

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

zawarta w dniu03.2024 r. w Warszawie pomiędzy:

Szpitałem 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 33.422.000 zł, NIP 5212932455, REGON 011026815,

reprezentowaną przez:

Pawła Obermeyera- Prezesa Zarządu

Gwidona Wójcika – Członka 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 2023.991)

§ 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.2022.2702) 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).

§ 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. 1 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. Szacunkowa maksymalna 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 maksymalną 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 sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
Zaplanowane przez **Udzielającego Zamówienie** w danym miesiącu mniejszej liczby godzin niż określone w ust 4 nie stanowi podstawy do żądania przez **Przyjmującego Zamówienia** odszkodowania z tytułu utraconych korzyści.
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, nie może wpływać na ciągłość pracy Szpitala oraz nie powinna wynosić więcej niż 10 dni kalendarzowych kolejno po sobie następujących.

§ 3 OBOWIĄZKI STRON

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności zawodowych pielęgniarki/pielęgniarsza, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, zwanych dalej również usługami, 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) 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**, Narodowego Funduszu Zdrowia, innych uprawnionych organów 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) Dbłości 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** środków łączności, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych 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 zawinionego uszkodzenia sprzętu i aparatury medycznej przez **Przyjmującego Zamówienie**, 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

1. Za zrealizowanie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy, o których mowa w § 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości: zł brutto (słownie złotych.....) za 1 godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych u Zamawiającego
2. Wynagrodzenie, należy się za faktycznie wykonaną, zgodną z harmonogramem usługę. W szczególności wynagrodzenie nie przysługuje za czas nieobecności oraz za czas spóźnienia.
3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
4. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 8 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.
5. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje dyspozycyjność do realizacji w miesiącu minimalnie godzin dyżuru, ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie.
6. Przyjmujący Zamówienie deklaruje udzielanie świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, święta oraz dni ustawowo wolne od pracy TAK / NIE.
7. Należność, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu wypłacana będzie Przyjmującemu Zamówienie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej Udzielającemu Zamówienia w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego wraz ze sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 8.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych - według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
9. Należność płatna będzie z dołu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej pod względem formalnym i merytorycznym faktury wraz ze sprawozdaniem.
10. W przypadku niezłożenia faktury w terminie określonym w ust. 7 lub złożenia nieprawidłowo wystawionej faktury płatność zostanie dokonana w kolejnym cyklu rozrachunkowym bez możliwości naliczania odsetek za ten okres.
11. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
12. W przypadku opóźnienia w uiszczeniu należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

§ 5 ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie postanowień niniejszej umowy powstałych z jego winy.
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 w przypadku naruszenia postanowień umowy zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
 - 1) w sytuacji nie zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń z winy Przyjmującego Zamówienie wskutek nieuzasadnionej nieobecności – w wysokości podwójnej stawki godzinowej, o której mowa w § 4 ust 1, za każdą godzinę zaplanowanego udzielania świadczeń,
 - 2) w przypadku spóźnienia przekraczającego 15 minut na planowane udzielanie świadczeń – w wysokości stawki godzinowej, o której mowa w § 4 ust 1 za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności.
7. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu Udzielającego Zamówienia. 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.
8. Należności, o których mowa w ust. 7 (w przypadku zgodnego potwierdzenia wysokości szkody w protokole, o którym mowa w 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.

9. Udzielający Zamówienia niniejszym wskazuje, iż w ramach świadczenia usług występuje ryzyko zaistnienia tzw. zakażenia (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 zakażenia i ryzyk z nim związanych.

10. W przypadku, gdy wysokość kary umownej nie pokrywa szkody powstałej w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy, Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych od Przyjmującego Zamówienie naprawienie szkody pozostałej po zapłaceniu przez Przyjmującemu Zamówienie kary umownej.

§ 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 01.04.2024 r. do dnia 31.05.2025 r.**

2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,
- 3) z dniem utraty lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/ pielęgniarsza przez **Przyjmującego zamówienie**
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca,
- 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. Za czas odsunięcia od wykonywania świadczeń zdrowotnych **Przyjmującemu zamówienie** nie przysługuje się wynagrodzenie.

§ 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