

**WZÓR UMOWY  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W ZAKRESIE CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH PIEŁĘGNIARKI/ PIEŁĘGNIARZA  
W SZPITALU CZERNIAKOWSKIM SP Z O.O W WARSZAWIE**

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

Szpitałem 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, 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.....  
....., Nr PESEL ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu Nr .....  
....., wydane przez.....zwanym  
dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”  
zwanymi łącznie: „*Stronami*”

zawarta w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 poz.160 ze zm.)

**§ 1 PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zlecenie przez **Udzielającego zamówienia Przyjmującemu zamówienie** całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności zawodowych pielęgniarki/pielęgniara na rzecz pacjentów Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o., w rozumieniu ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.2018.0.123.t.j.), w terminach ustalonych w niniejszej umowie.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności zawodowych pielęgniarki/pielęgniara a w szczególności do opieki pielęgniarskiej w: .....(nazwa komórki organizacyjnej Szpitala).

**§ 2 TERMIN ŚWIADCZENIA USŁUG**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych osobiście i terminowo przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Szczegółowe terminy udzielania świadczeń będą ustalone w harmonogramie uzgadnianym na miesięczne okresy kalendarzowe.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 3 ustala osoba pełniąca obowiązki Pielęgniarki Oddziałowej lub inna osoba wskazana przez **Udzielającego zamówienia** na cały kolejny miesiąc przed początkiem tego miesiąca. O terminach udzielania świadczeń **Przyjmujący zamówienie** zostanie powiadomiony najpóźniej ostatniego dnia miesiąca przed miesiącem, którego dotyczy harmonogram.
3. Strony dopuszczają zmianę terminu świadczenia usług w przypadku nagłych potrzeb **Udzielającego zamówienia** lub **Przyjmującego zamówienie** (np. absencje personelu **Udzielającego zamówienia** lub choroba **Przyjmującego zamówienie** itp.) z uwzględnieniem interesów stron.
4. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym wynosi ..... godzin.
5. Wynikające z ust. 4 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania oddziału, w którym realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych z NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
6. **Udzielający zamówienia** może powierzyć **Przyjmującemu zamówienie** za jego zgodą większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości godzin przeznaczonych na wykonanie świadczeń.
7. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo do przerwy w wykonywaniu świadczeń pod warunkiem, że:
  - 1) **Przyjmujący zamówienie** złoży **Udzielającemu zamówienia** pisemną propozycję przerwy w świadczeniu usług, najpóźniej na 30 dni przed pierwszym planowanym dniem przerwy.
  - 2) Przerwa w udzielaniu świadczeń musi być uwzględniona w harmonogramie pracy Oddziału i nie może wpływać na ciągłość pracy Szpitala.

### § 3 OBOWIĄZKI STRON

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności zawodowych pielęgniarki/pielęgniarza, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną 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.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w szczególności przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, postanowień kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz postanowień regulaminów i procedur obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:**
  - 1) Przedstawienia **Udzielającemu zamówienia** przed rozpoczęciem świadczenia usług ważnego orzeczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań w odniesieniu do wykonywania usług i informowania **Udzielającego zamówienia** o zmianach stanu zdrowia skutkujących niemożliwością świadczenia 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, w tym w szczególności przepisów BHP o 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**.
  - 5) Zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego w celu wykonywania usług u **Udzielającego zamówienia**
  - 6) Odnotowywania czynności medycznych wykonywanych w ramach świadczenia usług w dokumentacji medycznej **Udzielającego zamówienia**, w sposób zgodny z obowiązującymi procedurami i przepisami.
  - 7) Współpracowania z personelem **Udzielającego zamówienia** przy świadczeniu usług.
  - 8) Poddania się kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
  - 9) Zgłaszania **Udzielającemu zamówienia** informacji o jakiegokolwiek niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
  - 10) Dbalości o mienie i wizerunek **Udzielającego zamówienia**.
  - 11) Zachowania tajemnicy w związku z udzielaniem świadczeń.
  - 12) 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 będących własnością **Udzielającego zamówienia**.
  - 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 w ciągu doby przez stawkę w wysokości ..... zł. (słownie: ..... zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń.

1. Przez dobę, o której mowa w ust. 1 należy rozumieć 24 kolejne godziny licząc od godziny rozpoczęcia udzielania świadczeń.

2. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc rozliczeniowy.
3. 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 zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 7 niniejszego §.
4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego dnia roboczego.
5. 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**.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
7. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 7 składane jest w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdanie, po weryfikacji przepracowanych godzin zatwierdza Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca, a w przypadku jej nieobecności Naczelna Pielęgniarka lub osoba wskazana przez **Udzielającego zamówienia**.
8. Szacunkowa łączna wartość umowy wynosi ..... **zł brutto (słownie złotych: .....**).
9. **Udzielający zamówienia** nie jest zobowiązany do zapłaty maksymalnej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w ust. 8 niniejszego paragrafu.

#### § 5 ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie postanowień niniejszej umowy.
2. W przypadku obciążenia **Udzielającego zamówienia** karą będącą skutkiem niewykonania bądź nienależytego wykonania przedmiotowej umowy przez **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielającemu zamówienie** przysługuje roszczenie regresowe w stosunku do **Przyjmującego Zamówienie** w pełnej wysokości zapłaconej kary.
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. **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) zachowania w tajemnicy warunków współpracy stron, a także innych informacji pozyskanych w związku ze świadczeniem usług.
7. W przypadku naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień zawartych w ust. 6, **Udzielający zamówienia** może się domagać zapłaty kary umownej w wysokości 300 zł za każde naruszenie. Zapłata kary umownej nie ogranicza prawa **Udzielającego zamówienia** do domagania się zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych, jeśli poniesiona szkoda przekracza bądź wartość naliczonej kary umownej.
8. W przypadku, gdy w wyniku kontroli lub postępowania wyjaśniającego przeprowadzonego u **Udzielającego zamówienia** zostanie ustalone, iż doszło do niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia medycznego przez **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** zapłaci na rzecz **Udzielającego zamówienia** karę umowną w wysokości 20% średniego miesięcznego wynagrodzenia brutto, z okresu 6 miesięcy (a w przypadku, gdyby) świadczenie usług trwało krócej z całego okresu świadczenia usług) poprzedzających miesiąc, w którym

doszło do niewykonania lub nienależytego wykonania usług, za każde stwierdzone niewykonanie lub nienależyte wykonanie świadczenia zdrowotnego.

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 zamówienie** kwotę odpowiadającą wartości szkody. W przypadku szkody znacznej wartości jej spłata może zostać rozłożona na raty na podstawie odrębnego porozumienia zawartego pomiędzy stronami.

10. Kary umowne, o których mowa w ust. 6 i ust. 7 płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez **Udzielającego zamówienia**. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z jego wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

11. **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 01.09.2019 do dnia 31.08.2021r.
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 do odsunięcia **Przyjmującego zamówienie** od wykonywania świadczeń zdrowotnych na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do **Udzielającego zamówienia** wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

#### § 8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiana warunków niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory pomiędzy Stronami odnośnie realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia