Załącznik nr 5 do Uchwały
Zarządu Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o. Nr 64/III/2019
z dnia 07 listopada 2019 r.

WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ w SZPITALU CZERNIAKOWSKIM SP Z O.O w WARSZAWIE

zawarta w dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

Szpitalem Czerniakowskim Spółką z o. o. z siedzibą w Warszawie (kod poczt.00-739), ul. Stępińska 19/25, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000678693, NIP 5212932455, REGON 011026815, kapitał zakładowy 25.192.000 zł, reprezentowaną przez: **dr n. med. Dariusza Jabłońskiego – Prezesa Zarządu**
zwaną dalej *„ Udzielającym Zamówienia"*
a
....., posiadającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ....., adres siedziby.....
REGON.....,NIP.....,
zwanym dalej *„Przyjmującym Zamówienie"*
zwanymi łącznie: *„Stronami"*

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zlecenie przez **Udzielającego zamówienia Przyjmującemu zamówienie** świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przez lekarzy i pielęgniarki (-rzy) w siedzibie Udzielającego zamówienia lub w miejscu zamieszkania pacjenta, w terminach ustalonych w niniejszej umowie.
2. Świadczenia zdrowotne objęte umową udzielane są pacjentom:
   - uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych określonym w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych,
   - pozostałym pacjentom na zasadach odpłatności.

§ 2 TERMIN ŚWIADCZENIA USŁUG

1) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych , o których mowa w § 1 poprzez wyznaczenie lekarzy i pielęgniarek posiadających kwalifikacje zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że osoby wyznaczone do realizacji świadczeń nie są pracownikami Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o. Wykaz lekarzy i pielęgniarek (-rzy) udzielających świadczeń zdrowotnych wraz z dokumentami potwierdzającymi uprawnienia do ich udzielania stanowi załącznik nr 1 do umowy. Załącznik podlega aktualizacji przy każdorazowej zmianie lekarzy i pielęgniarek (-rzy) wyznaczonych do udzielania świadczeń w Szpitalu Czerniakowskim sp. z o.o.
2) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 jednego dnia do 8.00 dnia następnego w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta według harmonogramu miesięcznego zatwierdzonego przez Kierownika Specjalistycznej Przychodni Przyszpitalnej w terminie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne.
3) Przyjmujący zamówienie zapewnia codzienną obsadę min. jednego zespołu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku oraz min. jednego zespołu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach wskazanych w § 2 pkt 2 (w każdym zespole lekarz i pielęgniarka).
4) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń.

§ 3 OBOWIĄZKI STRON

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, wymogami wynikającymi z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie pielęgniarstwa, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów prawa powszechnie obowiązujących.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w szczególności przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, postanowień kodeksu etyki zawodowej lekarza, pielęgniarki i położnej, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanej ze środków publicznych, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz postanowień wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u **Udzielającego zamówienia.**

3. **Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:**
   1) Złożenia pisemnego oświadczenia **Udzielającemu zamówienia** przed rozpoczęciem świadczenia usług, iż lekarze i pielęgniarki (-rze) udzielający świadczeń w ramach zamówienia posiadają ważne orzeczenia lekarskie wskazujące na brak przeciwskazań w odniesieniu do wykonywania usług,
   2) Stosowania w ramach świadczenia usług wyłącznie wyrobów i produktów leczniczych zapewnionych przez **Udzielającego zamówienia,**
   3) Stosowania się do obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** przepisów i regulacji wewnętrznych, oraz przepisów powszechnie obowiązujących ,w tym w szczególności przepisów BHP i p.poż, przepisów regulujących prawa pacjenta a także standardów udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących u **Udzielającego zamówienia.**
   4) Prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** w tym do odnotowywania czynności medycznych wykonywanych w ramach świadczenia usług w dokumentacji medycznej **Udzielającego zamówienia,** w sposób zgodny z obowiązującymi procedurami i przepisami.
   5) Zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego w celu wykonywania usług u Udzielającego zamówienia
   6) Współpracowania z personelem **Udzielającego zamówienia** przy świadczeniu usług.
   7) Poddania się kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia,** Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
   8) Zgłaszania **Udzielającemu zamówienia** informacji o jakiejkolwiek niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
   9) Dbałości o mienie i wizerunek Udzielającego zamówienia.
   10) Zachowania tajemnicy w związku z udzielaniem świadczeń.
   11) Zwrotu w dniu rozwiązania umowy lub w innym terminie uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia** wszelkich dokumentów (bez względu na jakim nośniku zostały zapisane) oraz narzędzi związanych z wykonywaniem niniejszej umowy, a otrzymanych od **Udzielającego zamówienia.**
4. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest do:
   1) Zapewnienia **Przyjmującemu zamówienie** wyrobów i produktów leczniczych niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
   2) Zapewnienia **Przyjmującemu zamówienie** środki łączności, sprzęt, aparaturę medyczną i materiały niezbędne do udzielania świadczeń wynikających z umowy.
   3) Zapewnienia **Przyjmującemu zamówienie** dostępu do pomieszczeń niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych a także do pomieszczeń socjalnych i sanitarnych.
   4) Zapłaty wynagrodzenia za wykonane przez **Przyjmującego zamówienie** usługi.
5. **Przyjmujący zamówienie** nie odpowiada za skutki użytkowania wadliwej aparatury **Udzielającego zamówienia** w trakcie świadczenia usług zdrowotnych.
6. W przypadku udowodnienia uszkodzenia sprzętu i aparatury medycznej, o których mowa w ust. 4 pkt 2), **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.
7. **Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 4 pkt.1) i 2) na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów **Udzielającego zamówienie** i jest pobierana na jego konto.

§ 4 WYNAGRODZENIE

Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń przez stawkę w wysokości ..... zł. brutto (słownie: ..... zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń przez lekarza oraz w wysokości ..... zł. brutto (słownie: ..... zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń przez pielęgniarkę (-rza)..

1. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc rozliczeniowy.
2. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy **Udzielający zamówienia** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury wraz z potwierdzeniem godzin udzielania świadczeń, o którym mowa w ust. 5 niniejszego §.
3. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego dnia roboczego.
4. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana **Przyjmującemu zamówienie** na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia.**

5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych wyznaczonego personelu wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5a/5b oraz rzeczywisty grafik pracy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej pielęgniarki/lekarza stanowiącego załącznik nr 5c/5d do niniejszej umowy. Dokumenty uwzględniają dni oraz godziny faktycznego udzielania świadczeń zgodnie z zatwierdzonym przez Udzielającego zamówienia harmonogramem planowanym. Jeżeli Udzielający zamówienia przeprowadzi kontrolę i stwierdzi, że w przedstawionym w dokumentach czasie lekarz lub pielęgniarka Przyjmującego zamówienie nie przebywał/a w Szpitalu, kwota wynagrodzenia zostanie obniżona o czas nieobecności. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 5 ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie postanowień niniejszej umowy.
2. W przypadku obciążenia Udzielającego Zamówienie, na skutek przeprowadzonej kontroli zewnętrznej przez podmiot uprawniony, karą wynikającą z niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie – Udzielającemu Zamówienie przysługiwać będzie prawo regresowe do zwrotu od Przyjmującego Zamówienie świadczenia w pełnej wysokości nałożonych obciążeń. Prawo regresowe, o którym mowa powyżej nie wyklucza prawa Udzielającego Zamówienie do nałożenia kar umownych, o których mowa w ust. 6. Postanowienia ust. 8 stosuje się odpowiednio.
3. W przypadku obciążenia **Udzielającego zamówienia** odpowiedzialnością za szkody wyrządzone osobie trzeciej na skutek działania lub zaniechania **Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia** przysługuje w stosunku do **Przyjmującego zamówienie** roszczenie regresowe w pełnej wysokości wypłaconego odszkodowania lub zadośćuczynienia.
4. **Przyjmujący zamówienie** może być zobligowany do pokrycia szkody wyrządzonej **Udzielającemu zamówienia** również w okresie po zakończeniu obowiązywania umowy, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań **Przyjmującego zamówienie** mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia** zobowiązują się ściśle współdziałać ze sobą w zakresie wszczętych przez Pacjenta postępowań sądowych bądź pozasądowych skierowanych przeciwko **Udzielającemu zamówienie** w zakresie obowiązywania niniejszej umowy.
6. **Udzielający zamówienia** ma prawo do obciążenia **Przyjmującego zamówienie** karami umownymi:
a) w wysokości 1000 zł za każdy przypadek niewykonania świadczeń stanowiących przedmiot umowy,
b) w wysokości określonego w umowie wynagrodzenia – stawki godzinowej – za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot umowy – z zastrzeżeniem rozróżnienia stawki pracy lekarza i pielęgniarki,
c) w wysokości 1000 zł w przypadku stwierdzenia naruszeń obowiązków wskazanych w ust. 7.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do powstrzymania się od następujących działań:
1) udostępniania dokumentacji medycznej osobom trzecim z naruszeniem przepisów prawa oraz wewnętrznych regulacji **Udzielającego zamówienia**, naruszania ustawy o ochronie danych osobowych;
2) pobierania opłat od pacjentów lub rodzin pacjentów **Udzielającego zamówienia** w związku z wykonywaniem świadczeń.
3) korzystania z pomieszczeń, sprzętu i wyrobów medycznych zapewnionych przez **Udzielającego zamówienia** w celu innym niż świadczenie usług, o ile **Udzielający zamówienia** nie wyrazi na to zgody;
4) niegospodarności w zakresie gospodarki lekami oraz sprzętem jednorazowego użytku;
5) umyślnego zagubienia lub uszkodzenia użytkowanego sprzętu **Udzielającego zamówienia** spowodowanego lekkomyślnością lub niedbalstwem **Przyjmującego zamówienie**;
6) przebywania w siedzibie **Udzielającego zamówienia** i/lub świadczenia usług w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających;
7) dokonywania zaboru cudzego mienia w trakcie przebywania na terenie **Udzielającego zamówienia** i/lub świadczenia usług;
8. Kary umowne, o których mowa w ust. 6 płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez **Udzielającego zamówienia**. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie kar umownych oraz świadczeń regresowych, o których mowa w ust. 2 - z jego wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
9. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu **Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący zamówienie** obowiązany jest zapłacić w terminie 14 dni od dnia stwierdzenia szkody i oszacowania wartości szkody w protokole podpisanym przez **Udzielającego zamówienia** kwotę odpowiadającą wartości szkody. W przypadku szkody znacznej wartości jej spłata może zostać rozłożona na raty na podstawie odrębnego porozumienia zawartego pomiędzy stronami.
10. **Udzielający zamówienia** niniejszym wskazuje, iż w ramach świadczenia usług występuje ryzyko zaistnienia tzw. zakłucia (doznania infekcji w związku z kontaktem z materiałem skażonym biologicznie). **Udzielający zamówienia** podejmuje działania celem ograniczenia takiego ryzyka, jednakże nie ponosi odpowiedzialności względem **Przyjmującego zamówienie** w przypadku zaistnienia zakłucia i ryzyk z nim związanych.

§ 6 UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 1, obejmuje odpowiedzialność z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi, w tym HIV i WZW.
3. W przypadku, gdy umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje okres krótszy niż czas trwania niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową w terminie - najpóźniej do 3 dni przed upływem okresu ważności dotychczasowej polisy ubezpieczeniowej.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej najpóźniej w dniu zawarcia umowy.

§ 7 OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zawarta jest na okres **od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2020** r. z możliwością jej przedłużenia na kolejny rok za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
1) z upływem czasu, na który została zawarta,
2) na mocy porozumienia stron,
3) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia,
5) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest również do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
   a) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z postanowień niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
   b) nie dotrzymał warunków niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z § 6.

§ 8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Za realizację niniejszej umowy, kontakt z „Przyjmującym zlecenie" oraz monitorowanie przedmiotowej umowy zgodnie z obowiązującą u „Udzielającego Zamówienie" wewnętrzną procedurą monitorowania umów będzie Kierownik Specjalistycznej Przychodni Przyszpitalnej.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków współpracy stron a także wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania Umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.
3. **Przyjmujący zamówienie** może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzania danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Zasady przetwarzania danych osobowych zostaną zawarte w odrębnej umowie stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
6. Zmiana warunków niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Spory pomiędzy Stronami odnośnie realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.
8. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej a także ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta..
9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**