

ZAWIADOMIENIE

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie o zmianie *Wzoru umowy* na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w zakresie :

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologii w Pracowni Radiologii Zabiegowej

Poniżej przedstawia się aktualny Wzór umowy:

Umowa Nr /2019
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. 2018 poz. 2190 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 całodobowych świadczeń zdrowotnych przez **technika elektroradiologii w Pracowni Radiologii Zabiegowej w Rzeszowie** zgodnie z obowiązkami opisanymi w załączniku nr 1 do umowy.

§2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych ze szczególną starannością i oświadcza, że wykonywać je będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności:
 - Ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej [t.j. Dz.U.2018 poz.2190],
 - Ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [Dz.U.2018 poz.1510.],
 - Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta [Dz.U.2009 nr 52 poz.417]

- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6.05.2008 w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych [Dz.U.2018 poz.1373],
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6.11.2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej [Dz.U.2016.356],
- rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18.05.2011 w sprawie rodzaju i zakresu oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych [Dz.U.2016.249],
- rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.11.2009 w sprawie militaryzacji jednostek organizacyjnych wykonujących zadania na rzecz obronności lub bezpieczeństwa państwa [Dz.U.2009.210.1612],
- rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27.06.2012 w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach [Dz.U.2012.741],
- Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie
- aktualnie obowiązującymi Zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
- umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, a Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie.

2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż przed podpisaniem niniejszej umowy zapoznał się z treścią wyżej wymienionych aktów prawnych.

§3

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

§4

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z harmonogramem ustalonym na każdy miesiąc przez **Przyjmującego zamówienie** w porozumieniu z Kierownikiem Pracowni Radiologii Zabiegowej. 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.

§5

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.

§6

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) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
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.

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do uzupełniania dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonywane świadczenia i uzupełnianą dokumentację.

§8

1. W razie skorzystania z przerwy od świadczenia niniejszej usługi **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią posiadającą tożsame kwalifikacje i spełniającą wszystkie warunki postawione **Przyjmującemu zamówienie** w niniejszej umowie. O ustanowieniu zastępstwa należy powiadomić na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej oraz dokumentów potwierdzających prawo wykonywania zawodu, posiadanych specjalizacji i umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby zastępującej. Ustanowienie zastępstwa zależne jest od zgody wyrażonej przez **Udzielającego zamówienia**, a brak wyrażenia zgody skutkuje nieuznaniem prawa do przerwy w realizacji niniejszej umowy.
2. W razie wystąpienia potrzeby ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią, co wynika z siły wyższej i nie mogło być przewidziane przez **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić możliwie jak najszybciej telefonicznie lub o ile to możliwe na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej spełniającej warunki określone w ust. 4. Ustanowienie zastępstwa w takim przypadku jest warunkowe i nie może trwać dłużej niż 2 dni. Po tym okresie ma zastosowanie procedura określona w ust. 4 niniejszego paragrafu. Osoba zastępująca będzie realizować postanowienia niniejszej umowy w pełni na zasadach substytucji, z zastrzeżeniem konieczności udzielenia przez **Udzielającego zamówienie** stosownych upoważnień dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz zgód i dostępu systemowych na czas realizacji zastępstwa
3. Rozliczenie za działania osoby zastępującej, o której mowa w ust. 4 – 6 następuje pomiędzy osobą zastępującą a **Przyjmującym zamówienie**.

§9

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) 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 1 do umowy.

§10

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.

§11

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.

§12

Przyjmujący zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież ochronną,
- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§13

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) nieudzielania 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.

§ 14

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** wskazany w złożonym rachunku / fakturze, w której należy podać prawidłową podstawę zwolnienia z podatku VAT.
3. **Przyjmujący zamówienie** wystawia fakturę lub rachunek i doręcza **Udzielającemu zamówienia** do **3-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 **30-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**.

§15

Strony ustalają następującą stawkę brutto udzielanych świadczeń :

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
..... zł/godz.

§16

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.

§17

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

§18

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

§19

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

§20

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.

§21

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.

§22

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. Przestrzeganie bezpieczeństwa pracy, znajomość i stosowanie przepisów profilaktyki epidemiologicznej BHP i przeciwpożarowych.
2. Czynny udział w zabiegach wykonywanych w Pracowni Radiologii Zabiegowej.
3. Posługiwanie się aparaturą i sprzętem medycznym zgodnie z instrukcją obsługi.
4. Utrzymanie w gotowości i bieżąca konserwacja aparatury medycznej w Pracowni Radiologii Zabiegowej i sprzętu elektromedycznego.
5. Przygotowanie i utrzymywanie stanowiska pracy w należyтым porządku i pełnej gotowości do pracy.
6. Zapoznanie się z planem i rodzajami zabiegów/badań.
7. Pomoc w przygotowaniu pacjentów do badań/zabiegów.
8. Ciągły nadzór nad pacjentem podczas badania/zabiegu.
9. Czynności pomocnicze przy zabiegach.
10. Stała współpraca podczas badań/zabiegów z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego.
11. Kontrola ilości zużytego sprzętu w czasie badania/zabiegu.
12. Przygotowanie i prowadzenie dokumentacji medycznej obowiązującej w SP ZOZ MSWiA dotyczącej przeprowadzonych badań/zabiegów.
13. Dbanie o mienie pracowni.
14. Zgłaszanie przełożonym uszkodzeń i awarii aparatury medycznej.
15. Współpraca z innymi członkami zespołu terapeutycznego w realizacji zadań w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na najwyższym poziomie.
16. Respektowanie praw pacjenta.
17. Przestrzeganie ustalonych godzin pracy, punktualności i obowiązkowości.
18. Noszenie w trakcie wykonywania czynności odpowiedniego ubioru służbowego.
19. W sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta SP ZOZ MSWiA, podjęcie niezwłocznych działań w ramach akcji ratunkowej, zarówno z własnej inicjatywy w ramach posiadanych uprawnień i możliwości, jak i na polecenie wyższego personelu medycznego SP ZOZ MSWiA.
20. Współdziałanie i współpraca z pozostałym personelem SP ZOZ MSWiA w celu zapewnienia pacjentom SP ZOZ MSWiA prawidłowej opieki i pielęgnacji.
21. Przestrzeganie regulaminów i zasad funkcjonowania SP ZOZ MSWiA.
22. Zapoznanie się i stosowanie do zarządzeń Dyrektora.
23. Przestrzeganie tajemnicy zawodowej oraz dyscypliny pracy.
24. Przestrzeganie przepisów Ustawy o Ochronie danych osobowych.
25. Przestrzeganie praw pacjenta.

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
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

26			
27			
28			
29			
30			
31			
Razem			

.....

Pracowni Radiologii Zabiegowej

podpis i pieczęć Kierownika

Rzeszów, dnia r.

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta upoważniam Pana/Panią:

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującą świadczenia zdrowotne w:

Pracowni Radiologii Zabiegowej

Przychodni w Rzeszowie

(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :

wskazanym przez zapisy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej przez Administratora danych z osobą upoważnioną przez okres trwania umowy.

.....
podpis administratora danych

.....
podpis Przyjmującego zamówienie