

UMOWA ZLECENIA Nr/Zlec/2026
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta dnia roku w Międzyrzeczu pomiędzy:

1. **Szpitałem Międzyrzeckim Sp. z o.o. , 66-300 Międzyrzecz, ul. Konstytucji 3 Maja 35, NIP: 1040001294; REGON: 210368418, reprezentowanym przez Piotra Saksiewicza – Prezesa Zarządu Spółki, zwanym dalej „Zleceniodawcą”**

a

2., zamieszkały:, ul., PESEL zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

1. Zleceniodawca powierza a Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kompetencji pielęgniarki/pielęgniara, ratownika medycznego/ratownika medycznego – kierowcy/całodobową obsadę ambulansu przez Zespół Ratowników Medycznych/pielęgniarki u Zleceniodawcy, określonych w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy w zakresie nabytych uprawnień.

§2

1. Zleceniodawca udostępnia Zleceniobiorcy lokal, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędną do wykonywania przedmiotu umowy, z uwzględnieniem obowiązków Zleceniobiorcy wymienionych w ust. 2-5.
2. Korzystanie przez Zleceniobiorcę z pomieszczeń, sprzętu medycznego oraz aparatury może się odbywać jedynie dla potrzeb realizacji obowiązków i wykonywania czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca korzysta z udostępnionych mu pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury w sposób odpowiadający ich przeznaczeniu.
4. Zleceniobiorcy nie wolno udostępniać lokalu, sprzętu i aparatury osobie trzeciej, ani zezwalać na ich używanie.
5. Po zakończeniu umowy Zleceniobiorca 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, Zleceniobiorca odpowiada wobec Zleceniodawcy w pełnej wysokości.

§ 3

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej.
2. Zleceniobiorca będzie udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Kierownika ds. Pielęgniarek i Ratowników Medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Zespołami Ratownictwa Medycznego /Kierownika komórki w której będą udzielane świadczenia zdrowotne. Harmonogram stanowić będzie załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

§ 4

1. Zleceniobiorca 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. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania przepisów prawa mających zastosowanie do przedmiotu umowy, zgodnie z przepisami obowiązującymi u Zleceniodawcy oraz zgodnie z obowiązującymi standardami akredytacyjnymi.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o pacjentach, a także wszelkich innych informacji i danych dotyczących Zleceniodawcy powziętych w związku z wykonywaniem czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
4. Udzielając świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca zobowiązany jest do ścisłego współdziałania i współpracy z personelem wszystkich jednostek organizacyjnych Szpitala w zakresie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy.

§ 5

1. Za wykonywanie przedmiotu umowy Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność cywilną i zobowiązany jest do zawarcia i posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy, umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku, w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) oraz dostarczenia do Działu Kadr i Płac Zleceniodawcy aktualnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia. Koszty Ubezpieczenia Zleceniobiorca ponosi we własnym zakresie.

§ 6

1. W zakresie wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem jakości świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy, Zleceniobiorca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę lub inne osoby upoważnione na mocy przepisów odrębnych.
2. Zleceniobiorcy 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 Zleceniobiorca zobowiązuje się przestrzegać przepisów BHP i P/POŻ oraz regulaminu organizacyjnego Zleceniodawcy w miejscu wykonywania umowy a także uczestniczyć w szkoleniach organizacyjnych u Zleceniodawcy oraz w szkoleniach wewnątrzoddziałowych i wewnątrzszpitalnych.
2. Przed przystąpieniem do wykonania umowy, jak również na każde żądanie w czasie obowiązywania umowy, Zleceniobiorca przedstawi Zleceniodawcy aktualne zaświadczenie

lekarskie, potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu umowy oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z BHP i P/POŻ.

3. Badania lekarskie jak i odbywanie okresowych szkoleń z BHP i P/POŻ Zleceniobiorca wykona na swój koszt.

4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia dotyczącego sposobu podlegania ubezpieczeniom społecznym oraz ubezpieczeniu zdrowotnemu oraz formy opodatkowania..

§ 8

1. Umowa została zawarta na czas określony od dnia **01.11.2026 r.** do dnia **31.10.2029 r.** z możliwością przedłużenia na okres następny.

§ 9

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca otrzymuje wynagrodzenie w wysokości **zł brutto** (słownie: 00/100 brutto) za każdą godzinę świadczenia usług.

2. Od wynagrodzenia określonego w pkt. 1 niniejszego paragrafu będą potrącone należności publicznoprawne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 10

1. Zleceniobiorca obowiązany jest złożyć rachunek w Dziale Kadr i Płac Zleceniodawcy w terminie najpóźniej do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego rachunek dotyczy.

2. Termin płatności należności wynikających z umowy strony ustalają do dnia 17 miesiąca następującego po miesiącu, którego rachunek dotyczy, po złożeniu rachunku.

3. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę na rachunku, o którym mowa w ust. 1.

4. W przypadku niedotrzymania przez Zleceniobiorcę ustalonego terminu złożenia rachunku, wypłata nastąpi w następnym terminie wypłaty wynagrodzenia przyjętym u Zleceniodawcy dla danego rodzaju świadczenia usług.

§ 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 Zleceniodawca stwierdzi niewykonywanie lub nienależyte wykonywanie przez Zleceniobiorcę przedmiotu umowy.

§ 12

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

2. Zleceniodawca 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 Zleceniodawcę, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem Zleceniobiorca jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych zgodnie z w/w przepisami.

§ 13

1. 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 2019 r. poz. 993 z późn. zmianami), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. z 2019r. poz. 1213) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2019r. W sprawie medycznych czynności ratownika i świadczeń zdrowotnych innych niż czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. 2019r. poz. 2478).

§ 14

1. Wszelkie zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 15

2. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Szpitala.

§ 16

3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

**Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zleceniobiorcę
w ramach kompetencji ratownika medycznego /pielęgniarki
w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o. w Międzyrzeczu**

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 wspomagania 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 tętniczkowej 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 16 grudnia 2019r. 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. Zleceniobiorca w odniesieniu do wyżej wymienionych czynności podlega bezpośrednio osobie kierującej komórką w której wykonuje świadczenia usług.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

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.				
RAZEM				

.....
Zleceniobiorca.....
Zatwierdził