

Umowa Nr /2017
o udzielenie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu r. w Rzeszowie na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2015 poz. 618, z późn. zm.) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16
REGON 690028840, NIP 8132892063

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

.....

.....,ul.....

REGON, NIP

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

w umowie łącznie zwanymi **Stronami**.

Mocą zgodnego oświadczenia woli, po przeprowadzeniu konkursu ofert strony umowy ustalają, co następuje:

§1

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę/pielęgniara w Pracowni Radiologii Zabiegowej w Rzeszowie** zgodnie z obowiązkami opisanymi w załączniku nr 1 do umowy.

§2

1. **Przyjmujący Zamówienie** świadczy usługi pacjentom przyjętych do leczenia szpitalnego **Udzielającego Zamówienia**.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w czasie trwania umowy.

§3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z harmonogramem ustalonym na każdy miesiąc przez Kierownika Pracowni Radiologii Zabiegowej w porozumieniu z **Przyjmującym zamówienie**. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do umowy.
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie wg następujących zmian:
 - a) od poniedziałku do niedzieli, oraz święta:
 - od godz. 7:00 do godz.19:00,
 - od godz. 19:00 do godz. 7:00 dnia następnego.

§4

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż:

- a) świadczy usługi na rzecz ludności osobiście w ramach działalności gospodarczej i z tego tytułu rozlicza się z odpowiednim urzędem skarbowym,
- b) dochody z niniejszej umowy rozliczy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej,
- c) zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia się z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§5

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z jak najlepszym wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - b) Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie,
 - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - d) procedur i standardów obowiązujących w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 2 poprzez system informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.

§6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u **Udzielającego zamówienia**.
2. Informacje dotyczące pacjenta, a w szczególności jego choroby mogą być przekazane uprawnionym instytucjom i osobom trzecim tylko na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów.
3. **Przyjmujący zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonywane świadczenia i prowadzoną dokumentację.

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101. poz. 926 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego zamówienie** stanowi załącznik nr 3 do umowy.

§8

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii polisy o której mowa w punkcie a),
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej,
- d) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** dokumentów potwierdzających te zmiany.

§9

Przyjmującego zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub jego spożywanie w czasie wykonywania świadczeń.

§10

1. **Przyjmujący Zamówienie** dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
 - a) odzież ochronną,
 - b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
2. **Przyjmujący zamówienie** wykona aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami na koszt **Udzielającego Zamówienie**

§11

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów.

2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy z winy **Przyjmującego zamówienie** i obciążenia **Udzielającego zamówienia** skutkami finansowymi tych nieprawidłowości, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się pokryć szkody wynikłe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz **Udzielającego zamówienia**.
W szczególności dotyczy to następujących przypadków:
 - a) nieudzielenia świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w harmonogramie,
 - b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - c) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
 - d) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa.

§ 12

1. **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie wynikające z iloczynu:
 - a) ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych i ceny jednostkowej, o której mowa w § 13
2. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** w nr na podstawie przedłożonej faktury lub rachunku.
3. **Przyjmujący zamówienie** wystawia fakturę lub rachunek i doręcza **Udzielającemu zamówienia** do **5-go** dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy. Faktura lub rachunek wyszczególnia: ilość godzin udzielanych świadczeń na poszczególnych zmianach, ich cenę oraz wartość łączną. **Przyjmujący zamówienie** dołącza do faktury lub rachunku załącznik nr 2 do umowy za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
4. Zapłata następuje do **10-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

§ 13

1. Strony ustalają następujące stawkę brutto udzielanych świadczeń
 - a) *za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych* **zł/godz.**

§ 14

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 15

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegeccję warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

§ 16

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienia** dokumenty, pieczętki i inne materiały związane ze świadczeniem usług.

§ 17

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od dniar. do dnia r.**

§18

1. Postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje uzyskane o drugiej stronie umowy nie podane do publicznej wiadomości są objęte tajemnicą zarówno w czasie trwania umowy jak również po jej ustaniu.
2. Naruszenie zakazu, o którym mowa wyżej rodzi obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.

§19

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu w Rzeszowie.
3. Do kwestii nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

§20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Obowiązki Przyjmującego zamówienie:

Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:

1. Czynności przed przyjęciem pacjenta do sali zabiegowej:
 - a) codzienne przygotowanie sali reanimacyjnej i zabiegowej, niezbędnego sprzętu, narzędzi, leków i materiałów do przyjęcia pacjenta oraz wykonywania badań/zabiegów,
 - b) zapoznanie się z planem i rodzajami zabiegów,
 - c) codzienne sprawdzenie sprawności działania aparatury i sprzętu medycznego w sali zabiegowej i reanimacyjnej;
2. Przyjęcie pacjenta do sali zabiegowej tj.:
 - a) sprawdzanie tożsamości pacjenta, zgody na badanie/zabieg,
 - b) ułożenie pacjenta na stole zabiegowym, w zależności od rodzaju zabiegu,
 - c) kontrola przygotowania pola operacyjnego,
 - d) kontrola włączenia obwodowego, ewentualnie założenie nowego;
3. Przygotowanie chorego do badania/zabiegu:
 - a) dezynfekcja preparatami antyseptycznymi miejsca wprowadzania cewnika,
 - b) obłożenie sterylnymi serwetami pola operacyjnego,
4. Asystowanie lekarzowi w trakcie wykonywania procedury medycznej:
 - a) instrumentowanie (podawanie niezbędnych narzędzi i sprzętu w zależności od rodzaju zabiegu)
 - b) obserwacja pacjenta pod kątem powikłań, zabarwienia skóry, reakcji na zabieg,
 - c) przygotowanie i podanie leków zleconych przez lekarza wykonującego zabieg,
 - d) pomoc w założeniu opatrunku i/lub opatrunku uciskowego;
5. Przekazanie pacjenta do Oddziału Kardiologicznego:
 - a) pomoc w pomieszczaniu się chorego z/na wózek, z/na stół zabiegowy,
 - b) przekazanie dokumentacji medycznej indywidualnej wraz z zaleceniami lekarskimi dotyczącymi dalszej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej wg obowiązującej procedury,
 - c) uporządkowania stanowiska pracy i przygotowanie go do kolejnego zabiegu według opracowanych procedur;
6. Aktywnego uczestniczenia w czynnościach resuscytacyjnych lub reanimacyjnych w przypadku nagłego zatrzymania krążenia;
7. Prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorowej oraz sprawozdawczości, w tym z zakresu jakości;
8. Realizacja zadań we współpracy z lekarzem i technikiem;
9. Przygotowanie i dbanie o aparaturę i urządzenia elektroniczne stanowiące wyposażenie Pracowni;
10. Kontrola ilości i uzupełnienie zużytego w czasie zabiegów materiału opatrunkowego, sprzętu i leków;
11. Kontrola dat ważności i jakości sterylnych zestawów narzędzi, pakietów obłożeniowych i materiału opatrunkowego;
12. Zgłaszanie przełożonym uszkodzeń i awarii występujących w pracowniach i sali reanimacyjnej
13. Przestrzegania procedur i standardów postępowania obowiązujących w szpitalu.
14. Rzetelnego wykonywania świadczeń medycznych wykorzystując przy tym posiadaną aktualną wiedzę i umiejętności w tym zakresie.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

HARMONOGRAM

wykonywania świadczeń zdrowotnych

w Pracowni Radiologii Zabiegowej w miesiącu

przez

Dzień miesiąca	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w godz. od - do	Ilość godz. wykonywania świadczeń zdrowotnych	Podpis
Razem			

.....
 podpis i pieczęć Kierownika Pracowni Radiologii Zabiegowej

Rzeszów, dnia r.

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Pana/ią:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującą świadczenia zdrowotne w:

**Pracowni Radiologii Zabiegowej
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :
dokumentacji medycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie.

.....
podpis administratora danych

.....
podpis Przyjmującego zamówienie