

- projekt -
UMOWA
na udzielanie świadczeń pielęgniarских

Nr

zawarta w dniu w Orzeszu pomiędzy:

Szpitałem Chorób Płuc w Orzeszu, ul. Gliwicka 20, 43-180 Orzesze, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS:0000064521, wpisanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Śląskiego w księdze rejestrowej nr 0000000012158, NIP 635-15-71-599, REGON 276184500, reprezentowanym przez Sylwię Nieradzik – Dyrektora Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu, przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Barbary Grab, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....
.....
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (KZ/ŚZ/02/2021), zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. 2020 poz. 295 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.),
Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać **świadczeń pielęgniarских** służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia.
2. Świadczenia pielęgniarские będą udzielane w:
Oddziale Chorób Płuc i gruźlicy z pododdziałem gruźlicy, pododdziałem chemioterapii i szybkiej diagnostyki w siedzibie Udzielającego zamówienia ul. Gliwicka 20, 43-180 Orzesze.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, oraz wiedzę i doświadczenie niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 2

Organizacja udzielania świadczeń

1. Organizacja świadczeń zdrowotnych będzie następowała zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, które Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się stosować oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy. Udzielający zamówienia zobowiązuje się przekazać wszelkie niezbędne w tym zakresie informacje.
2. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 niniejszej umowy, przez okres obowiązywania umowy w dniach i godzinach ustalonych zgodnie z obustronnie przyjętym harmonogramem i zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia wynikającym z konieczności zabezpieczenia świadczeń określonej liczbie pacjentów.
3. Harmonogram, o którym mowa w § 2 ust.2 niniejszej umowy będzie przekazywany Przyjmującemu zamówienie przez Przełożoną Pielęgniarek przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca. Harmonogram określa imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie, dni i godziny udzielania świadczeń oraz komórkę organizacyjną Udzielającego zamówienia, w której udzielane będą świadczenia. Strony zgodnie ustalają, że Udzielający zamówienia może dokonać zmian w Harmonogramie w każdym czasie, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia.
4. Każdorazowo zmiana będzie rozpoczynała się zapoznaniem się z raportem pielęgniarским z wcześniejszego dyżuru, a kończyła się będzie przekazaniem raportu pielęgniarского pielęgniarsce rozpoczynającej kolejną zmianę i poinformowaniem jej o stanie zdrowia pacjentów.
5. Przyjmujący zamówienie w ramach danej zmiany nie może zaprzestać udzielania świadczeń i opuścić miejsca ich udzielania u Udzielającego zamówienia, do czasu przejścia zmiany.
6. W przypadku nie stawienia się Przyjmującego zamówienie w miejscu świadczenia usługi do godziny rozpoczęcia

zmiany w wyznaczonej komórce organizacyjnej Pielęgniarka oddziałowa lub koordynator Izby Przyjęć lub w przypadku ich nieobecności wyznaczona pielęgniarka, niezwłocznie podejmie próbę telefonicznego skontaktowania się z Przyjmującym zamówienie pod numerem telefonu W przypadku braku możliwości skontaktowania się z Przyjmującym zamówienie lub uzyskania informacji, że Przyjmujący zamówienie nie będzie mógł pełnić zmiany w godzinach wyznaczonych mu zgodnie z Harmonogramem, Udzielający zamówienia będzie uprawniony powierzyć innemu podmiotowi /osobie pełnienie zmiany, a wszelkie z tego tytułu poniesione przez Udzielającego zamówienia dodatkowe koszty ponad wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie wskazane w § 6 ust. 1 niniejszej umowy zostaną pokryte przez Przyjmującego zamówienie. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia tych kosztów z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

7. Ponadto w przypadku, o którym mowa w ust. 6 Udzielający zamówienia będzie uprawniony do obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umowną przewidzianą w § 8 niniejszej umowy.

8. W przypadku kiedy osobista realizacja niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie nie będzie możliwa z przyczyn, których nie można było przewidzieć tj. choroba, wypadek lub inne zdarzenie losowe, Przyjmujący zamówienie:

1) niezwłocznie pisemnie i telefonicznie powiadomi o powyższym Pielęgniarkę Oddziałową właściwego Oddziału/Koordynatora Izby Przyjęć lub Przełożoną Pielęgniarek lub w przypadku ich nieobecności inne osoby wskazane przez Udzielającego zamówienie

oraz

2) zapewni wykonywanie świadczeń pielęgniarskich będących przedmiotem niniejszej umowy przez inną pielęgniarkę posiadającą odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zgodnie z warunkami niniejszej umowy za wynagrodzeniem w wysokości wskazanej w § 6 niniejszej umowy, przekaze Udzielającemu zamówienia pisemną informację wskazującą imię, nazwisko i adres pielęgniarki oraz okres w jakim będzie realizowała świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy w zastępstwie Przyjmującego zamówienie oraz uzyska zgodę Udzielającego zamówienia na zastępstwo przez wskazaną osobę.

9. W przypadku kiedy Przyjmujący zamówienie nie wywiąże się z obowiązku wskazanego w §2 ust. 8 pkt 2 Udzielający zamówienia będzie uprawniony powierzyć innemu podmiotowi/osobie udzielanie świadczeń wskazanych w § 1, a wszelkie z tego tytułu poniesione przez Udzielającego zamówienia dodatkowe koszty ponad wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie wskazane w § 6 ust. 1 niniejszej umowy, zostaną pokryte przez Przyjmującego zamówienie.

10. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia tych kosztów z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

11. Ponadto w przypadku, o którym mowa w ust. 9 Udzielający zamówienia będzie uprawniony do obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umowną przewidzianą w § 8 niniejszej umowy

12. W celu zapewnienia prawidłowej organizacji udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ściśle współpracować z Przełożoną Pielęgniarek Udzielającego zamówienia.

13. Kierownik oddziału i pielęgniarka oddziałowa/koordynator Izby Przyjęć sprawują kontrolę w zakresie należytego wykonywania świadczeń wskazanych w § 1 niniejszej umowy.

§ 3

Obowiązki Udzielającego zamówienia

1. W celu realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie:

- sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z właściwymi przepisami prawa;
- pomieszczenia w Szpitalu wraz z wyposażeniem w środki łączności, sprzęt komputerowy oraz materiały biurowe;
- przydzielenie uprawnień w systemie informatycznym - część medyczna;
- identyfikator osobisty;
- indywidualną magnetyczną kartę dostępu upoważniającą do wejścia na teren Szpitala;
- szkolenie z zakresu BHP, P.poż

2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do równego traktowania pielęgniarek bez względu na formę zatrudnienia.

§ 4

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z właściwymi przepisami prawa, w szczególności z:

- 1) Ustawą z dnia 15 marca 2019 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz.U. 2020 poz. 562 z późn. zm.),
- 2) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 luty 2017 roku w sprawie w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (t. j. Dz. U. 2017 r. poz. 497 z późn. zm.).

2. Zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania

aktualnej wiedzy medycznej.

4. Przyjmujący zamówienie w celu realizacji niniejszej umowy jest zobowiązany zapewnić we własnym zakresie odzież, obuwie ochronne i robocze, pieczętkę imienną, badania profilaktyczne oraz posiadanie aktualnego certyfikatu odbytego szkolenia BLS- odnawianego co roku przez cały okres obowiązywania umowy. Przyjmujący zamówienie podczas udzielania świadczeń objętych niniejszą umową jest zobowiązany do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora, dostarczonego przez Udzielającego zamówienia.

5. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie będzie korzystał z pieczętki Udzielającego zamówienia, którą będzie wykorzystywał wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. 2019 poz. 866 z późn. zm.), a w przypadku braku obowiązku, o którym mowa w w/w rozporządzeniu dla tego rodzaju działalności oświadczam, że posiadam zawarte ubezpieczenie na jego na warunkach.

Kopia polisy ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymywać ubezpieczenie w zakresie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy oraz przekazać Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy w przypadku wygaśnięcia poprzedniej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazania Udzielającemu zamówienia kopii nowej polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień wygaśnięcia poprzedniej polisy, pod rygorem naliczenia kary umownej, o której mowa w § 8 niniejszej umowy.

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

a) posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w Szpitalu Chorób Płuc w Orzeszu. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się posiadać aktualne zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy oraz przekazać Udzielającemu zamówienia kopię nowego zaświadczenia w przypadku, gdy w trakcie obowiązywania niniejszej umowy upłynął okres, na jaki zostało wydane dotychczasowe zaświadczenie lekarskie. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazania Udzielającemu zamówienia kopii nowego zaświadczenia lekarskiego najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień upływu okresu, na jaki zostało wydane poprzednie zaświadczenie pod rygorem naliczenia kary umownej, o której mowa w § 8 niniejszej umowy, oraz dostarczenie kserokopii aktualnego zaświadczenia lekarskiego zgodnego z obowiązującymi wymogami,

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązującymi podmioty lecznicze zarówno co do sposobu, jak i zakresu, jak również zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie należytego wykonywania świadczeń wskazanych § 1 niniejszej umowy.

10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania właściwych przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, procedur Systemu Zarządzania Jakością oraz akredytacyjnych i wewnętrznych regulaminów, zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a związanych z przedmiotem niniejszej umowy, jak również współdziałania w szczególności z Dyrekcją oraz pozostałymi komórkami Udzielającego zamówienia przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania bezwzględnego zakazu przyjmowania zapłaty lub innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin bądź osób działających w imieniu lub na rzecz pacjentów z tytułu świadczeń udzielanych przez Udzielającego zamówienia.

13. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, zawodowych ani dyscyplinarnych, który uniemożliwiłby wykonanie przedmiotu umowy oraz, że nie toczy się przeciwko niemu postępowanie przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej ani przed Naczelnym Rzecznikiem Odpowiedzialności zawodowej.

14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Udzielającego zamówienia i ponosi odpowiedzialność, oraz koszty napraw, w przypadku ich uszkodzenia bądź utraty, jeśli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami, przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania.

15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w poufności warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z jej zawarciem i wykonywaniem.

§ 5

Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **Od dnia podpisania do 30.09.2021 roku.**

§ 6

Wynagrodzenie

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Udzielający zamówienie zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie stanowiące iloczyn liczby godzin udzielania świadczeń w danym miesiącu i ceny brutto jednej godziny udzielania świadczeń.

Cena brutto **za jedną godzinę** udzielania świadczeń wynosi zł (słownie:00/100).

2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 nie obejmuje dodatków należnych pielęgniarkom na podstawie odrębnych przepisów prawa. Osoby uprawnione do dodatków oraz zasady ich wypłacania określają odrębne przepisy prawa, na których podstawie Strony mogą zawrzeć stosowny aneks do niniejszej umowy.

3. Wynagrodzenie brutto wskazane w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Przyjmującego zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy.

4. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie na podstawie miesięcznych faktur/rachunków wystawianych przez Przyjmującego zamówienie, dostarczonych do dnia 7 następnego miesiąca. W treści wystawionej faktury/rachunku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest podać imię i nazwisko, okres udzielania świadczeń, rodzaj i liczbę godzin udzielania świadczeń, oraz wykaz świadczeń zrealizowanych w danym miesiącu na druku stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszej umowy, potwierdzonym przez Przełożoną Pielęgniarek lub w przypadku jej nieobecności osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienie.

7. Wynagrodzenie za dany miesiąc kalendarzowy Udzielający zamówienia będzie wypłacać po jego upływie w terminie 21 dni od zakończenia miesiąca i otrzymania prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury/rachunku przy czym za pierwszy miesiąc wynagrodzenie zostanie wypłacone ostatniego dnia miesiąca. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany w umowie. Numer rachunku bankowego W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego Przyjmujący Zamówienie zobligowany jest do poinformowania Udzielającego Zamówienie o tym fakcie na piśmie. Zmiana nie wymaga aneksu do umowy. Udzielający zamówienia odmówi zapłaty wypłaty wynagrodzenia w ww. terminie jeśli Przyjmujący zamówienie nie dokona wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej. Wpłata nastąpi w terminie 3 dni od czasu ich prawidłowego uzupełnienia.

8. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

9. W przypadku wystawienia faktury korygującej/rachunku korygującego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć ją w terminie nie przekraczającym 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia pomyłki.

10. W przypadku kiedy Udzielający zamówienia będzie pozostawał w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie, Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do obciążenia Udzielającego zamówienia odsetkami ustawowymi za opóźnienie w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów prawa.

11. Niedopuszczalnym jest kumulowanie i przedstawianie do realizacji rachunków za więcej niż jeden okres rozliczeniowy (miesięczny) przyjęty w niniejszej umowie.

12. W przypadku Przyjmujących zamówienie zawierających umowę zlecenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przed rozpoczęciem realizacji umowy złożyć wobec Udzielającego zamówienie oświadczenie dla celów ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zawierające pełne i zgodne z rzeczywistością informacje stanowiące podstawę do określenia wysokości składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu realizacji niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu zamówienie wszelkich zmian w zakresie złożonego oświadczenia dla celów ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego. W przypadku gdy oświadczenie Przyjmującego zamówienie dla celów ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego okaże się niezgodne z rzeczywistością - niezależnie od przyczyny takiej niezgodności - Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia wszelkich wynikających z tego tytułu kosztów, w szczególności zaległych składek na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy wraz z odsetkami. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia tych kosztów z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

13. W przypadku Przyjmujących zamówienie zawierających umowę zlecenia Udzielający zamówienia odlicza z wynagrodzenia brutto określonego w ust. 1 wszelkie ciężące z tytułu realizacji umowy zlecenia składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy, w tym także składki ciężące na Udzielającym zamówienia, oraz odlicza wszelkie inne należne daniny publicznoprawne.

§7

Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz pozostałych czynności wynikających z udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

2. Odpowiedzialność cywilną, kontraktową (ex contractu) za szkody (majątkową lub krzywdę) będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych przez

Przyjmującego zamówienie Strony ponoszą solidarnie, z zastrzeżeniem ust. 4.

3. Odpowiedzialność cywilną, deliktową (ex delicto) wynikającą z popełnienia przez Przyjmującego zamówienie czynu niedozwolonego w trakcie udzielania świadczeń ponosi wyłącznie Przyjmujący zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych

5. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w § 7 ust. 4 został zobowiązany Udzielający zamówienia, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Przyjmującego zamówienie Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zwrócić Udzielającemu zamówienia wszystkie koszty związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Udzielającego zamówienia, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Udzielającym zamówienia lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.

6. W razie gdyby w związku z nieprawidłową realizacją niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie Narodowy Fundusz Zdrowia nałożył na Udzielającego zamówienie karę umowną, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz udzielającego Zamówienie równowartości tej kary i wszelkich kosztów związanych z jej nałożeniem. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia tej kwoty z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

7. Przyjmujący zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w §7 ust. 1 wyrządzone Udzielającemu zamówienia w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zwinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Przyjmującego zamówienie.

§ 8

Kary umowne

1. W przypadku kiedy Udzielający zamówienia rozwiąże umowę w trybie określonym w ust. 2 z powodu zaprzestania jej realizacji przez Przyjmującego zamówienie lub wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie w sposób naruszający jej postanowienia, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 30% średniego miesięcznego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za ostatnie trzy miesiące realizacji umowy, a jeśli umowa obowiązuje krócej niż trzy miesiące – średniego wynagrodzenia miesięcznego z tego okresu.

2. W przypadku kiedy Przyjmujący zamówienie zaprzestanie realizacji niniejszej umowy bądź będzie ją realizował w sposób naruszający jej postanowienia, Udzielający zamówienia może wezwać go odpowiednio do realizacji umowy lub zmiany sposobu wykonywania umowy i wyznaczyć mu w tym celu odpowiedni termin. Po bezskutecznym upływie terminu Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz z konsekwencjami wskazanymi w ust. 1.

3. Za każdy przypadek nie wykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, który nie spowoduje wypowiedzenia umowy o którym mowa w ust. 1-2, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 10% średniego miesięcznego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za ostatnie trzy miesiące realizacji umowy, a jeśli umowa obowiązuje krócej niż trzy miesiące – średniego wynagrodzenia miesięcznego z tego okresu. Kary umowne, o których mowa w zdaniu poprzednim mogą się sumować.

Kara umowna, o której mowa w niniejszym ustępie dotyczy w szczególności następujących przypadków:

- 1) udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami lub postanowieniami niniejszej umowy np. brak identyfikatora, odzieży ochronnej,
- 2) niewykonywania świadczeń w czasie lub miejscu wskazanymi zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy lub opóźnionego rozpoczęcia udzielania świadczeń,
- 3) uniemożliwienia przeprowadzenia czynności kontrolnych przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione podmioty,
- 4) naruszenia zakazu wskazanego w § 4 ust. 12 niniejszej umowy,
- 5) naruszenia obowiązku wskazanego w § 4 ust. 6, 7, 15 niniejszej umowy,
- 6) naruszenia obowiązku wskazanego w § 4 ust. 14 niniejszej umowy,
- 7) obciążenia pacjenta, członków rodziny pacjenta bądź osób działających w imieniu lub na rzecz pacjenta kosztami wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 Ustawy z dnia 12 czerwca 2019 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 8) nieprowadzenia lub nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 9) zobowiązania Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie §28 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lipca 2016 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz.U. 2019 poz. 1461 z późn. zm.), do zwrotu nienależnych środków finansowych przekazanych Udzielającemu zamówienia wynikającego z niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującą zamówienie,
- 10) niewykonania lub wykonania niniejszej umowy niezgodnie z jej postanowieniami, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującej zamówienie, skutkującego nałożeniem na Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary umownej w wysokości wynikającej z § 30 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lipca 2016 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz.U. 2020 poz. 320 z późn. zm.).

4. Udzielający zamówienia ma prawo do potrącenia kar umownych określonych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

5. Udzielający zamówienia ma prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

6. W przypadku nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej za pierwszy miesiąc obowiązywania niniejszej umowy, wysokość kary umownej zostanie obliczona w oparciu o kwotę stanowiącą iloczyn ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń pielęgniarских wskazaną w §6 ust. 1 i liczby godzin udzielania świadczeń zaplanowanych do wykonania przez Przyjmującego zamówienie w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy.

§ 9

Cesja wierzytelności

Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego, właściwego dla Udzielającego Zamówienie przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek formie prawem przewidzianej. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie nie może również bez zgody Udzielającego zamówienie przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielać pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata, powyższe obejmuje także zawarcie przez Przyjmującego zamówienie umów o zarządzanie wierzytelnościami, umów forfaitingu lub factoringu, przekazu oraz innych umów nienazwanych, w wyniku których nawet potencjalnie może dojść do przejścia wierzytelności na inny podmiot. W przypadku zawarcia z podmiotem trzecim umowy o zarządzanie wierzytelnościami lub innej podobnej umowy wszelkie płatności dokonywane będą wyłącznie na rachunek Przyjmującego Zamówienie. Jednocześnie w przypadku jeżeli w wyniku zawarcia takiej umowy przez Przyjmujący Zamówienie podmiot trzeci uzyskałby prawo domagania się od Udzielającego Zamówienie zapłaty jakiegokolwiek części należności wynikających z niniejszej umowy na rzecz tego podmiotu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równoważności kwot jakie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie zapłacić podmiotowi trzeciemu.

§ 10

Ochrona danych osobowych

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się złożyć Oświadczenie o poufności stanowiące Załączniki nr 4 do niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się złożyć UPOWAŻNIENIE/ANULOWANIE UPOWAŻNIENIA do przetwarzania danych osobowych w systemach informatycznych lub w zbiorach w wersji papierowej stanowiące Załączniki nr 5 do niniejszej umowy.

2. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7 Rozporządzenia 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, zwanego dalej „RODO”) w stosunku do danych osobowych powierzonych Wykonawcy.

3. Przyjmujący zamówienie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również wyraża zgodę na podawanie ich przez Udzielającego zamówienia do wiadomości podmiotom uprawnionym (uczestniczącym w realizacji świadczeń zdrowotnych) tj. m.in. pacjentom, Narodowemu Funduszowi Zdrowia i ubezpieczycielom

4. Dane osobowe przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez okres 6 lat od dnia zakończenia umowy

5. Przyjmujący zamówienie ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6. Przyjmujący zamówienie ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7. Podanie danych osobowych przez przyjmującego zamówienia jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

8. Inspektorem ochrony danych w Szpitalu Chorób Płuc w Orzeszu jest Pan Tomasz Piesiur, kontakt mailowy: iod@szpitalorzesze.pl

§ 11

Rozwiązanie oraz wypowiedzenie umowy

Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. z upływem okresu wskazanego w § 5 niniejszej umowy;

2. wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego dwa miesiące ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,

3. z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez strony umowy,

4. za porozumieniem stron,

5. wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco

narusza istotne postanowienia niniejszej umowy, w szczególności:

5.1 w stosunku do Przyjmującego zamówienie:

- gdy Przyjmujący zamówienie został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca lub utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony
 - zgłosił się do udzielania świadczeń zdrowotnych bądź udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym, pod wpływem środków odurzających ,
 - popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem lub
 - nie przedłoży Udzielającemu zamówienia aktualnej polisy ubezpieczeniowej wraz z dowodem uiszczenia składki, albo nie podwyższy jej wysokości zgodnie z aktualnymi przepisami,
 - rażąco naruszy istotne postanowienia niniejszej Umowy,
 - wykorzystał materiały i narzędzia otrzymane w celu wykonania Umowy we własnym interesie lub też nie rozliczył się z nich,
 - naruszył przy wykonywaniu Umowy zasady zawodu lub prawa osób trzecich w ten sposób, że za naruszenie to odpowiada lub współodpowiada Udzielający zamówienia,
 - nie wywiązuje się z obowiązku poddania kontroli zgodnie z treścią niniejszej umowy,
 - nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną i ewidencjonuje udzielone świadczenia,
 - narusza zasady wykonywania świadczeń, co do dostępności lub jakości,
 - zaprzestanie wykonywania świadczeń objętych umową,
- 5.2 w stosunku do obu Stron – w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 12

Polubowne rozwiązywanie sporów

1. W razie ewentualnych sporów wynikłych na tle wykonania niniejszej umowy oraz jakichkolwiek rozbieżności lub roszczeń odnoszących się do niej lub z niej wynikających, Strony zobowiązują się do współdziałania celem ich ugodowego rozstrzygnięcia w drodze obopólnego porozumienia.

2. W przypadku niemożności dojścia do porozumienia w ciągu czternastu dni od dnia otrzymania przez Stronę pisemnego wezwania do ugody, spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnego aneksu podpisanego przez obydwie Strony.

2. Wszelkie oświadczenia Stron niniejszej umowy będą składane na piśmie pod rygorem nieważności listem poleconym, lub za potwierdzeniem ich złożenia, na następujące adresy Stron:

1) Udzielający zamówienia – Szpital Chorób Płuc, ul. Gliwicka 20,43-180 Orzesze

2) Przyjmujący zamówieniem

3. W przypadku zmiany adresu wskazanego w ust. 2, Strona której zmiana dotyczy jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie drugiej Strony w formie pisemnej, pod rygorem uznania skuteczności doręczenia na ostatni adres wskazany przez Stronę.

4. Osobami sprawującymi nadzór nad realizacją niniejszej umowy są:

1) ze strony Udzielającego zamówienia – Przełożona Pielęgniarek, tel.32 22 13 661-2, wew. 51, e-mail: przelozona@szpitalorzesze.pl

2) ze strony Przyjmującego zamówienie

Zmiana osób sprawujących nadzór nad realizacją umowy po jej zawarciu nie wymaga aneksu do umowy. Wystarczające jest pisemne zawiadomienie drugiej Strony.

5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią:

1) Załącznik nr 1 - Zakres czynności i obowiązków Przyjmującego zamówienie,

2) Załącznik nr 2 – Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie,

3) Załącznik nr 3 - Wykaz świadczeń pielęgniarskich zrealizowanych w miesiącu,

5) Załącznik nr 4 – Oświadczenie o poufności.

6) Załącznik nr 5 - Upoważnienie/anulowanie upoważnienia

do przetwarzania danych osobowych w systemach informatycznych lub w zbiorach w wersji papierowej

6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa, w szczególności Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Ustawa Kodeks cywilny.

7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu umowy dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Załącznik nr 1
do umowy nr w zakresie świadczenia pielęgniarstwa
Zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie

W ramach świadczeń zdrowotnych związanych z wykonywaniem umowy w zakresie świadczeń pielęgniarstwa:

- 1) przygotowywanie sal chorych na przyjęcie chorego,
- 2) przyjmowanie pacjenta do oddziału, założenie obowiązującej dokumentacji, zapoznanie z topografią oddziału, stworzenie warunków do prawidłowej adaptacji chorego w nowym środowisku,
- 3) zebranie wymaganego wywiadu oraz zaplanowanie indywidualnej opieki pielęgniarstwa – właściwe odnotowanie zaplanowanych działań w dokumentacji pielęgniarstwa pacjenta,
- 4) prawidłowe przygotowanie stanowiska pracy po przejęciu dyżuru od zmiany kończącej dyżur,
- 5) Prawidłowe przygotowanie stanowiska pracy oraz dokumentacji dla zmiany przejmującej dyżur,
- 6) właściwe odebranie i przekazanie raportu następnej zmianie zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 7) dokładne i rzetelne prowadzenie obowiązującej dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 8) odpowiednie dokonywanie wpisów w „Księdze raportów pielęgniarstwa” oraz w systemie komputerowym MEDICOM zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz procedurami,
- 9) utrzymywanie we wzorowej czystości miejsca pracy,
- 10) przygotowywanie pacjentów do wizyty lekarskiej oraz badań diagnostycznych,
- 11) prawidłowe zgodnie z zasadami BHP oraz obowiązującymi procedurami transportowanie pacjentów na badania diagnostyczne,
- 12) prawidłowe i terminowe wykonywanie badań diagnostycznych, leczniczych i pielęgnacyjnych,
- 13) monitorowanie bólu odczuwanego przez pacjenta oraz prawidłowe dokumentowanie podjętych działań zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 14) podawanie zleconych leków, krwi zgodnie z obowiązującymi zasadami i natychmiastowe potwierdzenia w dokumentacji medycznej wykonanych zleceń,
- 15) podawanie zleconych cytostatyków zgodnie z obowiązującymi zasadami i natychmiastowe potwierdzenia w dokumentacji medycznej wykonanych zleceń,
- 16) kaniulacja żył obwodowych zgodnie z przyjętymi standardami oraz obowiązującymi procedurami,
- 17) obserwacja i odpowiednia pielęgnacja miejsc wkłucia,
- 18) podawanie leków doodbytniczych, wykonywanie lewatyw zgodnie z zasadami i obowiązującymi procedurami w oparciu o prawidłowo wystawione zlecenie lekarskie,
- 19) doraźne podawanie tlenu i prowadzenie tlenoterapii biernej zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami oraz posiadanymi kwalifikacjami,
- 20) prowadzenie obserwacji i pielęgnacji ran, wykonywanie opatrunków zgodnie z przyjętymi standardami i obowiązującymi procedurami,
- 21) prowadzenie bilansu płynów
- 22) prowadzenie wnikliwej obserwacji pacjenta, ocena stanu świadomości chorego oraz jego podstawowych parametrów życiowych,
- 23) przygotowywanie pacjenta i zestawu do zakładania wkłucia centralnego oraz asystowanie przy zabiegu,
- 24) wykonywanie zapisu EKG,
- 25) pielęgnacja założonych cewników, drenów zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 26) wykonywanie zabiegów higienicznych, toalety ciała, jamy ustnej, mycie głowy, zakładanie czepeczki p/wszawiczego zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami,
- 27) prowadzenie profilaktyki p/odleżynowej, pielęgnacja ran odleżynowych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i kwalifikacjami w oparciu o obowiązujące standardy i procedury,
- 28) pomoc pacjentom w zaspakajaniu ich podstawowych potrzeb fizjologicznych,
- 29) karmienie chorych,
- 30) edukacja pacjenta oraz jego najbliższych i rodziny w zakresie samoopieki i samokontroli,
- 31) wykonywanie toalety pośmiertnej zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 32) pobieranie materiału do badań diagnostycznych,
- 33) dbanie o powierzony sprzęt i aparaturę,
- 34) bezzwłoczne powiadomienie lekarza oraz Przełożonej Pielęgniarek w przypadku popełnienia pomyłki w podaniu leku lub dokonania niewłaściwego badania,
- 35) inne czynności należące do obowiązków pielęgniarstwa zgodnie z przepisami prawa
- 36) przestrzeganie przepisów BHP, przeciwpożarowych, oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a związanych z udzielaniem świadczeń pielęgniarstwa, jak również współdziałaniu z Dyrekcją Udzielającego zamówienia przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z udzielania świadczeń pielęgniarstwa;

- 37) przestrzeganie praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
- 38) przestrzeganie i postępowanie zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu procedurami ISO oraz procedurami akredytacyjnymi;
- 39) systematyczne doskonalenie kwalifikacji zawodowych i jakości świadczonej opieki w tym zgodnie z wymogami NFZ.

Załącznik nr 3

do umowy nr w zakresie świadczenia pielęgniarskie
- wzór -

Wykaz liczby godzin świadczeń pielęgniarskich zrealizowanych w miesiącu roku
Imię i nazwisko:

Dzień miesiąca	Godziny wykonywania świadczeń			Komórka organizacyjna Udzielającego zamówienia	Podpis Przełożonej Pielęgniarek
	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Ilość godzin		
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					

.....
(data i podpis Przyjmującego zamówienie)

Potwierdzam zrealizowanie umowy w miesiącu roku zgodnie z powyższym zastawieniem.

.....
data i podpis Pracownika Udzielającego zamówienia

Oświadczenie o poufności

Oświadczam, iż zapoznano mnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz wprowadzonych i wdrożonych do stosowania przez Administratora Danych „Polityki ODO” oraz „Instrukcji zarządzania RODO”.

W szczególności zobowiązuję się do:

1. przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym Upoważnieniem
2. zachowania w tajemnicy danych osobowych do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem zadań zleconych przez Udzielającego zamówienia
3. niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych ze zleceniem o ile nie są one jawne
4. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych o ile nie są one jawne
5. ochrony danych osobowych przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Rozporządzenia oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być uznane przez Pracodawcę za naruszenie Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Data, Podpis pracownika, Przyjmującego zamówienie

.....

UPOWAŻNIENIE/ANULOWANIE UPOWAŻNIENIA* Nr
do przetwarzania danych osobowych
w systemach informatycznych lub w zbiorach w wersji papierowej

Część I – wersja podstawowa upoważnienia

Z dniem upoważniam / anuluję upoważnienie

Panią/Pani/Pana*

.....
podać nazwę jednostki lub działu do przetwarzania danych osobowych

Część II – wersja rozszerzona upoważnienia

w zbiorach:

w zakresie: (WG) wglądu, (W) wprowadzania, (M) modyfikacji, (U) usuwania, (A) archiwizacji, (U) udostępniania innym podmiotom, (I) koniecznym do wykonywania obowiązków pracowniczych

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych **w systemach informatycznych**

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych **w zbiorach papierowych:**

.....

(miejsowość i data)

.....

(pieczęć i podpis Administratora/IOD)

EWIDENCJA UŻYTKOWNIKA SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH

Nazwa systemu / programu:

Identyfikator użytkownika:

Zakres uprawnień użytkownika:

Data zarejestrowania w systemie:

Data wyrejestrowania użytkownika:

.....
podpis Administratora Systemu Informatycznego

