

## UMOWA - PROJEKT

zawarta w dniu ..... w Opolu, zwana dalej „*umową*”

pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jadwigi z siedzibą w Opolu przy ul. Wodociągowej 4, reprezentowanym przez:

Krzysztofa Nazimka - Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „*Udzielającym Zamówienia*”

a

.....

zwanym w dalszej części umowy „*Przyjmującym Zamówienie*”.

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert oraz na podstawie następujących przepisów:

- a) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.633)
- b) Ustawy z 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2527)
- c) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2022 r., poz.1360),

strony zawierają umowę następującej treści:

### § 1

#### Przedmiot umowy;

#### obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczenia medycznego w zakresie **asysty pielęgniarskiej przy zabiegach interwencyjnych w udarze niedokrwiennym mózgu w trybie ostrego dyżuru pacjentom wskazanym przez Udzielającego Zamówienia oraz dyżurów telefonicznych pełnionych w domu** zgodnie z grafikiem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
2. O potrzebie i terminie wykonania świadczenia Udzielający zamówienia zawiadamia Przyjmującego zamówienie telefonicznie.
3. Świadczenia zdrowotne są wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie w dniu zgłoszenia, w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
4. Zakres świadczeń obejmuje szacunkowo 1 mln populację województwa opolskiego, może również dotyczyć pacjentów spoza województwa oraz pacjentów UE.

5. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:
- wykonywanie zleconych obowiązków z należytą starannością oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej,
  - zapoznanie się i przestrzeganie obowiązujących u Zleceniodawcy procedur wynikających ze Zintegrowanego Systemu Zarządzania, przepisów BHP i zabezpieczenia przeciwpożarowego, regulaminów i instrukcji wewnętrznych,
  - udział w odprawie zespołu diagnostyczno-terapeutycznego Ośrodka,
  - współpraca z zespołem lekarskim w zakresie diagnostyki, terapii i opieki nad pacjentem,
  - dbałość o prawidłowy przepływ informacji dot. stanu zdrowia pacjentów między zespołem lekarskim a pielęgniarskim
  - przyjęcie pacjenta do Ośrodka i świadczenie bezpośredniej opieki nad pacjentem przebywającym na badaniach diagnostycznych,
  - planowanie , organizacja i realizacja opieki pielęgniarskiej nad pacjentem stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego,
  - przygotowanie pacjentów do zabiegów diagnostycznych i leczniczych:
  - przygotowanie psychiczne pacjenta do zabiegu,
  - ułożenie pacjenta na stole diagnostycznym,
  - przygotowanie jałowego pola do zabiegu
  - asystowanie lekarzowi w trakcie wykonywania zabiegu,
  - założenie opatrunku uciskowego w miejscu wkłucia i jego kontrola,
  - przekazanie pielęgniарce oddziału udarowego istotnych informacji dotyczących dalszego postępowania z chorym,
  - kontrola ilości zużytego sprzętu do zabiegu i dokumentowanie zużycia,
  - podanie leków zgodnie ze zleceniem lekarskim,
  - udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego zagrożenia życia do czasu przybycia lekarza,
  - prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Zleceniodawcy, parafowanie dokumentów,
  - zapewnienie bezpieczeństwa chorym w szczególności przestrzeganie wytycznych dot. ochrony przed promieniowaniem, stosowanie zabezpieczenia przed promieniowaniem jonizującym
  - kontrolowanie sprzętu chirurgicznego i przygotowywanie sprzętu do sterylizacji,
  - przestrzeganie praw i obowiązków pacjenta,
  - niezwłoczne zgłaszanie Zleceniodawcy zdarzeń niepożądanych,
  - bieżący nadzór nad sprawnością aparatury medycznej,

- współpraca z Kierownikiem Ośrodka oraz Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych w zakresie indywidualnie planowanej diagnostyki i leczenia chorych z podejrzeniem choroby zakaźnej lub zakażenia,
  - przestrzeganie realizacji procesu „Gospodarka Odpadami”,
  - przekazywanie na żądanie Zleceniodawcy informacji dot. realizacji przedmiotu zlecenia w szczególności do udostępnienia danych do analiz ekonomicznych i statystycznych.
6. Do obowiązków ogólnych Przyjmującego Zamówienie ponadto należy:
- 1) zachowanie należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - 2) życzliwego stosunku wobec pacjentów,
  - 3) zachowanie życzliwego stosunku wobec współpracującego personelu,
  - 4) dbanie o udostępnione przez Udzielającego Zamówienie pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną oraz podejmowanie działań mających na celu zabezpieczenie ich przed kradzieżą i zniszczeniem,
  - 5) przestrzeganie zasad wynikających z wdrożonego i obowiązującego u Udzielającego Zamówienia Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością ISO,
  - 6) podnoszenie kwalifikacji zawodowych.
7. W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie, we współpracy z innymi pielęgniarkami udzielającymi świadczeń w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Jadwigi w Opolu zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy.
8. W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie, we współpracy z innymi lekarzami udzielającymi świadczeń w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Jadwigi w Opolu zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy.

## § 2

### **Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością i możliwościami wynikającymi ze środków udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmującego Zamówienie posiada nr telefoniczny .....

3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek informowania Udzielającego Zamówienia o każdorazowej zmianie w/w numeru telefonicznego.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów lekarskich, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, co potwierdził przedstawieniem stosownych dokumentów. Kopie przedstawionych dokumentów zostały dołączone do formularza oferty konkursowej.
6. Ewentualne inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.

### **§ 3**

#### **Prowadzenie dokumentacji medycznej**

1. 1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji; Przyjmujący Zamówienie ponosi w szczególności odpowiedzialność za właściwą kwalifikację udzielonych przez siebie procedur medycznych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia; Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie,
  - b) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, wg standardów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  - c) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji przyjętego zamówienia, w szczególności zaś do udostępniania danych do analiz ekonomicznych,
2. przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z 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),
- a) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz prowadzenia i wydawania dokumentacji medycznej obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 4**

#### **Obowiązki Udzielającego Zamówienia; zasady udostępniania środków niezbędnych do realizacji umowy**

1. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie, w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, nieodpłatnego zaopatrzenia w leki, środki opatrunkowe, sprzęt jednorazowego użytku, materiały medyczne i inne materiały konieczne do prawidłowego udzielania świadczeń. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wglądu do ewidencji zużytych leków, sprzętu jednorazowego użytku i materiałów pomocniczych.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów leczonych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do nieodpłatnego udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, do udzielania których Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury, o której mowa w § 4 ust. 4 i zobowiązuje się do używania jej zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymywania w należyтым stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienia o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Udzielającego Zamówienia i ponosi odpowiedzialność za ich uszkodzenie bądź utratę jeśli

używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem, bądź jeśli nie dołożył należytych starań dla ich należytego zabezpieczenia przed kradzieżą lub uszkodzeniem.

8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, w szczególnie rażących przypadkach uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, do obciążenia go kosztami naprawy lub zakupu nowego sprzętu lub aparatury.
9. Udzielający Zamówienia ma obowiązek zapewnić udział wykwalifikowanego, medycznego personelu pomocniczego przy udzielaniu przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych umową.

## **§ 5**

### **Prawo kontroli**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w szczególności co do:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości;
  - b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - c) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia;
  - d) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
2. Nadzór nad należytym wywiązywaniem się Przyjmującego Zamówienia z postanowień niniejszej umowy powierza się Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
3. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w § 5 ust.1, Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Przyjmującego zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy. Przyjmujący Zamówienie ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
5. W razie stwierdzenia naruszenia umowy, istotnego dla funkcjonowania Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jadwigi, Udzielający Zamówienia uprawniony jest do nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości 250,00 zł za jedno naruszenie. Nałożenie kary nie wyłącza obowiązku naprawienia szkody przekraczającej wysokość kary, której dochodzenie odbywać się będzie na zasadach ogólnych.
6. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kwot naliczonych kar, o których mowa w ust. 5 w przypadku, gdy po zawiadomieniu Przyjmującego Zamówienie o stwierdzonych

nieprawidłowościach i wyznaczeniu terminu ich usunięcia, Przyjmujący Zamówienie nie usunął naruszenia lub nieprawidłowości.

## § 6

### **Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim.**

#### **Ubezpieczenie.**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu Przyjmującego Zamówienie na świadczenia zdrowotne.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udokumentować Udzielającemu Zamówienia fakt zawarcia umowy ubezpieczenia obejmującej okres, na który została zawarta niniejsza umowa i zapewnić jej obowiązywanie przez cały okres trwania umowy. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w niniejszym ustępie nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

## § 7

### **Tajemnica służbowa i zawodowa**

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy dotyczącej informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.

## § 8

### **Czas trwania umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia ..... r. **lub do czasu wykorzystania kwoty zobowiązania finansowego wskazanego w § 9 pkt.9.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu, na jaki została zawarta, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, tj., gdy w wyniku dokonanej przez Udzielającego Zamówienia kontroli stwierdzono niewypełnienie przez Przyjmującego Zamówienie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,

3. Umowa ulega rozwiązaniu w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie:
  - a) nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 6 ust. 1,
  - b) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
  - c) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
  - d) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
  - e) Przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy, o którym mowa w § 7,
  - f) Udzielający Zamówienia pozostaje przez 2 miesiące w zwłoce z zapłatą należycie udokumentowanych należności Przyjmującego Zamówienie.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
5. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty, powierzoną dokumentację medyczną oraz materiały objęte tajemnicą służbową, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

## § 9

### **Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje stałość ceny przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Podana w załączniku nr 1 do niniejszej umowy ilość świadczeń jest szacunkowa i może ulec zmniejszeniu, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują wobec Udzielającego zamówienia żadne roszczenia, w tym odszkodowanie z tytułu zrealizowania umowy poniżej ilości i wartości określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
5. Rozliczanie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych (miesiące kalendarzowe).



6. Podstawą wypłaty należności jest rachunek wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie sprawdzony i zaakceptowany przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia.
7. Wypłata należności następuje na rachunek bankowy wskazany na wystawionym przez Przyjmującego Zamówienie rachunku za świadczenia, w terminie 14 dni od daty otrzymania.
8. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. Maksymalna wartość zobowiązania wynikająca z umowy wynosi: ..... zł.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.
2. Zmiany wprowadzone do umowy nie mogą powodować zmian niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
5. Spory mogące powstać w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązane są rozwiązywać polubownie. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w kwestiach spornych strony oddają rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE :**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

### CENNIK

| lp.           | ŚWIADCZENIE   | J.m.  | ILOŚĆ | CENA<br>JEDNOSTKOWA<br>zł | WARTOŚĆ<br>zł |
|---------------|---|-------|-------|---------------------------|---------------|
| 1.            | Dyżur telefoniczny w dni powszednie w godzinach 15 <sup>00</sup> – 6 <sup>30</sup> oraz całodobowo w soboty, niedziele i święta | godz. |       |                           |               |
| 2.            | Wykonywanie zabiegu interwencyjnego w udarze niedokrwiennym mózgu na podstawie wezwania z dyżuru pod telefonem                  | godz. |       |                           |               |
| <b>RAZEM:</b> |   |       |       |                           |               |

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE :**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**