

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

zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Szpitalem Czerniakowskim Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie przy ul. Stępińskiej 19/25, 00-739 Warszawa, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000678693, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, kapitał zakładowy 26.692.000 zł, NIP 5212932455, REGON 011026815, reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej „*Udzielającym Zamówienia*”

a

....., posiadającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwąadres 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).

§ 1.a

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub z potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.
2. Udzielający Zamówienie zapewni Przyjmującemu Zamówienie niezbędne środki ochrony osobistej w związku z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub z potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, a w szczególności maski ochronne, rękawiczki ochronne, kombinezony ochronne, płyny dezynfekujące.
3. Udzielający zamówienia wypłaci Przyjmującemu Zamówienie w przypadku powstania obowiązku prawnego dodatek do wynagrodzenia za realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 w wysokości, okresie, na zasadach i po spełnieniu warunków określonych w umowie zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia – z zastrzeżeniem ust. 4 i 5.
4. Dodatek do wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3, zostanie wypłacony Przyjmującemu Zamówienie po otrzymaniu przez Udzielającego Zamówienie środków na ten cel z Narodowego Funduszu Zdrowia (na Przyjmującego Zamówienie) - na podstawie odrębnego rachunku złożonego przez Przyjmującego Zamówienie opisanego jako: „dodatek do wynagrodzenia za realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2”.
5. W przypadku wypłacenia Przyjmującemu Zamówienie dodatku do wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 i zakwestionowaniu jego wypłaty na rzecz Przyjmującego Zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz z koniecznością jego zwrotu do Narodowego Funduszu Zdrowia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu nienależnie wypłaconego dodatku do wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3,

Udzielającemu Zamówienie w terminie i na konto wskazane odrębnym pismem przez Udzielającego Zamówienie”.

§ 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/pielęgniарza, 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) Odnutowywania 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) Dbałości 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 zamówienia**, 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 danego miesiąca przez stawkę w wysokości zł. (słownie: zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń.

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 zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 7 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 wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
6. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 5 składane jest w terminie do 5 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**.
7. Szacunkowa łączna wartość umowy wynosi zł brutto (słownie złotych:).
8. **Udzielający zamówienia** nie jest zobowiązany do zapłaty maksymalnej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w ust. 8 niniejszego paragrafu.
9. Kwota szacunkowa, o której mowa w ust. 8 jest kwotą maksymalną wynagrodzenia.

§ 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;

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 będzie 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 1500 złotych, 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 i Przyjmującego 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. Należności, o których mowa w ust. 7 i ust. 8 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, a w szczególności z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi, w tym HIV i WZW.

2. 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.

3. **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 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2022 r.

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

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

KIEROWNIK DZIAŁU
CDDC WIZJY JAKI PRACY
Szpital Czerniakowski Sp. z o.o.
[Podpis]
[Podpis]
[Podpis]