

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

___ prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą „ ___ „ z siedzibą w ___, posiadającym REGON: ___, NIP: ___, zwanym 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. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Szpitalnej Izbie Przyjęć w siedzibie Udzielającego Zamówienia, a w szczególności:
 - 1) rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych oraz pielęgnacyjnych pacjenta;
 - 2) badanie fizykalne zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami;
 - 3) ocena wstępna ogólnego stanu pacjenta i ciężkości urazów z wykorzystaniem właściwych metod oceny (skal, schematów oraz klasyfikacji), oraz dokonywania ratowniczej oceny stanu zdrowia pacjenta;
 - 4) rozpoznawanie stanów zagrożenia życia oraz zabezpieczanie podstawowych funkcji życiowych metodami bez przyrządowymi oraz z użyciem sprzętu specjalistycznego;
 - 5) uczestnictwo w interwencjach i działaniach reanimacyjnych w Szpitalu w ramach działań zespołu interwencyjnego;
 - 6) udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie ze szczegółowym harmonogramem (planem dyżurowym) ustalonym do dnia 20-tego poprzedzającego miesiąca z Pielęgniarką Koordynującą lub osobą upoważnioną w wymiarze minimum ___ godzin miesięcznie. 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 zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) oraz zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej.

§ 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 Koordynującą.
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. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie ponoszą solidarnie.

§ 4.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego udzielanych przez ratownika medycznego będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych, zgodnie z aktualnym stanem i postępowaniem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.), ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 993, z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.), przepisami bhp i p.poż., przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, z należytą starannością, przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. W sytuacji zakończenia dyżuru i nie stawienia się na dyżur osoby mającej przejąć zmianę Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia Udzielającego Zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej oraz pozostania na stanowisku do czasu zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń przez Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać harmonogramu udzielania świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych, uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, powiadomić niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożności realizacji świadczeń ze wskazaniem przyczyny.

§ 5.

1. Pełną kontrolę nad realizacją przedmiotu niniejszej umowy sprawuje przedstawiciel Udzielającego Zamówienia w osobie Naczelnego Pielęgniarza.
2. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową sprawuje Pielęgniarka Koordynująca pracę zespołu pielęgniarskiego Szpitalnej Izby Przyjęć.

§ 6.

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.

§7.

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie wynikającym z niniejszej umowy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z niniejszej umowy na zasadach określonych w ustawie 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.) oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności oraz może zostać obciążony kosztami usług, które zostały poniesione wbrew obowiązującym zasadom i podpisanym umowom oraz nieprzestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie zasad i procedur, np. brak odpowiednich danych wymaganych przez płatników.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienia, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Nałożenie kary stanowiącej równowartość poniesionej szkody jest poprzedzone wyjaśnieniami złożonymi przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienia.

§ 8.

1. W przypadku zakłucia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia innych zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec Przyjmującego Zamówienie zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca w UCK WUM.

2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przedstawienia dowodu ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia poekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania zawodu.

§9.

1. Za każdą godzinę udzielonych świadczeń Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w kwocie ___ brutto (słownie: ___).
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 wskazane w ust. 1 zostaje podwyższone (stosownie do równoważnika etatu) o dodatkowe środki na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez ratowników medycznych, o których mowa w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 stycznia 2019r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 34 ze zm.), przekazywane przez NFZ w okresie od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.
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”.

§ 10.

Umowa zostaje zawarta na okres ____ do ____.

§ 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 Zamówienie na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia;
 - 2) nie przedstawienia dowodu zawarcia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie;
 - 3) nie przedstawienia aktualnego orzeczenia lekarskiego Przyjmującego Zamówienie;
 - 4) za nieetyczne zachowanie, sprzeczne z Kodeksem etyki zawodowej lub standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
 - 5) utraty przez Przyjmującego Zamówienie prawa wykonywania zawodu;
 - 6) powtarzających się i uznanych za uzasadnione skargi pacjentów odnoszących się do osoby Przyjmującego Zamówienie;
 - 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 Zamówienie, 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 § 4 ust. 5.

§ 12.

Umowa wygasa:

- 1) z chwilą śmierci Przyjmującego Zamówienie;
- 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 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 993 ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 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