

UMOWA nr.....

Zawarta pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie 42-300 Myszków
ul. Aleja Wolności 29, zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia”
reprezentowany przez:

p.o Dyrektora - **Krzysztofa Bestwinę**

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Częstochowie, XVII Wydział
Gospodarczy KRS nr 0000007638, NIP 577-17-44-296

a prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą: 42-231 NIP: REGON:
zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”

W związku z rozstrzygnięciem w dniu r. konkursu ofert **na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez ratownika medycznego z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym lub ratownika medycznego w Dziale Pomocy Doraźnej**, w którym Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę i został wybrany przez Udzielającego Zamówienie, Strony zawierają następującą umowę:

§ 1

SPZOZ w Myszkowie udziela zamówienia na wykonywanie usług ratownika medycznego
w Dziale Pomocy Doraźnej - SPZOZ w Myszkowie a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje pracę do wykonania.

§ 2

1. Ratownik medyczny wykonuje swoje obowiązki zgodnie z przepisami prawa wynikającymi z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2019r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. z 2019r. poz. 2478) oraz ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 882).
2. Świadczeń medycznych objętych niniejszą umową udziela się z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
3. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest staranne, dokładne i czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej stosownie do przepisów powszechnie obowiązującego prawa w tym zakresie oraz procedur wewnętrznych Zamawiającego.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywaną pracę.
5. Czynności ratownika medycznego wykonywane będą w czasie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia w formie harmonogramów dyżurowych, sporządzanych za pośrednictwem pielęgniarki koordynującej zatwierdzanych przez przełożoną pielęgniarek, ilość dyżurów w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli NFZ w zakresie wynikającym z realizacji umowy Udzielającego Zamówienie z NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 27.08.2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Z 2020r. poz 1398 z późn. zm.).
7. Przyjmujący Zamówienie może używać sprzętu i aparatury medycznej należącej do Udzielającego Zamówienie, wyłącznie do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonywania ww pracy .

2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za ewentualne zdarzenia medyczne, które mogą wystąpić podczas wykonywania czynności medycznych.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych przepisów organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązuje się :
 - a) posiadać ważne i aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bhp.
 - b) Posiadać aktualne orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.
 - c) Szkolenie, badanie lekarskie oraz zaopatrzenie w odzież i obuwie ochronne w tym jego pranie Przyjmujący Zamówienie przeprowadza na własny koszt.

§ 5

Udzielający Zamówienia ma prawo do przeprowadzania kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania umowy.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy, z zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r. Poz. 866).
 - b) okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. a) przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
 - c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia, wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia oraz niezwłocznego dostarczenia Udzielającemu Zamówienie kopii polisy
2. Przyjmujący Zamówienie kończąc dyżur, ma obowiązek przekazania zespołowi przyjmującemu dyżur- ambulans wraz ze sprzętem - sprawny, czysty i gotowy do wyjazdu.
Przyjmujący Zamówienie przejmując dyżur ma obowiązek sprawdzenia stanu leków, środków medycznych, tlenu a w razie braków uzupełnić te stany oraz sprawdzenia stanu urządzeń i sprzętu medycznego.
3. Przyjmujący Zamówienie, pomimo zakończenia dyżuru jest zobowiązany udzielać świadczeń opieki zdrowotnej do momentu rozpoczęcia dyżuru przez następnego pracownika.

§ 7

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskiwanych w związku z jej zawarciem i wykonaniem.

§ 8

W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiste wykonywanie świadczeń, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu i za zgodą Udzielającego Zamówienie ustala zastępstwo na czas swojej nieobecności.

§ 9

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy ustala się;

- Za jedną godzinę pracy w **zespołach wyjazdowych – zł brutto** (słownie: złotych)
- Za jedną godzinę pracy w **karetce transportowej – zł brutto** (słownie złotych)
- Przyjmujący Zamówienie otrzyma dodatek wyjazdowy w wysokości **30% stawki** godzinowej za każdą zrealizowaną godzinę świadczeń w Zespole Ratownictwa Medycznego.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie otrzyma umowną należność na podstawie sporządzonego miesięcznego zestawienia wykonanych usług potwierdzonego przez pielęgniarkę oddziałową oraz wystawionego i dostarczonego do Sekretariatu SPZOZ Myszków rachunku.
2. Wpłata należności nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury na podany rachunek bankowy na fakturze.
3. W przypadku zmiany numeru konta bankowego Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o zmianie numeru pod rygorem uznania wypłaty wynagrodzenia na poprzedni numer bankowy w terminie.

§ 11

1. Umowę zawiera się na czas określony od **.2024r. do r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem terminu określonego w umowie.
3. Każdej ze stron przysługuje **prawo wypowiedzenia umowy za 2- miesięcznym okresem** wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę za jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z powodu istotnego naruszenia warunków umowy, w szczególności:
 - a) stwierdzenia nie wypełniania warunków umowy, a w szczególności wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń oraz złej jakości świadczeń.
 - b) niestaránnie prowadzonej dokumentacji medycznej i dokumentacji rozliczeniowej przez Przyjmującego Zamówienia.
 - c) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie praw i dóbr pacjenta.
 - d) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących dla Udzielającego Zamówienie podstawą do ustalenia należności dla Przyjmującego Zamówienie.

§ 12

Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy zostaną rażąco naruszone jej postanowienia, a w szczególności:

- a) gdy nastąpi nienależyte wykonanie obowiązków z niej wynikających lub utrata koniecznych uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie.
- b) nie dostarczenia przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 30 dni od chwili podpisania niniejszej umowy, kopii umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

§ 13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 14

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 15

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie dwa dla Udzielającego Zamówienie.

Udzielający Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie