

**WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SZPITALU CZERNIAKOWSKIM SP Z O.O W WARSZAWIE Z MOZLIWOŚCIĄ ZAPEWNIENIA
GOTOWOŚCI PEŁNIENIA MINIMUM 5 DYŻURÓW PRZEZ LEKARZA SYSTEMU W SZPITALNYM
ODDZIALE RATUNKOWYM**

zawarta w dniugrudnia 2023 r. 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, wysokość kapitału zakładowego: 33.412.000,00 zł, NIP 5212932455, REGON 011026815,

reprezentowaną przez:

Pawła Obermeyera- Prezesa Zarządu

Gwidona Wójcika- Członka Zarządu

zwaną dalej „*Udzielającym Zamówienia*”

a

....., posiadającym wpis do KRS, 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:
 - a) 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,
 - b) możliwości zapewnienia gotowości pełnienia minimum 5 dyżurów przez lekarza systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym 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 25 czerwca 2021 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1285 t. j.)
 - pozostałym pacjentom na zasadach odpłatności.

§ 2 TERMIN ŚWIADCZENIA USŁUG

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 lit a, 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 przedstawionego Kierownikowi Specjalistycznej Przychodni Przystpitalnej 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 ust. 2 (w każdym zespole lekarz i pielęgniarka).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń.

5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 lit b wg Harmonogramu ustalanego z Kierownikiem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego najpóźniej 10 dni przed zakończeniem miesiąca kalendarzowego na miesiąc następny w razie zgłoszenia przez Kierownika SOR zapotrzebowania dyżurowego. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy ustalony jest niezwłocznie po jej podpisaniu przez Strony.
6. Ewentualne dokonanie zmiany w uzgodnionym harmonogramie w związku z sytuacjami losowymi może nastąpić bez wcześniejszego powiadomienia Udzielającego Zamówienia w innych wypadkach za wyjątkową zgodą Udzielającego Zamówienia.
7. Zmiana harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych nie stanowi zmiany umowy.

§ 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 dentystry 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 przeciwwskazań 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 jakiegokolwiek 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** środków łączności, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych 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 uregulowań wewnętrznych **Udzielającego zamówienie** i jest pobierana na jego konto.

§ 4 WYNAGRODZENIE

Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie:

- a) stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń przez stawkę w wysokości zł. brutto (słownie: zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń przez lekarza w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
 - b) stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń przez stawkę w wysokości zł. brutto (słownie: zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń przez pielęgniarkę (-rza) w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
 - c) stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń przez stawkę w wysokości zł. brutto (słownie: zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń przez lekarza w zakresie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
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 do niniejszej umowy zatwierdzonego przez Kierownika Specjalistycznej Przychodni Przyszpitalnej lub Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – w przypadku pełnienia dyżurów w SOR.

§ 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 wynika 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/ pielęgniacza, w zależności naruszenia czyich obowiązków dotyczy kara,
 - 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 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2025 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) w skutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jedno miesięcznego okresu wypowiedzenia,
 - 5) w skutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
 - 6) w skutek zmiany sposobu warunków finansowania udzielanych świadczeń zdrowotnych przez MOW NFZ.
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**,

