**UMOWA  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych Nr ……./2022**

zawarta w dniu ……………………………. w Wołominie pomiędzy

Szpitalem Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3, 005-200 Wołomin, (dalej „Szpital”), zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000037824, NIP 1250931792, REGON: 000310315 reprezentowanym przez Dyrektora Pana Grzegorza KRYCKIEGO, zwanym dalej Udzielającym Zamówienie lub „Szpital”,

a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, zwanym/-ną dalej Przyjmującym Zamówienie.

**§1**

Na podstawie ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021.poz 711 ze zm.) oraz ustawy  
m,1k z 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. z 2020, r. poz. 1398 ze zm.).Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie zawarli umowę o następującej treści:

1. Udzielający Zamówienia udziela, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ………………………………………………………………………………………………………...…
2. Prymujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach ustalonych przez Przyjmującego Zamówienie.Udzielanie świadczeń objęte niniejszą umową odbywać się będzie zgodnie   
   z harmonogramem ustalonym pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie (zwany dalej„harmonogram”).
3. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych ustalany się na trzymiesięczny okres rozliczeniowy   
   i przedstawiany jest do akceptacji Przyjmującego Zamówienie nie później niż do dnia 15-go miesiąca poprzedzającego kolejny okres rozliczeniowy. Niezgłoszenie uwag w terminie 3 dni po przedstawienieniu harmonogramu Przyjmującemy Zamówienie oznacza jego akceptację.
4. Stosownie do potrzeb i możliwości Strony mogą, z odpowiednim wyprzedzeniem dokonywać korekt w uprzednio uzgodnionym harmonogramie.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przedmiot zamówienia objętego niniejszą umową nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania zamówienia osobie trzeciej chyba, że uzyska na to pisemną zgodę Udzielającego Zamówienie.

**§2**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
2. rzetelnego wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową, z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych,
3. stosowania się do powszechnie obowiązujących norm prawnych, regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz wewnętrznych aktów i regulacji obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
4. udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z organizacją pracy obowiązującą u Udzielającego Zamówienia, w tym w szczególności w zakresie wprowadzanych zmian w celu zapewnienia wysokiego poziomu udzielanych świadczeń.
5. prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób dokładny, systematyczny i czytelny, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z wymogami NFZ w zakresie prawidłowego rozliczania procedur medycznych oraz do prowadzenia określonej w przepisach sprawozdawczości statystyczej, w tym dokumentacji statystycznej,
6. przestrzegnia przepisów regulujących prawa pacjenta.
7. należytego użytkowania sprzętu medycznego służącego do udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli udzielanych świadczeń przez Pielęgniarkę Oddziałową/Naczelną Pielęgniarkę/Kierownika/Ordynatora Oddziału/Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa lub innego upoważnionego przez Dyrektora Naczelnego pracownika w szczególności w zakresie:
9. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
10. prowadzenia dokumentacji medycznej.
11. miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
12. prawidłowego gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
13. prawidłowości dokonywanych rozliczeń procedur medycznych.
14. Przyjmujący Zamówienie poddaje się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia i innych podmiotów uprawnionych do kontroli w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.
15. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego Zamówienia przez organ kontroli, o którym mowa w ust.2. związanej z udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zwrotu pełnej wysokości nałożonej kary za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie.

**§3**

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli obecności (rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych), przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie.
2. W przypadku zdarzeń losowych, uniemożliwiających punktualne dotarcie do miejsca udzielania świadczeń zdorowotnyh Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie przełożonego.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych pomimo upływu czasu przewidzianego do udzielania świadczeń zdrowotnych, jeśli nie zgłosił się ratownik medyczny lub personel pielęgniarski udzielający świadczeń zdrowotnych w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów.
4. W przypadku nie przystąpienia lub odstąpienia od świadczenia usług zdrowotnych w ustalonym czasie Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia
5. Udzielający Zamówienia za naruszenie czynności określonej w § 3 pkt 4 obciąży Przyjmującego Zamówienie karą umowną w kwocie stanowiącej iloczyn dwukrotności stawki godzinowej przyjętej do obliczania wynagrodzenia   
   i ilości godzin nieudzielania świadczeń.
6. Przyjmujący Zamówienie, kończąc w danym dniu udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest:
7. poinformować ustnie lub pisemnie Pielęgniarkę Oddziałową/Naczelną Pielęgniarkę Ordynatora/Kierownika   
   o wszystkich istotnych, zauważonych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych okolicznościach, zwłaszcza nieprawidłowościach dostrzeżonych w miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych,
8. sprawdzić, czy zgłosił się kolejny ratownik medyczny lub personel pielęgniarski zapewniający kontynuację udzielania świadczeń.
9. W trakcie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w odzież i obuwie ochronne zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz do noszenia karty identyfikacyjnej zapewnionej przez Udzielającego Zamówienie.
10. Przymujący Zamówienie ma obowiązek potwierdzania obecności w pracy (przyjścia/wyjścia) przy pomocy karty identyfikacyjnej.
11. Obowiązek potwierdzania obecności w pracy przy pomocy karty jest podstawą prawidłowego rozliczenia czasu pracy Przyjmującego Zamówienie.
12. W przypadku braku karty identyfikacyjnej Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego zgłoszenia braku karty przełożonemu, a w przypadku jego nieobecności przesłania informacji o braku karty na adres mailowy [rcp@szpitalwolomin.pl](mailto:rcp@szpitalwolomin.pl).

**§4**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania przez cały czas objęty umową ubezpieczenia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbywania szkoleń bezpieczeństwa i higieny pracy we własnym zakresie i przedłożenia aktualnego zaświadczenia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia wydanego przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać majątku Udzielającego Zamówienie w celach innych niż związanych wyłącznie z realizacją niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może użyczać oraz rozporządzać majątkiem Udzielającego Zamówienie w jakikolwiek inny sposób na rzecz osób trzecich.
7. Przyjmujący Zamówienie będzie używał udostępniony mu sprzęt i wyposażenie w sposób odpowiadający jego właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z zasadami prawidłowej obsługi.
8. W przypadku zawinionego uszkodzenia lub zniszczenia mienia Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.
9. W przypadkach określonych w ust. 8 niniejszego paragrafu każda ze stron winna niezwłocznie zawiadomić drugą stronę celem sporządzenia odpowiednich protokołów stwierdzających rodzaj i wysokość zaistniałych szkód, będących podstawą do naliczenia odszkodowania.
10. Odszkodowanie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym zostanie potrącone z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie. W przypadku jeśli wartość odszkodowania przewyższa wynagrodzenie za dany miesiąc Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapłaty różnicy na rachunek Udzielającego Zamówienia   
    w uzgodnionym pomiędzy Stronami terminie.
11. Dopuszcza się ewentualnie inne rozwiązanie uzgodnione przez strony w drodze negocjacji.

**§5**

Do podstawowych obowiązków Udzielającego Zamówienia należy:

1. Zapewnianie bieżącego zaopatrzenia w sprzęt i środki niezbędne do bieżącej realizacji zadań wynikających   
   z niniejszej umowy, będące na wyposażeniu Udzielającego Zamówienia.
2. Nieodpłatne udostępnienie pomieszczeń socjalnych.

**§ 6**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Dokumentacja medyczna sporządzona w okresie trwania niniejszej umowy jest własnością Udzielającego Zamówienia.

**§ 7**

1. Strony uzgadniają, że rozliczenia z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych następować będą w okresach miesięcznych.
2. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie według stawki brutto ...................złotych/godzinę…………………….
3. Poprawnie wystawioną fakturę VAT należy złożyć osobiście w kancelarii Szpitala lub przesłać   
   w wersji elektronicznej na adres: [faktury@szpitalwolomin.pl](mailto:faktury@szpitalwolomin.pl).
4. Do faktury należy załączyć zestawienie udzielonych świadczeń podpisane i potwierdzone przez pracownika merytorycznie odpowiedzialanego za prawidłowe i faktyczne rozliczenie.
5. Wzór zestawienia został określony w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
6. Zapłata za udzielone świadczenia nastąpi w ciągu 21 dni od dnia prawidowo złożonej faktury z potwierdzeniem wykonania usługi, licząc nie wcześniej niż od pierwszego dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym udzielano świadczeń zdrowotnych.
7. W przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia Przyjmującemu . Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

**§ 8**

Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

**§ 9**

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej Umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne w następujących przypadkach:
2. niewykonania Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości 5 000 zł (przez niewykonanie umowy Strony rozumieją nieprzystąpienie do wykonania umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie),
3. rażącego naruszenia postanowień umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości: 3 000 zł,
4. w innych przypadkach naruszenia umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości: 1 000 zł.
5. W przypadku gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
6. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
7. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
8. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej nie

zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.

**§ 10**

1. Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony, tj. od dnia ……………. r. do dnia ………………….
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
3. z upływem czasu na jaki została zawarta.
4. z dniem zakończenia udzielania świadczeń,
5. wskutek okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze udzielanie świadczeń,
6. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
7. na mocy porozumienia Stron.
8. Każda ze Stron ma prawo rozwiązania niniejszej umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona w sposób rażący narusza postanowienia niniejszej umowy.
9. Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązania niniejszej umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia   
   w szczególności gdy Przyjmujący Zamówienie:
10. nie udokumentował przedłużenia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
11. popełnił przestępstwo, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
12. udzielał świadczeń zdrowotnych po spożyciu alkoholu lub środków odurzających,
13. pobierał opłaty na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy.

**§ 11**

1. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapoznania i przestrzegania wszelkich przepisów i procedur regulujących działanie Szpitala, w szczególności z wymogami Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania poufności wszelkich informacji nabytych w trakcie trwania niniejszej umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa   
   w zakresie objętym umową.
5. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy Strony będą rozstrzygać polubowanie.   
   W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania, spory będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie

**§ 12**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia**