poszkodowanym członkom zespołu ratownictwa medycznego w razie powstania wypadku przy pracy,
  - zgłaszania Udzielającemu zamówienia o powstałym wypadku przy pracy,
  - zabezpieczenia terenu i miejsca zbiorowego lub śmiertelnego wypadku przy pracy do chwili przyjazdu Inspektora PIP, Policji, Prokuratora oraz Udzielającego zamówienia,
  - zgłaszania Straży Pożarnej i Udzielającemu zamówienia o powstałym pożarze w miejscu świadczenia zamówienia i podejmowania wstępnych czynności ratowniczych przy użyciu podręcznego sprzętu gaśniczego w sposób nie zagrażający życiu i zdrowiu członków

- zespołu ratownictwa medycznego do czasu pojawienia się Straży Pożarnej
3. Udzielający zamówienia zapewnia poprzez swoją służbę BHP wszczęcie procedury wypełniania dokumentacji powypadkowej przez członków zespołu ratownictwa medycznego w razie powstania wypadku przy pracy.
  4. Udzielający zamówienia odpowiada za poszczególne elementy środowiska pracy;
    - właściwy stan techniczny budynków,
    - właściwy stan dróg, przejść , dojeżdżać do stanowisk pracy,
    - ochronę p/pożarową,
  6. Przyjmujący zamówienie, w ramach niniejszej umowy i wynagrodzenia, zobowiązany jest także do:
    - a) kontrolowania, utrzymania w pełnej sprawności i stałej gotowości do natychmiastowego użycia sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się na wyposażeniu karetki systemowej,
    - b) utrzymania w prawidłowym stanie higieniczno-sanitarnym kabiny kierowcy oraz przedziału medycznego pojazdu, sprzętu i aparatury zgodnie z obowiązującymi procedurami redukcji ryzyka zagrożeń,
    - c) pozostawiania w stałej gotowości operacyjnej,
    - d) współpracy z dyspozytorem medycznym, personelem zespołu wyjazdowego, dyrektorem SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie, personelem izb przyjęć, SOR,
    - e) dbania o prestiż i mienie SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie,
    - f) sporządzania raportów obowiązujących w SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie,
    - g) czynnego uczestniczenia po uzgodnieniu w pracach zespołów powoływanych na potrzeby SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie ( np. akredytacji, ISO itp.),
    - h) czynnego uczestniczenia po uzgodnieniu ze SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie w szkoleniach wewnętrznych, zarówno jako szkolejący, jak i szkolony,
    - i) czynnego uczestnictwa w realizacji wdrażania i bieżącej pracy w systemach informatycznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
    - j) czynnego uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie, które mają na celu poprawienie stanu bezpieczeństwa pracy,
    - k) nieudostępniania osobom trzecim własnego *loginu* i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia,
    - l) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
    - m) posiadania aktualnego zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym wydanym na podstawie ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami ( tekst jednolity Dz. U. 2016r. poz. 627 z późniejszymi zmianami ) wraz z aktami wykonawczymi do tej ustawy.
    - n) utrzymywania powierzonego pojazdu w pełnej sprawności technicznej i stałej gotowości do jazdy,
    - o) rzetelnego prowadzenia dokumentacji pojazdu (karty drogowej, książki pojazdu).
  7. W przypadku zaistnienia masowego wypadku, klęski żywiołowej lub nie zgłoszenia się następcy, Przyjmujący zamówienie nie może zakończyć udzielania świadczeń zdrowotnych bez zgody Dyrektora SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie .
  8. W przypadku wyjazdu do chorego nieubezpieczonego lub nieuzasadnionego wezwania, Przyjmujący Zamówienie po wykonaniu medycznych czynności zobowiązany jest dokonać wpisu o wystąpieniu powyższej okoliczności w dokumentacji medycznej.
  9. Przy przewożeniu chorego dziecka lub osoby nieprzytomnej, Przyjmujący Zamówienie może wg własnego uznania pozwolić na przejazd karetką osobie towarzyszącej choremu.

10. W przypadku stwierdzenia w czasie wyjazdu choroby zakaźnej, wymagającej przymusowej hospitalizacji pacjenta Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest:
  - a) natychmiastowego przewiezienia chorego do szpitala,
  - b) po przekazaniu chorego zakaźnie do szpitala, Udzielający Zamówienia zobowiązany jest dopilnować natychmiastowej dezynfekcji karetki,
11. W razie wystąpienia wypadku masowego lub katastrofy, przy większej ilości osób poszkodowanych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest:
  - a) zorganizować akcję ratowniczą w miejscu zdarzenia,
  - b) powiadomić dyspozytora o konieczności skierowania na miejsce zdarzenia potrzebnych dodatkowych zespołów, dostarczenia dodatkowych leków i materiałów opatrunkowych itp.
12. W przypadku wyjazdu do wypadku w którym zachodzi podejrzenie popełnienia przestępstwa, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest postępować zgodnie z przepisami, dotyczącymi zasad postępowania personelu pogotowia ratunkowego przy wypadkach o charakterze kryminalnym.
13. W wypadku przewiezienia chorego do szpitala, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uczestniczenia w przekazaniu chorego fachowemu personelowi Oddziału Ratunkowego lub Izby Przyjęć i udzielenia informacji o stanie zdrowia chorego i zastosowanych wobec niego środkach leczniczych.

### § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 i 2 w systemie:
  - a) 12-godzinnym  
24-godzinnym
  - b) w dni ustawowo wolne od pracy tj. soboty , niedziele i święta,
    - Święta Bożego Narodzenia – minimum 1 dyżur,
    - Sylwester i Nowy Rok - minimum 1 dyżur,
    - Święta Wielkiej Nocy - minimum 1 dyżur,zgodnie z harmonogramem wykazany w ofercie do POW NFZ SPZOZ przez Stację Pogotowia Ratunkowego Gdańsk i uzgodnionym przez strony, w ilości nie mniejszej niż 96 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 wykonania przedmiotu umowy, rzetelnie z należytą starannością, postępując w ramach swoich kompetencji, umiejętności i uprawnień zawodowych, zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawą o działalności leczniczej oraz według standardów NFZ, wykonując je z należytą starannością przy użyciu sprzętu, aparatury i innych środków SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
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 wyrobów tytoniowych, papierosów elektronicznych, spożywania alkoholu, środków odurzających lub substancji psychotropowych na terenie Pogotowia oraz w innych miejscach wykonywania świadczeń objętych umową.
  - f) udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, środków odurzających lub substancji psychotropowych na terenie obiektów Udzielającego zamówienia powodować będzie rozwiązaniem umowy ze skutkiem natychmiastowym.
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 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 administracyjnego i gospodarczego, niezbędnego Przyjmującemu zamówienie do należytego wykonania umowy.
  5. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy w czasie trwania umowy:
    - odzież ochronną i obuwie, przy czym ponosi odpowiedzialność za zgodność odzieży z wymogami Polskich Norm.
    - środki ochrony indywidualnej typu okulary ochronne, maseczki itp.
    - pranie, konserwację i naprawę odzieży, obuwia i środków ochrony indywidualnej,
    - napoje i posiłki profilaktyczne,
  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 oraz za udostępniony mu na potrzeby realizacji umowy tabor (pojazdy) SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie. W razie zawinionego uszkodzenia mienia, o którym mowa w zdaniu powyżej, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawienia wyrządzonej szkody.
  7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu zamówienia informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, pojazdu, 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 SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie regulaminów i zarządzeń.

## **§ 7**

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot umowy, Przyjmujący zamówienie jest samodzielny i nie podlega dykcji Udzielającego zamówienia.

## **§ 8**

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

## **§ 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 zdrowotnych do jednostek nieuprawnionych w tym zakładów pogrzebowych oraz informacji o Udzielającym zamówienia, nie podanych do publicznej wiadomości.

## **§ 11**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

## **§ 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. Minimalna kwota ubezpieczenia, w okresie trwania umowy, nie może być niższa niż wynikająca z przepisów prawa, a także do posiadania ubezpieczenia OC w zakresie szkód wyrządzonym w związku z kierowaniem pojazdem.
- 2) 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,

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

### § 13

1. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu i przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zarówno wobec Udzielającego zamówienia, pacjentów, jak i osób trzecich, w tym wynikające z nienależytej staranności i niedbalstwa.
2. Udzielającemu zamówienia przysługuje roszczenie regresowe w stosunku do Przyjmującego zamówienie do wysokości kwoty wypłaconej przez niego osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie.

### § 14

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia kar umownych:
  - a) w razie niestawienia się przez Przyjmującego zamówienie na dyżur zgodnie z terminem udzielenia świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 3 ust. 1 i nie zapewniania zastępstwa o którym mowa w § 18 ust. 1 i 2 - w wysokości 75% stawki następnego dyżuru w tym samym wymiarze godzin planowanych;
  - b) w przypadku spóźnienia się przez Przyjmującego zamówienie na planowany dyżur - w wysokości 100 % ustalonej zgodnie z § 15 ust 2, stawki godzinowej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia;
  - c) za każdą niewłaściwie lub niedokładnie wypełnioną przez Przyjmującego zamówienie kartę zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego – w wysokości równej 50% należności za 1 godzinę udzielania świadczeń w zespole, o której mowa w § 15.
  - d) z tytułu rozwiązania przez Udzielającego zamówienie niniejszej umowy bez wypowiedzenia z przyczyn opisanych w § 20 ust. 2 lit f) – g) ust. 4 – w wysokości 1.000,-zł (słownie złotych: jeden tysiąc).
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na bieżące potrącenie przez Udzielającego zamówienie kar umownych o jakich mowa w ust 1 z należności przysługujących Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

### § 15

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. Strony ustalają, iż należność z tytułu realizacji niniejszej umowy wynosi :
  - a) stawka za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych udzielanych przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego wynosi, zgodnie z jego ofertą **brutto .....,00 PLN** ( słownie: ..... zł 00/100 gr.)

- b) stawka za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego wynosi, zgodnie z jego ofertą **brutto .....,00 PLN** ( słownie: ..... zł 00/100 gr.)
  - c) stawka za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego dla osoby pełniącej funkcję kierownika wynosi, zgodnie z jego ofertą **brutto.....,00 PLN** (słownie.....zł 00/100 gr)
3. Stawka wynagrodzenia za jedną godzinę dyżuru w okresach świątecznych zostanie zwiększona, zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Dyrektora SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
  4. 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 do 21 dni od dnia otrzymania z dołu po zamknięciu okresu rozliczeniowego, który wynosi pełny miesiąc kalendarzowy.
  5. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie przedłoży fakturę najdalej do dnia 3 każdego miesiąca w Dziale Księgowości i Kadr.
  6. W przypadku nie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury , płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
  7. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
  8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym.

#### **§ 16**

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.

#### **§ 17**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony: **od dnia ..... do dnia ..... r.**

#### **§ 18**

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

#### **§ 19**



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.

## § 20

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 zamówienie 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) rażącego 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) niezawinioną 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.

## **§ 21**

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

## **§ 22**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, Ustawy o działalności leczniczej.

## **§ 23**

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

## **§ 24**

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

*Przyjmujący zamówienie*

*Udzielający zamówienia*

**Załączniki – (uwierzytelnione kserokopie): pielęgniarz RTM**

<b>Lp</b>	<b>Rodzaj dokumentu</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1.	Przebieg pracy zawodowej ( CV) oraz oświadczenie zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stację Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie		
2.	Dyplom pielęgniarki / ki Nr .....		
3.	Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki / ki na obszarze RP Nr .....		
4.	wpis do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG		
5.	Polisa ubezpieczeniowa okres ubezpieczenia od.....do		

	.....		
6.	kserokopię dokumentu potwierdzającego zezwolenie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na wykonywanie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej, Nr ..... lub podmiotów wykonujących działalność leczniczą,		
7.	zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich potwierdzających brak p/wskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku wystawione przez lekarza profilaktyka,		
8.	Zaświadczenie aktualnego orzeczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego przez lekarza profilaktyka do celów sanitarno-epidemiologicznych,		
9.	zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie BHP i P/poż		
10.	Inne posiadane dokumenty dotyczące ukończonych kursów, szkoleń itp.		
11.	Karta zarobkowa za dyżury		