Znak sprawy: UŚ/P/09/2018 Załącznik nr 5 do SWKO

# UMOWA

**udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę**

zawarta Świnoujściu w dniu **………………...** pomiędzy:

**„Uzdrowisko Świnoujście” Spółką Akcyjną z siedzibą w Świnoujściu** (72 – 600 Świnoujście) przy ul. Nowowiejskiego 2, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000075180 (NIP: 855-000-41-25), kapitał zakładowy - w pełni wpłacony 13.260.000,00 zł (słownie: trzynaście milionów dwieście sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100),

reprezentowaną przez:

1) Prezesa Zarządu - Dariusza Śliwińskiego,

2) Członka Zarządu - Głównego Księgowego - Bożenę Foryś,

zwaną w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia”**

a

**Panem/ Panią ……………………………………………………(nr PESEL ……………………),** zamieszkałym(ą) w ………………..przy ul. ……………………., prowadzącym(ą) działalność gospodarczą pod nazwą: ……………………….. (adres głównego miejsca wykonywania działalności: ………….. ………………………… ul. ………………), wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (NIP: ……………………, REGON: ………………………..),

zwanym(ą) w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie”**

w wyniku postępowania w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód pielęgniarki dla klientów Udzielającego zamówienia w zakresie określonym w formularzu ofertowym – zgodnie z załącznikiem nr 1 do Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert, zwanej dalej SWKO, przeprowadzonego dnia……………2018 r.

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania, na zasadach określonych w umowie, świadczeń zdrowotnych wyszczególnionych
w załączniku nr 1 do SWKO pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ……. pod nr ……. , a przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z wpisem do ww. rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie objętych umową należy w szczególności:
4. rejestracja klientów z wykorzystaniem obowiązującego u Udzielającego Zamówienie programu komputerowego;
5. bieżąca kontrola korzystania przez klientów z zabiegów zleconych przez lekarza potwierdzona wpisem na karcie zabiegowej;
6. wykonywanie codziennych wieczornych obchodów pielęgniarskich( w szpitalu uzdrowiskowym dodatkowo obchody ranne);
7. wykonywanie świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia;
8. wykonywanie zleceń lekarskich wynikających z ustalonego programu leczenia danej osoby, w szczególności: przygotowanie do zabiegu, udział w procesie diagnostycznym, wykonywanie inhalacji lekowych, naturalnych, solankowych oraz wykonywanie podstawowych pomiarów (temperatury, tętna i ciśnienia krwi, wzrostu, poziomu cukru
i cholesterolu, itp.), pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, wykonywanie iniekcji

domięśniowych i podawanie leków, podłączanie kroplówek oraz tlenu;

1. utrzymanie w czystości i sprawności technicznej aparatury medycznej będącej
na wyposażeniu dyżurki pielęgniarek;
2. wykonywanie pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowanie się do wydawanych w tym zakresie poleceń i wskazówek przełożonych;
3. prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
4. kontrola podczas dyżuru ruchu osobowego osób przychodzących i wychodzących
z obiektu z wykorzystaniem monitoringu, w szczególności - sprawdzanie czy osoby wchodzące na teren obiektu uzdrowiskowego bądź opuszczające teren posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające uprawnienia do tych czynności;
5. wykonywanie pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, w szczególności: dbałość o czystość na stanowisku pracy,
6. znajomość i realizacja obowiązujących procedur medycznych (w szczególności w zakresie higieny i dezynfekcji) oraz w zakresie zabezpieczenia bezpieczeństwa osób zakwaterowanych w obiekcie. Stosowanie się do wydawanych w tym zakresie poleceń
i wskazówek przełożonych;
7. wykonywanie innych czynności zleconych przez pielęgniarkę oddziałową lub Pielęgniarkę Naczelną.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością wynikającą z obowiązujących przepisów, wskazań aktualnej wiedzy medycznej i zasad etyki zawodowej oraz doświadczenia zawodowego.

2. Przyjmujący zobowiązuje się wykonywać świadczenie zdrowotne objęte umową osobiście. Wyklucza się możliwość zlecenia ich wykonania osobie trzeciej za wyjątkiem sytuacji losowych, pod warunkiem, że Przyjmujący zamówienie zapewni zastępstwo innej, uprawnionej pielęgniarki, posiadającej podpisaną umowę w danym zakresie z Udzielającym zamówienie, na własny koszt i odpowiedzialność. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie Naczelną pielęgniarkę oraz zgłosić ten fakt w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania po zakończeniu każdego miesiąca pisemnych zestawień z realizacji usług określonych w § 1 i niezwłocznego
ich przedkładani Pielęgniarce Naczelnej lub Kierownikowi Zakładu Lecznictwa Uzdrowiskowego Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej sprawozdawczości statystycznej w zakresie wykonywanych usług.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie (pielęgniarka) zobowiązuje się do zawarcia oraz kontynuowania
w trakcie obowiązywania niniejszej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu usług świadczonych w ramach przedmiotowej umowy (minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy – 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia, 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń objętych umową ubezpieczenia OC) oraz do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia kopii umowy ubezpieczenia najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia realizacji umowy oraz ewentualnych aneksów do umowy ubezpieczenia - w terminie do 3 dni od ich zawarcia.

2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych
w położonych w Świnoujściu obiektach Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych
w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia i w uzgodnionym terminie.

3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany świadczyć usługi zdrowotne określone w § 1 według harmonogramu i w godzinach ustalonych z Pielęgniarką Naczelną Udzielającego zamówienie. Harmonogram uwzględnia trzyzmianową pracę (dyżur: dzienny, popołudniowy nocny) z uwzględnieniem zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

4. Zmiana ww. harmonogramu świadczenia usług jest możliwa tylko w udokumentowanych przypadkach zdrowotnych lub losowych. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie obowiązków objętych umową zgodnie z ustalonym przez strony harmonogramem, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Naczelną pielęgniarkę.

**§ 5**

## 1. Z tytułu wykonywania usług objętych umową Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Przyjmującego zamówienie wynagrodzenia ustalonego podczas konkursu ofert obliczonego jako iloczyn stawki godzinowej o której mowa w ust. 2 i ilości godzin dyżurów w miesiącu kalendarzowym.

## 2. Godzinowa stawka o której mowa w ust. 1 wynosi ……… zł (słownie: ….) brutto za 1 godzinę dyżuru (opieki)\*.

3. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia przelewem na jego konto bankowe wskazane na wystawionym przez niego po zakończeniu miesiąca rachunku, w terminie 14 dni od doręczenia rachunku – potwierdzonego przez Kierownika Zakładu Leczniczego Uzdrowiskowego Udzielającego Zamówienia.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
3. z upływem czasu na który była zawarta,
4. z dniem zakończenia określonych świadczeń zdrowotnych.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron:
6. za 1-miesiecznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca, w tym przez:

a) Udzielającego zamówienia – w przypadku zakończenia współpracy z NFZ w danym zakresie, z przyczyn ekonomicznych tj. zmniejszenia liczby wykupionych przez NFZ usług,

b) Przyjmującego zamówienie – w przypadku wystąpienia przyczyn, które uniemożliwią mu wykonywanie usług zgodnie z umową takich jak choroba, zmiana miejsca zamieszkania lub brak możliwości dopasowania godzin pracy do rozkładu jazdy ogólnodostępnej komunikacji,

\*- zgodnie ze złożoną ofertą (załącznik nr 1 – formularz ofertowy).

 2) w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy, w tym przez:

 a) Udzielającego zamówienia – w szczególności w przypadku nie wykonania przez

Przyjmującego zamówienie obowiązku ubezpieczenia lub utraty przez niego uprawnień niezbędnych do wykonywania umowy,

 b) Przyjmującego zamówienie – w szczególności w przypadku zalegania przez

 Udzielającego zamówienia z należnym Przyjmującemu zamówienie wynagrodzeniem

 przez okres przekraczający 30 dni.

 **§ 7**

1.Udzielający zamówienia ma prawo do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej
w wysokości:

1. do 20% wynagrodzenia za okres objęty kontrolą - w przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia kary przez kontrahenta Udzielającego zamówienia lub inną instytucję uprawnioną do kontroli w zakresie jakości usług świadczonych przez Udzielającego zamówienia z tytułu nie wywiązywania się przez Przyjmującego Zamówienia z warunków umowy,
2. do 20% wynagrodzenia miesięcznego przysługującego Przyjmującemu Zamówienia w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w danym miesiącu.

2.Jeżeli szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienia będzie wyższa niż kara umowna określona w ust. 1 powyżej Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania uzupełniającego, na zasadach ogólnych.

 **§ 8**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego zamówienia, kontroli ze strony kontrahentów Udzielającego zamówienia, w tym Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Szczecinie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz.1938 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy oraz innych uprawnionych organów
i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

 **§ 9**

Strony zastrzegają sobie poufność wszelkich postanowień niniejszej umowy wobec osób trzecich**.** Zastrzeżenie powyższe nie dotyczy osób uprawnionych ku temu z mocy prawa.

 **§ 10**

Do umowy mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności:

1) ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160) wraz
z przepisami wykonawczymi;

2) ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1510.z póż.zm.) wraz z przepisami wykonawczymi;

3) kodeks etyki zawodowej dotyczący profesji Przyjmującego zamówienie (jeżeli został ustanowiony),

4) ustawa z dnia 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 123)

5) kodeks cywilny.

 **§ 11** .

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

 **§ 12**

Spory powstałe w związku z niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygniecie Sądu miejscowo właściwych dla Udzielającego zamówienia.

**§ 13**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie podanych przez niego danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) przez „Uzdrowisko Świnoujście” S.A. z siedzibą w Świnoujściu jako Udzielającego zamówienie dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także że został poinformowany o przysługujących mu na podstawie wskazanej ustawy uprawnieniach a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania.

 **§ 14**

1. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach , z których 1 egzemplarz otrzymuje

 Przyjmujący zamówienie, a 2 egzemplarze – Udzielający zamówienia.

2. Integralną część umowy stanowią:

 1) Specyfikacja Warunków Konkursu Ofert;

 2) Oferta Przyjmującego zamówienie.

 …….................................. .......................................

 **Udzielający zamówienia**  **Przyjmujący zamówienie**

.