

**UMOWA NR WSzS/DLL/...../2014 (projekt)**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń pielęgniarских polegających na wykonywaniu zadań pielęgniarских i innych procedur medycznych przez pielęgniarki w Pracowni Hemodynamiki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP z siedzibą**

**w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa**

**NIP: 573 22 99 604**

**REGON: 001281053**

**KRS:0000003907**

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Naczelnego - Jarosława Madowicza**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

.....  
.....

wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub do ewidencji działalności gospodarczej pod Nr.....

**NIP:.....REGON:..... KRS/Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/.....**

reprezentowanym przez:...../

/w imieniu, którego działa/działają.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie** ”

W wyniku przeprowadzonego w dniu ..... 2014 r. konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń pielęgniarских polegających na wykonywaniu zadań pielęgniarских i innych procedur medycznych przez pielęgniarki w Pracowni Hemodynamiki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie. Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

**1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa przez pielęgniarkę/pielęgniara w Pracowni Hemodynamiki Wojewódzkiego Szpitala**

Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej, zgodnie z harmonogramem czasu pracy przedstawionym przez pielęgniarkę koordynującą.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy w ramach działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn. z 2010 r. Dz. U. Nr 220, poz.1447) lub jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (Dz. U. z 2013 r. poz. 217).

3. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, co znajduje potwierdzenie w dokumentach załączonych do oferty.

4. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżurów) na dany miesiąc kalendarzowy będzie sporządzany przez pielęgniarkę koordynującą na 10 dni przed początkiem następnego miesiąca.

5. Szczegółowy harmonogram dyżurów przekazywany będzie do Działu Kadr *Udzielającego Zamówienia* celem weryfikacji, a następnie po zaakceptowaniu przez upoważnionego pracownika *Udzielającego Zamówienia* przekazany zostanie podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne.

## §2

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a *Udzielający Zamówienia* do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego Zamówienie* ofertą oraz zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, zwanymi dalej SWKO, stanowiącymi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy i jej integralną część.

3. Oferta *Przyjmującego Zamówienie* stanowi integralną część niniejszej umowy w formie Załącznika Nr 2.

### § 3

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, w zakresie świadczeń pielęgniarskich objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów *Udzielającego Zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia*.
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnątrz zakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*, a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do bezpośredniego udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy bez przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty lub osoby.
4. *Przyjmujący Zamówienie* bądź też osoba z ramienia *Przyjmującego Zamówienie* nie może udzielać świadczeń zdrowotnych (pełnić dyżurów) u *Udzielającego Zamówienia* następujących bezpośrednio po sobie.
5. *Przyjmujący Zamówienie* nie może w okresie obowiązywania umowy udzielać świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz innego, niż *Udzielający Zamówienia* podmiotu, jeśli podmiot ten zawarł umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

### §4

1. Świadczenia zdrowotne udzielane przez *Przyjmującego Zamówienie* winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a podawanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.
2. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi całkowitą odpowiedzialność za podawanie leków, materiałów i wyrobów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do prowadzenia wymaganej u *Udzielającego Zamówienia* dokumentacji medycznej (także w formie elektronicznej) dotyczącej udzielanych świadczeń zdrowotnych w sposób zgodny z przepisami w tym zakresie obowiązującymi oraz zgodnie z wymogami NFZ.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wymaganej przez obowiązujące przepisy prawa.
5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury medycznej i innych środków będących na wyposażeniu w/w Oddziałów, do których pełny i nieodpłatny dostęp zapewnia *Udzielający Zamówienia*.
6. Wskazana w ust. 5 niniejszego paragrafu aparatura, sprzęt medyczny i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez *Przyjmującego Zamówienie* wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego Zamówienia*.
7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom *Udzielającego Zamówienia*, tj. pielęgniarce koordynującej oraz Kierownikowi, czy lekarzowi dyżurnemu *Udzielającego Zamówienia*, zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w Oddziałów, a wykorzystywanego do udzielania przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
8. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i obuwiu roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii oraz odpowiadającym wymogom obowiązującym u *Udzielającego Zamówienia*.
9. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do stosowania się do merytorycznych wskazówek pielęgniarki koordynującej, które nie mają charakteru poleceń pracowniczych, a wydawane są wyłącznie w celu zapewnienia prawidłowej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem .

## § 5

W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust.1 niniejszej umowy *Udzielający Zamówienia* zapewnia *Przyjmującemu Zamówienie* pełny i nieodpłatny dostęp do wszelkich środków znajdujących się na terenie Oddziałów wymienionych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu tych Oddziałów.

## § 6

1. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie pielęgniarkę koordynującą.
2. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych) potwierdzić stosownymi dokumentami np. zaświadczeniem lekarskim.
3. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie *Udzielającego Zamówienia*, tj. pielęgniarkę koordynującą Pracowni Hemodynamiki, bądź osoby przez nie upoważnione z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do nie opuszczania *Pracowni*, dopóki nie *stawią się osoby przejmujące* dyżur w Pracowni Hemodynamiki tzw. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
5. Każdorazowe naruszenie obowiązku wskazanego w ust. 1, 2, 3, 4 niniejszego paragrafu uprawnia *Udzielającego Zamówienia* do domagania się od *Przyjmującego Zamówienia* zapłaty kary umownej w wysokości **1000,00** zł. (słownie: jeden tysiąc złotych).
6. Kara umowna, o której mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu płatna będzie w drodze złożenia przez *Udzielającego Zamówienia* oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody *Przyjmującego Zamówienia*.
7. W przypadku, gdy szkoda przewyższa wysokość kary umownej *Przyjmujący Zamówienie* może dochodzić odszkodowania w wysokości przewyższającej wysokość kary umownej.

## § 7

1. *Przyjmujący Zamówienie* nie może na terenie *Udzielającego Zamówienia* udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami *Udzielającego Zamówienia*.
2. *Przyjmujący Zamówienie* nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres określony w kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratującymi życie pacjenta.
3. W zakresie przedmiotu umowy *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez *Udzielającego Zamówienia* oraz przez NFZ, a w szczególności w zakresie:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, dotyczącej udzielanych świadczeń,
  - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.
5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

## § 8

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową *Przyjmującemu Zamówienie* przysługiwać będzie miesięczne wynagrodzenie, wyliczone w oparciu o stawki godzinowe wskazane w ofercie oraz ilość godzin udzielania świadczeń (dyżurów), po przedstawieniu rachunku (faktury) wraz z załącznikiem określającym ilość godzin udzielania świadczeń (dyżuru).
2. Stawka godzinowa udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżuru) przez jedną pielęgniarkę/pielęgniarszą wynosi: .....zł. brutto (słownie: ..... za jedną godzinę udzielania świadczeń (dyżuru).
3. Rachunek (faktura) wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, będzie podlegał weryfikacji i zatwierdzeniu przez pracowników

*Udzielającego Zamówienia* pod względem ilości, oraz terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

4. *Przyjmujący Zamówienie* wystawi rachunek (fakturę) do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne.

5. Zapłata wynagrodzenia następować będzie na konto *Przyjmującego Zamówienie* o numerze .....  
w banku ....., w terminie 15 dni od daty otrzymania przez *Udzielającego Zamówienia* prawidłowo wystawionego rachunku (faktury) wraz z załącznikiem, po weryfikacji w sposób określony w ust. 3.

6. Brak załącznika, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego Zamówienia* z obowiązku zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury), tzn.: z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu. W takiej sytuacji termin płatności biegnie od doręczenia załącznika.

7. W przypadku niezapłacenia rachunku (faktury) w terminie wskazanym w ustępie poprzedzającym, *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo naliczać odsetki za zwłokę w ustawowej wysokości.

8. Zapisu ustępu poprzedzającego nie stosuje się w przypadku udokumentowanego braku środków finansowych spowodowanego opóźnieniem w ich przekazaniu przez NFZ z tytułu umowy łączącej go z *Udzielającym Zamówienia*.

## § 9

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezpośredniego obliczania, rozliczania i przekazywania do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenie społeczne oraz obliczania, rozliczania i przekazywania do Urzędu Skarbowego należnych podatków z tytułu uzyskiwanego wynagrodzenia (przychodu) za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Obowiązek, wskazany w ust. 1 niniejszego paragrafu, obejmuje zarówno sytuacje, w których *Przyjmujący Zamówienie* udzielać będzie świadczeń zdrowotnych osobiście, jak również sytuacji, gdy świadczenia zdrowotne udzielane będą przez inne podmioty z ramienia *Przyjmującego Zamówienia*.

3. W przypadku przypisania *Udzielającemu Zamówienia* obowiązku wskazanego w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu i zobowiązania *Udzielającego Zamówienia* do odprowadzania z tego tytułu należności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego, *Przyjmujący Zamówienie* pokryje wszystkie poniesione z tego

tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* koszty, w szczególności zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne lub podatki wraz z odsetkami oraz ewentualne kary finansowe.

## § 10

1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 k.c., a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego *Udzielającego Zamówienia*, udzielonej w trybie art. 54 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Ponadto bez zgody *Udzielającego Zamówienia* wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 k.c., ani jakiegokolwiek innej umowy albo czynności faktycznej lub prawnej zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.
3. Naruszenie zapisu ust.1 lub 2 niniejszego paragrafu, skutkować będzie obowiązkiem zapłaty przez *Przyjmującego Zamówienie* na rzecz *Udzielającego Zamówienia* kary umownej w wysokości 5 % wierzytelności, którą nabyła, niezależnie od podstawy faktycznej lub prawnej, osoba trzecia.
4. Kara umowna, o której mowa w ust.3 niniejszego paragrafu płatna będzie w drodze złożenia przez *Udzielającego Zamówienia* oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody *Przyjmującego Zamówienie*.

## § 11

*Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

## § 12

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, na podstawie i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu*



*Zamówienia* kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

### § 13

1. *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 800,00 zł za każdy przypadek nienależytego wykonywania lub niewykonywania któregokolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Naliczone kary umowne nie pozbawiają *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

### § 14

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący **12 miesięcy** liczony od dnia jej zawarcia, tj. **od** ..... **do** .....

### § 15

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w przypadku:
  - 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *Udzielającego Zamówienia* zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego Zamówienia*, także w części.
  - 2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego Zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności, ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego Zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.
2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku:
  - 1) niewykonywania lub wykonywania niezgodnego z obowiązującymi standardami, przepisami prawa lub postanowieniami umowy obowiązków wynikających

z niniejszej umowy;

2) naruszenia obowiązków wskazanych w § 6 umowy, w szczególności nie stawienia się na dyżur bez usprawiedliwienia;

3) wyrządzenia lub narażenia *Udzielającego Zamówienia* na szkodę;

4) nie wywiązanie się przez *Przyjmującego Zamówienie* z obowiązku wskazanego paragrafie 11 niniejszej umowy;

5) utraty przez *Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

3. Umowa może także zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku:

1) stwierdzenia jakiegokolwiek współpracy *Przyjmującego Zamówienie* z zakładem pogrzebowym, a w szczególności wykrycia przypadku poinformowania zakładu pogrzebowego o zgonie pacjenta;

2) popełnienia przez *Przyjmującego Zamówienie* przestępstwa w związku z wykonywanym zawodem;

3) gdy zajądą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

4) Naruszenia przez *Przyjmującego Zamówienie* zakazu udzielania świadczeń zdrowotnych u świadczeniodawcy innego niż *Udzielający Zamówienia*, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

4. Umowa może być rozwiązana w drodze porozumienia stron.

## § 16

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

## § 17

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

## § 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej z 15 lipca 2011r. oraz przepisy aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, przepisy

ustawy o działalności leczniczej , inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia SWKO .

### **§ 19**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

.....

.....