

## UMOWA nr /K/2020

### O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu ..... w Międzyrzeczu w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26 ust. 3, art. 27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 2190), pomiędzy:

#### 1. Szpitalem Międzyrzeczkim sp. z o.o., 66-300 Międzyrzecz, ul. Konstytucji 3 Maja 35

NIP: **1040001294**; REGON: **210368418**, reprezentowanym przez Waldemara Taborskiego – Prezesa Zarządu Spółki - zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”,

a

2. ...., zamieszkałym: ....., prowadzącym działalności gospodarczej pod nazwą: .....NIP: ....., REGON: ....., zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,

#### § 1

1. Udzielający zamówienie powierza, a przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kompetencji pielęgniarki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Zespołami Ratownictwa Medycznego, Zespołach Ratownictwa Medycznego\*, u Udzielającego zamówienie, określonych w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, co potwierdza przedstawieniem stosownych dokumentów stanowiących załącznik do niniejszej umowy.

#### § 2

1. Udzielający zamówienie udostępnia Przyjmującemu zamówienie lokal, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędną do wykonywania przedmiotu umowy, z uwzględnieniem obowiązków Przyjmującego zamówienie wymienionych w ust. 2-5.
2. Korzystanie przez Przyjmującego zamówienie z pomieszczeń, sprzętu medycznego oraz aparatury może się odbywać jedynie dla potrzeb realizacji obowiązków i wykonywania czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie korzysta z udostępnionych mu pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury w sposób odpowiadający ich przeznaczeniu.
4. Przyjmującemu zamówienie nie wolno udostępniać lokalu, sprzętu i aparatury osobie trzeciej, ani zezwalać na ich używanie.
5. Po zakończeniu umowy Przyjmujący zamówienie zwróci przedmioty udostępnione w stanie niepogorszonym ponad normalne zużycie wynikające z przeznaczenia rzeczy. Za szkody powstałe w przedmiotach udostępnionych, z winy umyślnej, jak i rażącego niedbalstwa, Przyjmujący zamówienie odpowiada wobec Udzielającego zamówienie w pełnej wysokości.

#### § 3

1. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej.
2. Przyjmujący zamówienie będzie udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Kierownika ds. Pielęgniarek i Ratowników Medycznych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z Zespołami Ratownictwa Medycznego, Kierownika Oddziału w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne. Harmonogram stanowić będzie załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

#### **§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych rzetelnie i z zachowaniem należytej staranności wymaganej przy pełnieniu czynności danego rodzaju, a także z wykorzystaniem całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz przy wykorzystaniu całokształtu dostępnych metod i środków medycznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania przepisów prawa mających zastosowanie do przedmiotu umowy, zgodnie z przepisami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie oraz zgodnie z obowiązującymi standardami akredytacyjnymi.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o pacjentach, a także wszelkich innych informacji i danych dotyczących Udzielającego zamówienie powziętych w związku z wykonywaniem czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
4. Udzielając świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ścisłego współdziałania i współpracy z personelem wszystkich jednostek organizacyjnych Szpitala.

#### **§ 5**

1. Za wykonywanie przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i zobowiązany jest do zawarcia i posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy, umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z zobowiązującymi w tym zakresie przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku, w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 roku Nr 293 poz. 1729) oraz dostarczenia do Działu Kadr i Płac Udzielającego zamówienie aktualnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do posiadania aktualnej polisy OC. Koszty ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ponosi we własnym zakresie.

#### **§ 6**

1. W zakresie wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem jakości świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie lub inne osoby upoważnione na mocy przepisów odrębnych.
2. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo uzyskania od lekarzy informacji dotyczących stanu zdrowia pacjentów, proponowanych metodach diagnostycznych i leczniczych, ewentualnych skutkach i następstwach podejmowanych działań i czynności, w zakresie niezbędnym dla należytej realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

#### **§ 7**

1. W czasie trwania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przestrzegać przepisów BHP i P/POŻ oraz regulaminu organizacyjnego Udzielającego zamówienie w miejscu wykonywania umowy, a także uczestniczyć w szkoleniach organizacyjnych u Udzielającego zamówienie oraz w szkoleniach wewnątrzoddziałowych i wewnątrzszpitalnych.
2. Przed przystąpieniem do wykonania umowy, jak również na każde żądanie w czasie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie przedstawi Udzielającemu zamówienie aktualne zaświadczenie lekarskie, potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu umowy oraz zaświadczenie o odbytych szkoleniach z BHP i P/POŻ.

3. Badania lekarskie jak i odbywanie okresowych szkoleń z BHP i P/POŻ Przyjmujący zamówienie wykona na swój koszt.
4. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z ZUS i Urzędem Skarbowym z przedmiotu umowy.

## **§ 8**

Umowa została zawarta na czas określony od dnia **01 kwietnia 2020r.** do dnia **31.08.2023r.**

## **§ 9**

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokości:
  - a) ..... **zł brutto** (słownie: .....<sup>00</sup>/100złoty brutto) za każdą godzinę świadczenia usług w formie dyżuru,
  - b) ..... **zł brutto** (słownie: .....<sup>00</sup>/100złoty brutto) za każdą godzinę pozostawania w gotowości do świadczenia usług,
  - c) ..... **zł brutto** (słownie: .....<sup>00</sup>/100złoty brutto) za każdą godzinę wezwania do udzielania świadczeń zdrowotnych w trakcie pozostawania w gotowości do świadczenia usług.

## **§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wystawić fakturę w terminie do dnia 8-ego miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy faktura i złożyć go w Dziale Kadr i Płac Udzielającego Zamówienie.
2. Faktura musi zostać sprawdzona pod względem merytorycznym przez Dział Kadr i Płac.
3. Faktura za świadczenia musi odpowiadać cechom dowodu księgowego określonego w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj., Dz. U. N z 2013r., nr 3302 z późn. zm.), w szczególności zawierać:
  - a) wskazanie okresu udzielania świadczeń,
  - b) rodzaj i miejsce udzielanych świadczeń,
  - c) liczbę zrealizowanych jednostek rozliczeniowych (godzin, pkt)
  - d) stawkę za jednostkę rozliczeniową,
  - e) termin płatności – zgodny z zapisami umowy.
4. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych – za miesiąc poprzedni na podstawie faktury przedłożonej przez Przyjmującego zamówienie, w terminie do 15 następnego miesiąca.
5. W przypadku niedotrzymania ustalonego terminu złożenia faktury wypłata należności nastąpi w następnym terminie płatności u Udzielającego zamówienie dla danego rodzaju udzielania świadczeń.

## **§ 11**

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Strony przewidują możliwość rozwiązania umowy w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
3. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w razie gdy Udzielający zamówienie stwierdzi niewykonywanie lub nienależyte wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy.

## **§ 12**

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję.

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensytywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej ogólne rozporządzenie o ochronie danych lub „RODO”). Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych zgodnie z w/w przepisami.

3. Udzielający zamówienie informuje, że:

1) administratorem danych osobowych osób jest Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. , 66-300 Międzyrzecz, ul. Konstytucji 3 Maja 35.

2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych adres email: [rodo@szpitalmiedzyrzecz.pl](mailto:rodo@szpitalmiedzyrzecz.pl)

3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu niezbędnym do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw nałożonych administratora wykonujących z art. 26,27 ustawy o działalności leczniczej( Dz.U. z 2018r. poz. 160).

4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora ( np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem)wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie

5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

## **§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, Ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz.U. z 2013 Nr 757), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. Nr 237 poz.1420).

## **§ 14**

Wszelkie zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.

### **§ 15**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie

### **§ 16**

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Udzielającego Zamówienie, 1 egzemplarz dla Przyjmującego zamówienie.

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienie**

**Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmującego zamówienie  
w ramach kompetencji pielęgniarki w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. Z o.o.**

1. Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania.
2. Podjęcie i prowadzenie podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci według standardów ogłoszonych w obwieszczeniu wydanym na podstawie art. 43 ustawy z dnia 08 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
3. Bezprzewodowe przywracanie i zabezpieczenie drożności dróg oddechowych.
4. Przyrządowe przywracanie i zabezpieczenie dróg oddechowych z zastosowaniem w szczególności: rurki ustno-gardłowej, rurki nosowo-gardłowej, maski krtaniowej oraz odsysanie dróg oddechowych.
5. Podjęcie tlenoterapii biernej lub wspomaganego oddechu lub wentylacji zastępczej powietrzem albo tlenem – ręcznie z użyciem maski twarzowej, zastawki jednokierunkowej i worka oddechowego, mechanicznie – z użyciem respiratora.
6. Intubacja dotchawicza w laryngoskopii bezpośredniej w nagłym zatrzymaniu krążenia przez usta lub przez nos, bez użycia środków zwiotczających oraz prowadzenie wentylacji zastępczej.
7. Wykonanie badania EKG oraz wykonanie defibrylacji ręcznej na podstawie EKG.
8. Monitorowanie czynności układu oddechowego, czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi.
9. Wykonanie kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych.
10. Podawanie leków drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą i wziewną.
11. Pobieranie krwi żyłnej i włóścikowej do badań laboratoryjnych.
12. Opatrywanie ran.
13. Tamowanie krwotoków.
14. Unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń.
15. Unieruchamianie kręgosłupa ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego.
16. Segregacja medyczna oraz podejmowanie działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia.
17. Przygotowanie pacjenta i opieka medyczna podczas transportu pacjenta.
18. Intubacja dotchawicza w laryngoskopii bezpośredniej w przypadku innym niż nagłe zatrzymanie krążenia z użyciem środków zwiotczających – pod nadzorem lekarza.
19. Podawanie leków wymienionych tabeli załącznika nr 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności oraz podawanie na zlecenie lekarza i pod jego nadzorem, leków innych niż wymienionych w załączniku nr 1 w/w rozporządzenia.
20. Asystowanie przy drobnych zabiegach chirurgicznych (zszywanie ran, zakładanie drenów) i innych procedurach medycznych – pod nadzorem lekarza.
21. Cewnikowanie pęcherza moczowego – pod nadzorem lekarza.
22. Zakładanie sondy do żołądka i płukanie żołądka – pod nadzorem lekarza.
23. Udział w procedurze przyjęcia pacjenta do oddziału oraz wypełnianie obowiązującej dokumentacji medycznej.
24. Przeprowadzanie czynności porządkowych na stanowisku świadczonych usług.

25. Przegląd sprawności aparatury medycznej, ważności leków i sprzętu medycznego.
26. Wykonywanie czynności zgodnie z obowiązującymi procedurami.
27. Systematycznie podnosić poziom wiedzy fachowej.
28. Przyjmujący zamówienie w odniesieniu do wyżej wymienionych czynności podlega bezpośrednio osobie kierującej komórką w której wykonuje świadczenia usług.
29. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz przekazywania informacji o zdarzeniach, zgonach pacjentów podmiotom nieupoważnionym do otrzymania takich informacji, w tym zakładom pogrzebowym oraz firmom ubezpieczeniowym.

*\* zapis podlega usunięciu w przypadku, gdy nie dotyczy.*

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienie**

**WYKAZ GODZIN ŚWIADCZENIA USŁUG**

Imię i nazwisko: .....

Za miesiąc ..... rok

Data	Godziny świadczenia usług		Ilość godzin (łącznie)	Uwagi
	od	do		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

Harmonogram uzgodniono z Kierownikiem ds. Pielęgniarek i Ratowników Medycznych w SOR i ZRM

.....  
za zgodność ze stanem faktycznym.....  
podpis Przyjmującego Zamówienie

data i podpis Kierownikiem ds. Pielęgniarek i Ratowników Medycznych w SOR i ZRM



