

UMOWA

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

nr ../.../...../2022

zawarta w Łodzi, dnia roku

pomiędzy **Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi** z siedzibą w Łodzi przy ulicy Wareckiej 2, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądu pod numerem KRS: 0000129181 i reprezentowaną przez **Dyrektora Naczelnego WSRM w Łodzi Krzysztofa Janeckiego**, w imieniu którego działa **Dyrektor ds. Medycznych Krzysztof Chmiela**, zwaną dalej w treści umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**,

a

..... (Imię i nazwisko), zamieszkałym(tą)
w(tutaj miasto, ulica, numer domu i lokalu), numer PESEL
....., NIP:, REGON:, posiadającym(cą) kwalifikacje
zawodowe do wykonywania zawodu ratownika medycznego potwierdzone dyplomem nr
..... / pielęgniarce systemu potwierdzone posiadaniem prawem wykonywania
zawodu nr i wykonującym(cą) działalność gospodarczą pn.
..... (nazwa firmy) wpisaną do Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej, zwanym(ną) dalej w treści umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**.

wybrany w trybie postępowania konkursowego na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633,) oraz art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1285) – strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

1. *Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań ratownika medycznego – kierownika zespołu ratownictwa medycznego* tj. wykonywania medycznych czynności ratunkowych, udzielania świadczeń

zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia, a także w razie wszelkich innych zachorowań, a także pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz medycznych czynności ratunkowych.

2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń określonych w ust. 1 zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, aktualnie obowiązującymi zaleceniami towarzystw naukowych (ze szczególnym uwzględnieniem Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji oraz Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego), dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, z zachowaniem praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością.
3. Przy wykonywaniu świadczeń określonych w ust. 1, *Przyjmujący zamówienie* jest samodzielny i niezależny od *Udzielającego zamówienia* w zakresie wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia zdrowotnego, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu ratownika medycznego / pielęgniarki systemu. Wykonuje medyczne czynności ratunkowe samodzielnie i ma prawo zlecać je kierowcy z uprawnieniami ratownika medycznego/pielęgniarki systemu oraz członkowi zespołu ratownictwa medycznego.
4. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 udzielane będą przez *Przyjmującego zamówienie* w zespołach ratownictwa medycznego, których dysponentem jest *Udzielający zamówienia* i stacjonujących na terenie miasta Łodzi oraz powiatów objętych działaniem Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

§2

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą zgodnie z grafikiem ustalonym na dany miesiąc przez *Przyjmującego zamówienie*, uwzględniającym organizację czasu pracy poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego, kwalifikacje i uprawnienia zawodowe uzyskane w toku kształcenia przed- i podyplomowego.
2. Zakres podstawowych obowiązków *Przyjmującego zamówienie* określa Załącznik nr 2 do Umowy oraz akty wykonawcze do ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym w tym:

- a) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2019 roku w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. z 2022 r. , poz. 863) lub,
- b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1703).
- 2a. Zakres podstawowych obowiązków *Przyjmującego zamówienie* posiadającego uprawnienia zawodowe pielęgniarki, poza dokumentami wymienionymi w §2 ust. 2, określa ustawa z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2022, poz. 551).
3. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do:
- a) Ustalenia harmonogramu czasu pracy (tj. grafiku) *Przyjmującego zamówienie*, z uwzględnieniem w miarę możliwości propozycji dyżurowych o których mowa w § 8 ust. 5;
- b) Dokonywania zmian czasu udzielania świadczeń poprzez wprowadzenie zmian w grafiku w zakresie dni i godzin udzielania świadczeń;
- c) Dokonywania zmian miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
- d) Ustalania a także zmian miejsc udzielania świadczeń przez *Przyjmującego zamówienie*;
- e) Wezwania *Przyjmującego zamówienia* do poddania się weryfikacji posiadanej wiedzy i umiejętności zawodowych.
4. *Udzielający zamówienia* zapewni optymalną obsadę personelu współpracującego.
5. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo ustalenia oraz dokonywania zmian składu personelu, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, odpowiednio do przeprowadzanych zmian organizacyjnych bądź kadrowych, w tym zmian wynikających z przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, warunków określonych przez Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia i inne uprawnione organy.
6. Ze strony *Udzielającego zamówienia* kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej Umowy sprawował będzie właściwy koordynator zespołów

ratownictwa medycznego lub kierownik obszaru działania oraz dyrektor ds. medycznych WSRM w Łodzi lub osoba przez niego upoważniona.

§3

Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać udzielonego zamówienia przez osobę trzecią.

§4

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zgodnie z grafikiem ustalonym przed upływem każdego miesiąca na miesiąc następny.
2. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń z powodu choroby, wyjazdu lub innej okoliczności uzasadniającej nieobecność, *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek zgłosić ten fakt najszybciej jak to możliwe, nie później niż 1 dzień przed uzasadnioną nieobecnością właściwemu kierownikowi obszaru działania lub Sekcji Planowania Dyżurów.
3. *Udzielającemu zamówienia* przysługuje prawo do ustalenia z *Przyjmującym zamówienie* dodatkowych godzin udzielania świadczeń w różnych zespołach ratownictwa medycznego, w razie zaistnienia okoliczności mogących zaburzyć ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. *Przyjmujący zamówienie* nie może zakończyć udzielania świadczeń zdrowotnych i opuścić stanowiska pracy do czasu objęcia stanowiska pracy przez zmiennika, chyba że zostanie to wcześniej ustalone z właściwym kierownikiem obszaru działania, Sekcją Planowania Dyżurów lub Głównym Dyspozytorem.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się, że w godzinach udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy na rzecz *Udzielającego zamówienia*, nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych oraz świadczył pracy na rzecz innego podmiotu.

§5

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do przestrzegania organizacji czasu udzielania świadczeń zdrowotnych przez *Przyjmującego zamówienie*, odpowiedniej do czasu działalności *Udzielającego zamówienia*, zgodnie z którym świadczenia zdrowotne udzielane są w zespołach ratownictwa medycznego – we wszystkie dni tygodnia, całodobowo lub w czasie zgodnym z zawartą umową z Łódzkim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Łodzi.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego zamówienie* zasad, w tym wymienionych poniżej:

- a) Zespół ratownictwa medycznego wyjeżdża niezwłocznie, według przepisów rozporządzenia, o którym mowa w § 2 ust. 2 lit. b, na zlecenie dyspozytora medycznego, na podstawie Karty Zlecenia Wyjazdu przekazanej drogą elektroniczną, radiową lub telefonicznie,
- b) Poszczególne zlecenia wyjazdu powinny być realizowane w całości przez zespół w tym samym składzie osobowym. *Przyjmujący zamówienie* zleca i kontroluje wykonywanie medycznych czynności ratunkowych przez ratownika medycznego oraz kierowcę z uprawnieniami ratownika medycznego, a jego polecenia mają rangę natychmiastowej wykonalności.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do stosowania obowiązujących standardów aktualnej wiedzy medycznej, w tym środków farmaceutycznych i wyrobów medycznych określonych w przepisach wymienionych w § 2 ust. 2 i 2a.
4. *Przyjmujący zamówienie* podczas udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 roku w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 2487) oznaczonej logiem Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

§6

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej według zasad obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Dokumentacja medyczna musi być sporządzana w sposób przejrzysty, rzetelny i merytoryczny. Musi zawierać wszelkie dane o pacjencie i wymagane informacje, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz.U. z 2020, poz. 849) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2021 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2021 r. poz. 2477) oraz wymaganiach NFZ. Szczególnej staranności należy dochować przy opisie danych wynikających z wywiadu, badania fizykalnego, sposobu udzielania pomocy, rozpoznania, adnotacji o podanych środkach farmakologicznych i zastosowanych wyrobach medycznych oraz informacjach co do zaleceń i dalszego postępowania po zakończeniu akcji medycznej.

3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do przestrzegania przepisów dotyczących postępowania w przypadku podejrzenia lub rozpoznania choroby zakaźnej lub zakażenia oraz w przypadku stwierdzenia zgonu z powodu choroby zakaźnej zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz.U. z 2022, poz. 64)
4. Właścicielem dokumentacji medycznej jest *Udzielający zamówienia*. Udostępnianie dokumentacji medycznej *Przyjmującemu zamówienie* następuje wyłącznie w przypadkach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*, ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 roku *o systemie informacji w ochronie zdrowia* (Dz.U. z 2021 poz. 666), oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia*.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest ściśle przestrzegać przepisów *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2019 r. , poz. 1781), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/WE (ogólne rozporządzenie o danych osobowych)* (Dz.U.U.E. L119/1), w tym instrukcji obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.
6. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia przepisów wymienionych w ust. 5 i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom do tego nieuprawnionym.

§7

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich norm, standardów, procedur i zarządzeń obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.
2. *Przyjmujący zamówienie* w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie, nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne oraz świadczyć dla nich pracy, a w szczególności nie może prowadzić działalności na rzecz firm ubezpieczeniowych, odszkodowawczych oraz polecać zakładów pogrzebowych.

3. *Przyjmującego zamówienie* obowiązuje zakaz przekazywania informacji o zgonach pacjentów jednostkom i osobom nieupoważnionym do otrzymywania takich informacji, w tym zakładom pogrzebowym, oraz zakaz udzielania rodzinie zmarłego jakichkolwiek informacji o zakładach i usługach pogrzebowych.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do stosowania procedur systemu zarządzania jakością przyjętych u *Udzielającego zamówienia*.
5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do posiadania adresu poczty elektronicznej założonego w domenie wsrm.lodz.pl oraz dostępu do strefy pracownika.
6. *Udzielający Zamówienia* poinstruuje *Przyjmującego Zamówienia* w zakresie korzystania ze strefy pracownika.
7. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do logowania w systemie SWD PRM przed każdym rozpoczętym dyżurem oraz wylogowania z systemu w chwili zakończenia dyżuru.

§8

1. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że wykonując zadania w ramach niniejszej umowy spełnia wszystkie wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach oraz posiada tytuł zawodowy ratownika medycznego / pielęgniarki systemu.
2. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo żądania od *Przyjmującego zamówienia* zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego stan zdrowia umożliwiające wykonywanie niniejszej umowy.
3. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do zmiany wymagań określonych umową w przypadku zmiany warunków określonych ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia lub innymi przepisami prawa.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, przez minimum godzin w każdym miesiącu kalendarzowym.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przedstawienia *Udzielającemu zamówienia* propozycji dyżurowych do dnia 10 każdego miesiąca na miesiąc następny.
6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do dostarczenia aktualnej polisy ubezpieczenia OC i umowy ubezpieczenia mienia obejmującej swoim zakresem szkody na mieniu *Udzielającego Zamówienia* powstałe w związku z wykonywaniem przez *Przyjmującego*

zamówienie czynności zawodowych oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia
Udzielającego Zamówienie najpóźniej w dniu podpisania umowy

§9

1. *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy zawodowej w formie kursów doskonalenia zawodowego potwierdzanych dyplomem lub świadectwem ukończenia, przeprowadzonych przez uprawnione ośrodki nauczające i obowiązany jest do okazywania stosownych dokumentów na żądanie *Udzielającego zamówienie*.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do odbycia wskazanych przez *Udzielającego zamówienie* szkoleń bądź kontrolnych sprawdzianów teoretycznych i praktycznych.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do odbycia ustawowo obowiązujących szkoleń oraz okazania Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego na każde wezwanie *Udzielającego zamówienie*, a zwłaszcza w ciągu trzech miesięcy od daty zakończenia okresu edukacyjnego definiowanego przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2019 roku w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2464).

§10

Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienie*, który zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu dyżurów, sposobu i jakości udzielania zamówionych świadczeń, kontroli trzeźwości oraz obecności środków psychoaktywnych w organizmie.

§11

1. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r., roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2011.293.1728). Kserokopia umowy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia mienia obejmującą swoim zakresem szkody na mieniu *Udzielającego Zamówienie* powstałe w związku z wykonywaniem przez *Przyjmującego zamówienie* czynności zawodowych oraz

posiadaniem i użytkowaniem mienia Udzielającego Zamówienie. Kserokopia umowy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. W przypadku, gdy w trakcie trwania niniejszej umowy cywilnej termin umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i umowy ubezpieczenia mienia zbliża się do jej wygaśnięcia, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się dostarczyć *Udzielającemu zamówienie* kopię nowej polisy ubezpieczeniowej na okres następny, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§12

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych za szkody powstałe u *Udzielającego zamówienia*, z zastrzeżeniem ust. 3.
2. *Udzielającemu zamówienia* przysługuje od *Przyjmującego zamówienie* roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłacanej przez *Udzielającego zamówienia* osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez *Przyjmującego zamówienie* przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub kwoty, której *Udzielający zamówienia* nie uzyskał lub musiał zapłacić podmiotowi finansującemu świadczenia zdrowotne w związku z nienależytym udzieleniem świadczeń przez *Przyjmującego zamówienie*, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Postanowienia ust. 1 nie dotyczą szkód w mieniu obejmującym tabor samochodowy wraz z jego wyposażeniem, jaki *Udzielający zamówienia* udostępnia *Przyjmującemu zamówienie* do udzielania świadczeń. Odpowiedzialność w tym zakresie określa Zarządzenie Dyrektora Naczelnego Wojewódzkiej Stacji ratownictwa Medycznego w Łodzi, w sprawie organizacji obsługi floty pojazdów Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

§13

1. *Udzielający zamówienia* udostępni *Przyjmującemu zamówienie*:
 - a) Środki transportu sanitarnego wraz z paliwem oraz obsługą techniczną pojazdów;
 - b) Aparaturę, sprzęt medyczny oraz inny sprzęt stanowiące wyposażenie środków transportu sanitarnego oraz pomieszczeń;
 - c) Środki farmaceutyczne, materiały i wyroby medyczne, zgodnie z obowiązującymi standardami;
 - d) Miejsce wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych;

- e) Dostęp do systemu teleinformatycznego *Udzielającego zamówienia* po uzyskaniu odpowiednich uprawnień, przy czym ich brak lub utrata uniemożliwia świadczenie usług na podstawie niniejszej umowy.
2. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom, przeznaczeniu, zgodnie z instrukcją obsługi i nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie.
 3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do natychmiastowego informowania *Udzielającego zamówienia* o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia, zniszczenia lub uszkodzenia rzeczy określonych w ust. 1.

§14

1. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się do utrzymywania udostępnionego pojazdu, sprzętu, aparatury medycznej, aplikacji informatycznych i środków łączności w stanie umożliwiającym ich prawidłowe wykorzystanie.
2. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się do organizacji i ponoszenia kosztów napraw i bieżącej konserwacji udostępnionego sprzętu, aparatury medycznej, aplikacji informatycznych i środków łączności.
3. Na czas trwania naprawy lub konserwacji *Udzielający zamówienia* zapewni sprzęt zastępczy.

§15

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości za zniszczenie lub utratę danych udostępnionych rzeczy jeśli szkoda powstała z winy *Przyjmującego zamówienie*.
2. W przypadku określonym w ust. 1 *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do naprawy spowodowanej szkody w naturze.
3. W przypadku braku możliwości dokonania naprawy szkody w naturze, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez *Przyjmującego zamówienie* pisma od *Udzielającego zamówienia*, informującego o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.

4. *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma o jakim mowa w ust. 3 dokonać naprawienia szkody w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania, na ten czas *Udzielający zamówienia* zapewni sprzęt zastępczy.
5. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w ust. 4, *Udzielający zamówienia* ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługującej *Przyjmującemu zamówienie* za udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§16

Przyjmujący zamówienie, wykonując świadczenia zdrowotne, zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* regulaminów, zarządzeń, instrukcji oraz procedur.

§17

1. Ustala się **stawkę ryczałtową za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych **w charakterze: ratownika medycznego / pielęgniarki systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego w wysokości** zł (słownie: złotych 00/100) brutto.
2. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne. Podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie faktura/rachunek wystawiony przez *Przyjmującego zamówienie*.
3. W fakturze, o której mowa w ust. 3 wyszczególnione będą:
 - a) data wystawienia faktury;
 - b) data dokonania lub zakończenia usługi w danym miesiącu;
 - c) numer kolejnej faktury;
 - d) NIP *Udzielającego zamówienia* i *Przyjmującego zamówienie*;
 - e) formę płatności;
 - f) termin zapłaty wynikający z obowiązującej umowy;
 - g) Liczba godzin udzielania świadczeń w poszczególnych dniach, z podziałem na poszczególne zespoły oraz wyszczególnieniem pełnionej funkcji członka zespołu;
 - h) cenę jednostkową usługi
 - i) zakres wykonywanych usług (miarę i ilość/-liczbę);
 - j) cenę jednostkową;
 - k) Kwota należności ogółem;
 - l) Numer rachunku bankowego *Przyjmującego zamówienie*;

- m) Numer umowy zawartej pomiędzy *Udzielającym zamówienie* i *Przyjmującym zamówienie*;
- n) podstawę zwolnienia z VAT, tj. wskazanie konkretnego przepisu ustawy albo aktu wydanego, na podstawie którego podatnik stosuje zwolnienie od podatku (np. art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o VAT, art. 43 ust. 18a ustawy o VAT lub art. 43 ust. 1 pkt 19 ustawy o VAT);
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się dostarczyć *Udzielającemu zamówienie* fakturę/rachunek **do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni** na adres poczty elektronicznej: **faktury@wsrm.lodz.pl**
5. Zapłata należności następować będzie **w terminie do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku**, przelewem na wskazany przez *Przyjmującego zamówienie* numer konta bankowego, przy czym za termin zapłaty uważa się datę obciążenia konta bankowego *Udzielającego zamówienie*.
6. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem o zapłatę odsetek ustawowych za opóźnienie.
7. *Przyjmujący zamówienie* nie może bez pisemnej zgody *Udzielającego zamówienia* przenieść wierzytelności przysługujących mu z niniejszej umowy na osobę trzecią.
8. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się wypłacić *Przyjmującemu zamówienie* dodatkowe środki przeznaczone na wzrost wynagrodzeń w ratownictwie medycznym otrzymane z NFZ w ilości wynikającej z etatu przeliczeniowego w czasie trwania umowy nie dłużej jednak niż *Udzielający zamówienia* będzie środki te otrzymywał.
9. Podstawę wypłacenia środków, o których mowa w ust. 9 stanowi faktura wskazana w ust. 3 niniejszej umowy.
10. Stawka wymieniona w ust. 1 ulega podwyższeniu o dodatek wyjazdowy na podstawie odrębnych przepisów.
11. Za posiadanie aktualnego certyfikatu wymienionego w ppkt. a), b), c) *Przyjmujący Zamówienie* otrzyma dodatkowe wynagrodzenie począwszy od dnia dostarczenia do *Udzielającego Zamówienia* poszczególnych certyfikatów:
- a) W przypadku posiadania aktualnego certyfikatu kursu *Advanced Life Support Provider Course* certyfikowanego przez *European Resuscitation Council* lub kursu *Advanced Cardiovascular Life Support* certyfikowanego przez *American Heart Association* 1,5 zł/godz. w okresie ważności certyfikatu.

- b) W przypadku posiadania aktualnego certyfikatu kursu *European Pediatric Life Support* certyfikowanego przez *European Resuscitation Council* lub kursu *Pediatric Advanced Life Support* certyfikowanego przez *European Resuscitation Council* 1,5 zł/godz. w okresie ważności certyfikatu.
- c) W przypadku posiadania aktualnego certyfikatu kursu *International Trauma Life Support Advanced Provider Course* certyfikowanego przez *International Trauma Life Support* lub kursu *Prehospital Trauma Life Support* certyfikowanego przez *National Association of Emergency Medical Technicians*, lub *European Trauma Course* certyfikowanego przez *European Resuscitation Council* 1,5 zł/godz. w okresie ważności certyfikatu.

§18

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia objęte niniejszą umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych, wykonuje w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej w rozumieniu odrębnych przepisów i z tego tytułu samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w zakresie ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.

§19

1. *Udzielający zamówienia* może nałożyć na *Przyjmującego zamówienie* karę umowną za:
 - a) Za nieobecność na dyżurze i niezapewnienie zastępstwa na zasadach opisanych w § 4 ust. 2 – kwotę w wysokości dwukrotności należności przysługującej *Przyjmującemu zamówienie* za planowany dyżur;
 - b) Za trzykrotne w okresie miesiąca kalendarzowego nieusprawiedliwione spóźnienie lub jednokrotną nieobecność na części dyżuru i nie zgłoszenie nieobecności na zasadach opisanych w § 4 ust. 2 – w wysokości dwukrotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności lub spóźnienia, przy czym nie dotyczy to spóźnień spowodowanych koniecznością zmiany podstacji ZRM WSRM;
 - c) Za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez uzgodnienia – kwotę w wysokości trzykrotności stawki godzinowej dla tego dyżuru;
 - d) Za odmowę realizacji zlecenia wyjazdu – kwotę w wysokości 24-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiła odmowa;

- e) Za uzasadnioną skargę – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego zaistniało zdarzenie będące podstawą skargi;
- f) Za brak wymaganej odpowiedniej odzieży ochronnej – kwotę w wysokości 5 -krotności stawki godzinowej dla dyżuru, podczas którego *Przyjmujący zamówienie* posiadał odzież niezgodną z odrębnymi przepisami;
- g) Za nieprzestrzeganie obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* regulaminów, zarządzeń i procedur – kwotę w wysokości do 5-krotności stawki godzinowej dyżuru;
- h) W przypadku braku zobowiązania wynikającego z zapisu umowy § 8 ust. 4 – 24-krotności średniej stawki godzinowej określonej w § 17 ust. 1 umowy.
- i) Zapis pkt. h) nie dotyczy sytuacji w przypadku braku propozycji dyżurowych ze strony *Udzielającego Zamówienie*.
- j) Za brak złożenia propozycji dyżurowych na kolejny miesiąc do dnia określonego w §8 pkt. 5 niniejszej umowy – 10-krotność stawki godzinowej określonej w §17 ust. 1 umowy.
- k) Za odmowę zmiany miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §2 ust. 3 pkt d – 10-krotność stawki godzinowej określonej w §17 ust. 1 umowy.
- l) Za nieterminowe dostarczenie umowy ubezpieczenia OC, o której mowa w § 8 ust. 6 - 10-krotność stawki godzinowej określonej w § 17 ust. 1 umowy
- m) Za brak dostarczenia wymaganej polisy w terminie określonym w § 11 ust. 3 – 10 krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru.
- n) Za brak dostarczenia aktualnej Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego wydanej na nowy okres edukacyjnego definiowany przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2019 roku w sprawie *doskonalenia zawodowego ratowników medycznych* (Dz.U. z 2019 r., poz. 2464). – 10 krotności stawki godzinowej dla dyżuru.
- o) W przypadku nie zastosowania się do zapisów § 7 pkt 7 z winy *Przyjmującego zamówienie*, *Udzielający zamówienia* może naliczyć karę umowną w wysokości – 12 krotności stawki godzinowej za dyżur.

§20

Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w razie, gdyby kary umowne określone w §19 nie pokryły doznanej szkody.

§21

1. Strony ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelności drugiej strony na podstawie art. 499 Kodeksu Cywilnego.
2. Strony zgodnie oświadczają, iż *Zleceniobiorca* korzysta z pomieszczeń i infrastruktury w siedzibie *Zleceniodawcy*. W związku z korzystaniem ze wspólnego lokalu Strony przenoszą prawa i obowiązki *Zleceniobiorcy* związane z wytwarzaniem odpadów w miejscu świadczenia usług na podstawie ww. Umowy na *Zleceniodawcę*. *Zleceniodawca* zobowiązuje się zapewnić postępowanie z przyjętymi odpadami w sposób zgodny z ustawą dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach

§22

Niniejsza umowa zostaje zawarta **na czas określony od 7:00 rano 01 sierpnia 2022 r. do 7:00 rano 01 stycznia 2025 r.**

§23

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa **może być rozwiązana przed upływem terminu na jaki została zawarta:**
 - 1) za zgodą obu stron w każdym czasie,
 - 2) za uprzednim 3 miesięcznym wypowiedzeniem, złożonym przez którąkolwiek ze stron, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - 3) za uprzednim 14 dniowym wypowiedzeniem złożonym przez *Udzielającego zamówienia*, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
 - a) wypowiedzenia *Udzielającemu zamówienia* przez NFZ umowy, w ramach której finansowane są na rzecz Pacjentów świadczenia objęte przedmiotem niniejszej Umowy,
 - b) jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono niewypełnienie warunków umowy z NFZ z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującego zamówienie* lub wadliwe jej wykonywanie przez *Przyjmującego zamówienie*,

- c) nieudokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia, w terminie określonym w §11 ust. 2.
- 4) przez *Udzielającego zamówienia* bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) w przypadku:
 - a) utraty uprawnień przez *Przyjmującego zamówienie* do wykonywania zawodu,
 - b) gdy *Przyjmujący zamówienie* rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy, po uprzednim pisemnym wezwaniu *Przyjmującego zamówienie* do zaprzestania naruszeń
 - c) powierzenia przez *Przyjmującego zamówienie* wykonania świadczenia zdrowotnego osobie trzeciej za wyjątkiem zasad określonych w §4 niniejszej umowy;
 - d) stwierdzenia stanu nietrzeźwości *Przyjmującego zamówienie* lub znajdowania się *Przyjmującego zamówienie* pod wpływem środków psychoaktywnych;
 - e) podjęcia lub prowadzenia przez *Przyjmującego zamówienie* działań ewidentnie niekorzystnych dla *Udzielających zamówienia*;
 - f) W przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez *Przyjmującego zamówienie* w złożonej przez niego ofercie;

§24

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy, strony będą próbowały rozstrzygnąć w drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnienia stanowisk, spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.

§25

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, przepisy dotyczące przedmiotu umowy, w tym ustawa z dnia 8 września 2006 roku *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*), ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku *o działalności leczniczej*, przepisy wydane na ich podstawach oraz inne właściwe przepisy prawa.

§26

1. Dane osobowe przetwarzane będą przez *Przyjmującego zamówienie* wyłącznie w celu i w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

2. Przetwarzanie danych osobowych będzie obejmować czynności, o których mowa w art. 4 pkt 2 RODO.
3. *Udzielającemu zamówienia* przysługuje prawo do kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych, a w szczególności realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. *Udzielający zamówienia* ma prawo realizacji obowiązku kontroli poprzez żądanie od *Przyjmującego zamówienie* udzielenia pisemnych wyjaśnień lub jeżeli okażą się one niewystarczające, poprzez inspekcję lokalizacji, w których przetwarzane są powierzone dane osobowe.
4. *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek niezwłocznie (nie dłużej jednak niż w ciągu 1 dnia) zastosować się do wskazań *Udzielającego zamówienia*, mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania przepisów RODO oraz innych obowiązujących przepisów prawa traktujących o ochronie danych osobowych, a także procedur i regulacji wewnętrznych, ustanowionych przez *Udzielającego zamówienia*.
6. Za każdy przypadek naruszenia obowiązku zachowania poufności przez *Przyjmującego zamówienie* zapłaci on *Udzielającemu zamówienia* karę umowną w wysokości dwunastokrotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego doszło do naruszenia. Naliczenie kary umownej nie wyłącza prawa *Udzielającego Zamówienia* do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.
7. Nieprzestrzeganie zasad wymienionych w ust. 1-7 będzie traktowane jako nienależyte wywiązywanie się *Przyjmującego zamówienie* z postanowień niniejszej umowy.

§27

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. *Przyjmujący zamówienie* nie może przelać praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody *Udzielającego zamówienia*.

§28

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Załączniki:

1. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej *Przyjmującego zamówienie*.
2. Umowy ubezpieczenia mienia obejmującej swoim zakresem szkody na mieniu Udzielającego Zamówienia powstałe w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie czynności zawodowych oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia Udzielającego Zamówienie.
3. Zakres obowiązków.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

dr n.med. Krzysztof Chmiela

Dyrektor ds. Medycznych WSRM w Łodzi

NIE ZAŁĄCZAĆ DO OFERTY