

WZÓR

UMOWA o udzielanie świadczeń zdrowotnych Nr ___/ K-P /2020

Zawarta w dniu _____ roku w Warszawie pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z siedzibą w Warszawie przy ul. Banacha 1A, 02-097 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000073036, posiadającym REGON: 000288975, NIP: 5220002529, zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”, reprezentowanym przez Roberta Tomasza Krawczyka – Dyrektora,

a

_____ z siedzibą w _____, posiadającą REGON: _____, NIP: _____, wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki pielęgniarstwa, zwaną dalej „Przyjmującym Zamówienie”.

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń pielęgniarstwa w zakresie koniecznym dla zapewnienia ciągłości opieki nad chorymi w _____ w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w terminie uzgodnionym z Pielęgniarką Oddziałową w wymiarze minimum **___ godzin miesięcznie**.
2. W uzasadnionych przypadkach minimalny wymiar godzin może być zmniejszony. Zmiana wymiaru godzin nie wymaga podpisania aneksu do niniejszej umowy.

§ 2.

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawić aktualne orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia stwierdzające zdolność do wykonywania usług określonych umową.
2. W przypadku upływu terminu ważności orzeczenia o którym mowa w ust. 1 w trakcie trwania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia kopię nowego orzeczenia o stanie zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia przez cały czas trwania umowy oraz przedłożenia Udzielającemu Zamówienia kopii nowej polisy.

§ 3.

1. Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na korzystanie przez Przyjmującego Zamówienie z pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury w zakresie niezbędnym do wykonywania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany wykorzystywać udostępnione mu pomieszczenia, sprzęt medyczny i aparaturę wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich używania.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może udostępniać ani zezwalać na używanie lokali, sprzętu medycznego lub aparatury osobom trzecim, bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia.
4. W razie stwierdzenia niewłaściwego stanu technicznego, względnie nieprawidłowego funkcjonowania sprzętu medycznego i aparatury medycznej lub ich zagubienia czyniącego je nieprzydatnym do użytku Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Pielęgniarkę Oddziałową.
5. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie leki oraz materiały medyczne i opatrunkowe, niezbędne do wykonania przedmiotu umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ekonomicznego i oszczędnego gospodarowania udostępnionymi lekami i materiałami.
6. Za powstałe szkody w mieniu Udzielającego Zamówienia wynikłe z winy umyślnej jak i z niedbalstwa Przyjmujący Zamówienie odpowiada względem Udzielającego Zamówienia w pełnej wysokości.
7. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody medyczne wyrządzone w związku z wykonywaniem niniejszej umowy solidarnie z Udzielającym Zamówienia.

§ 4.

1. W ramach realizacji obowiązków stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) wykonywania czynności pielęgniarskich zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej, Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej, ustawy o działalności leczniczej, standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia i innymi obowiązującymi przepisami prawa;
 - 2) przygotowywania leków, materiałów medycznych, sprzętu, narzędzi i aparatury medycznej niezbędnych do wykonywania czynności pielęgniarskich;
 - 3) utrzymania w stanie gotowości do nagłego użycia aparatury, sprzętu medycznego, leków i środków medycznych;
 - 4) posprzątania stanowiska pracy, ewentualnej dezynfekcji i przygotowania do sterylizacji narzędzi i aparatury medycznej;
 - 5) zapewnienia we własnym zakresie odzieży ochronnej i roboczej oraz obuwia roboczego posiadających atest CIOP oraz wykonywania w nich świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową z wyłączeniem odzieży operacyjnej, którą zobowiązany jest zapewnić Udzielający Zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony i zobowiązany do współdziałania i współpracy ze wszystkimi jednostkami organizacyjnymi oraz pracownikami i współpracownikami Udzielającego Zamówienia w celu zapewnienia pacjentom Udzielającego Zamówienia prawidłowej opieki i pielęgnacji.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy wykonywać świadczeń zdrowotnych na terenie Udzielającego Zamówienia na rzecz osób nie będących pacjentami Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa pobierania od pacjentów żadnych opłat za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy.
5. Na pisemne polecenie Naczelnego Pielęgniarza, Przyjmujący Zamówienie może czasowo zostać oddelegowany do pracy w innej jednostce organizacyjnej Udzielającego Zamówienia. Czasowe oddelegowanie nie wymaga podpisania aneksu do niniejszej umowy, ale powinno być sporządzone na piśmie i dostarczone do Działu Spraw Pracowniczych i Płac.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do planowanej bezpłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych nie przekraczającej 180 godzin w ciągu roku kalendarzowego. Przerwa może być udzielona łącznie lub w maksymalnie w czterech częściach w ciągu roku kalendarzowego, pod warunkiem wcześniejszego pisemnego uzgodnienia z Pielęgniarką Oddziałową.
2. W przypadku wykorzystywania przerwy w świadczeniu usług medycznych, o której mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie nie ma obowiązku przepracowania miesięcznej minimalnej normy wynikającej z niniejszej umowy.
3. O nieprzewidzianych okolicznościach uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić Udzielającego Zamówienia niezwłocznie, określając przypuszczalny czas trwania nieobecności.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w ciągu każdego miesiąca objętego umową zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem miesięcznym, który powinien być ustalony z Pielęgniarką Oddziałową.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Przenoszenie obowiązków na inne osoby możliwe jest jedynie za zgodą Pielęgniarki Oddziałowej na osobę świadczącą usługi pielęgniarские u Udzielającego Zamówienia.

§ 6.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

- 1) wykonywania obowiązków określonych niniejszą umową rzetelnie i z zachowaniem należytej staranności, wymaganej przy pełnieniu czynności danego rodzaju, a także z wykorzystaniem całej swojej wiedzy i doświadczenia zawodowego;
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 666);

- 3) prowadzenia sprawozdawczości medycznej zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia;
- 4) poddawania się kontroli Udzielającemu Zamówienia oraz uprawnionym instytucjom i organom kontroli, w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystywania udostępnionego mu majątku Udzielającego Zamówienia, prawidłowości prowadzonej dokumentacji oraz przestrzegania wszelkich postanowień niniejszej umowy;
- 5) uwzględniania wyników kontroli i stosowanie się do zaleceń Udzielającego Zamówienia;
- 6) stosowania przepisów bhp, ppoż., sanitarnych i innych przepisów szczególnych, obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy;
 - 2) uzyskania stosownego upoważnienia do przetwarzania danych nadanego przez administratora bezpieczeństwa informacji w imieniu administratora danych;
 - 3) zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym przed nieuprawnionym dostępem, zabranieniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
 - 4) zachowania w tajemnicy, wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu;
 - 5) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w szczególności Rozporządzenie 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 i innych przepisów unijnych oraz krajowych przepisów, dotyczących ochrony danych osobowych;
 - 6) złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z treścią dokumentów służących ochronie danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
 - 7) korzystania z usługi poczty elektronicznej w domenie uckwum.pl zgodnie z Regulaminem usługi poczty elektronicznej;
 - 8) w razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy niezwłocznego przekazania Udzielającemu Zamówienia dokumentacji medycznej i innych materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy.

§ 8.

1. Za każdą godzinę udzielonych świadczeń Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w kwocie **___ zł brutto** (słownie: ___). Wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty Przyjmującego Zamówienie wynikające z realizacji niniejszej umowy w tym konieczność zapewnienia odzieży ochronnej i obuwia roboczego o której mowa w § 4 ust.1 pkt 5).
2. Wypłata należności z tytułu niniejszej umowy następuje w okresach miesięcznych na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury zgodnej z wykazem udzielonych świadczeń

zawierającym datę i godziny świadczonych usług od – do, potwierdzonym przez Pielęgniarkę Oddziałową lub osobę upoważnioną. Wyżej wymienione prawidłowo sporządzone dokumenty należy złożyć do 5 – tego dnia następnego miesiąca po zakończonym okresie rozrachunkowym w Dziale Spraw Pracowniczych i Płac. W przypadku niedostarczenia w / w dokumentów w powyższym terminie wypłata nastąpi z opóźnieniem, na miesiąc następny po dostarczeniu wymaganych dokumentów.

3. Należność za świadczenie usług zostanie wypłacona przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie do 15 – tego dnia bieżącego miesiąca za miesiąc poprzedni po dopełnieniu obowiązku wskazanego w ust. 2.
4. Wypłata należności za świadczenia określone w ust. 1 nastąpi wyłącznie na konto bankowe wskazane w fakturze.
5. Przyjmujący Zamówienie osobiście będzie rozliczał się w Urzędzie Skarbowym i Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu otrzymywanego wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy.
6. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie obejmuje dodatkowe środki na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne, o których mowa w § 4 ust. 5 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. poz. 1628 oraz z 2018 r. poz. 1681), przekazywane świadczeniodawcy przez NFZ w okresie od dnia 1 kwietnia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r. na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. poz. 547);
7. Wartość środków, o których mowa w ust. 6 będzie przysługiwała według zgłoszenia pielęgniarek i położnych do Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
8. Dodatek będzie wypłacany zgodnie z treścią ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia. Wysokość dodatku przysługiwać będzie za udzielanie świadczeń zdrowotnych przy zachowaniu rzeczywiście wypracowanych godzin w miesiącu, którego dotyczy naliczenie w wymiarze maksymalnie 160 godzin miesięcznie. W przypadku przekroczenia 160 godzin świadczenia usług na miesiąc dodatek nie będzie zwiększony. W przypadku świadczenia usług w niższym wymiarze należy aktualną wysokość dodatku tj. 1600 zł podzielić przez 160 i pomnożyć przez rzeczywistą ilość godzin świadczenia usług w danym miesiącu. **W Fakturze przedkładanej Udzielającemu Zamówienia zgodnie z umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie wpisuje: „kwota dodatku pielęgniarskiego zgodnego z rozporządzeniem Ministra Zdrowia za miesiąc ____/____ rok w wysokości _____”,** wysokość dodatku należy obliczyć według wymienionych wyżej zasad. Wypłaty dodatków będą obowiązywały wyłącznie w okresie obowiązywania rozporządzenia Ministra Zdrowia w tej sprawie. Wypłaty dodatków będą następowały na dzień 15 - tego następnego miesiąca za miesiąc poprzedni na podstawie Faktur przedłożonych

Udzielającemu Zamówienia do 5 - tego każdego miesiąca zgodnie z niniejszą umową.

§ 9.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia z należności Przyjmującego Zamówienie wskazanych w fakturze, kar umownych w wysokości 10% jego miesięcznego wynagrodzenia za każdy dzień nie wykonania świadczeń chyba że, nie wykonanie świadczeń spowodowane zostało przyczynami losowymi nie przewidzianymi wcześniej, o których Przyjmujący Zamówienie powiadomił Pielęgniarkę Oddziałową w możliwie niezwłocznym terminie.

§ 10.

Umowa zostaje zawarta na okres od _____ r. do _____ r.

§ 11.

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron bez podania przyczyn, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
 - 1) przeniesienia praw i obowiązków Przyjmującego Zamówienia na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia;
 - 2) nie przedstawienia dowodu zawarcia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienia;
 - 3) nie przedstawienia aktualnego orzeczenia lekarskiego Przyjmującego Zamówienia;
 - 4) za nieetyczne zachowanie, sprzeczne z Kodeksem etyki zawodowej pielęgniarki i położnej lub standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
 - 5) utraty przez Przyjmującego Zamówienia prawa wykonywania zawodu;
 - 6) powtarzających się i uznanych za uzasadnione skargi pacjentów odnoszących się do osoby Przyjmującego Zamówienia;
 - 7) udzielania świadczeń w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających;
 - 8) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienia, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym;
 - 9) w przypadku nie stawienia się na zaplanowany w harmonogramie dyżur bez usprawiedliwienia;
 - 10) wielokrotnego powtarzania się sytuacji wskazanych w § 5 ust. 3.

§ 12.

Umowa wygasa:

- 1) z chwilą śmierci Przyjmującego Zamówienia;

- 2) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy, a zwłaszcza w przypadku zmiany ogólnie obowiązujących przepisów prawa;
- 3) z upływem czasu na który została zawarta.

§ 13.

1. Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy, podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 576 ze zm.).
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienia, jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia