



UMOWA

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

nr ../.../...../2025

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 Bogusława Tykę**, 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 lub 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 799) 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 2024 r., poz. 146) – strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

1. *Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań* /stanowisko/ **motocyklowego zespołu ratownictwa medycznego** tj. prowadzenia motocykla ratunkowego oraz 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 wskazaniami 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*



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

i niezależny od *Udzielającego zamówienia* w zakresie wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia zdrowotnego, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu oraz wykonuje medyczne czynności ratunkowe.

- 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 obszarem działania Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

§2

- 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.
- Zakres podstawowych obowiązków *Przyjmującego zamówienie* określa Załącznik nr 3 do Umowy oraz akty wykonawcze do ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2023 r., poz. 1541) w tym (pkt a i pkt b opcjonalnie w zależności od oferenta):
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 marca 2024 roku w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego lub,
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 roku w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położoną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz.U. z 2017 r., poz. 497).
 - 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).
- Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do:
 - Ustalenia harmonogramu czasu pracy (tj. grafiku) *Przyjmującego zamówienie*, z uwzględnieniem w miarę możliwości propozycji dyżurowych o których mowa w §8 ust. 5;
 - Dokonywania zmian czasu udzielania świadczeń poprzez wprowadzenie zmian w grafiku w zakresie dni i godzin udzielania świadczeń;
 - Dokonywania zmian stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
 - Ustalania a także zmian miejsc udzielania świadczeń przez *Przyjmującego zamówienie*;
 - Wezwania *Przyjmującego zamówienia* do poddania się weryfikacji posiadanej wiedzy i umiejętności zawodowych.
- Ze strony *Udzielającego zamówienia* kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej Umowy sprawował będzie właściwy koordynator obszaru/rejonu oraz Dyrektor ds. Medycznych WSRM w Łodzi lub osoba przez niego upoważniona.

§3

- Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 2.

Adres do korespondencji:
Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

2. W razie niemożności udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zgłosić tę okoliczność *Udzielającemu zamówienie* i wskazać zastępcę zapewniającego ciągłość udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych.
3. Osoba zastępcy wyłoniona musi być spośród ratowników medycznych, pielęgniarek, pielęgniarzy systemu związanych z *Udzielającym zamówienia* umową cywilnoprawną o udzielanie świadczeń zdrowotnych, którą to osobę pisemnie zaakceptuje *Udzielający zamówienia*. Zastępca nie posiada żadnych roszczeń względem *Udzielającego zamówienie* w związku z pełnieniem opisanego zastępstwa, a wszelkie rozliczenia z tego tytułu dokonuje z *Przyjmującym zamówienie*.
4. Niewskazanie zastępcy spełniającego ww. wymogi lub brak pisemnego poinformowania *Udzielającego zamówienie* oznaczać będzie niewykonanie zobowiązania, jakie *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje na siebie na mocy niniejszej umowy.
5. *Przyjmujący zamówienie* odpowiada w pełnej wysokości za szkody, jakie poniesie lub mógłby ponieść *Udzielający zamówienie* w związku z brakiem możliwości zapewnienia ciągłości świadczeń w wyniku jego nieobecności.

§4

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem 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 to z co najmniej 1-dniowym wyprzedzeniem i uzgodnić możliwe zastępstwa.
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 Kierownikiem/Koordynatorem obszaru/rejonu i Działem Planowania Dyżurów.
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 motocyklowych 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. 3 lit. c), na zlecenie dyspozytora medycznego, na podstawie Karty Zlecenia Wyjazdu przekazanej drogą elektroniczną, radiową lub telefonicznie,
 - b) W trakcie prowadzenia akcji medycznej po przybyciu podstawowego zespołu lub specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego *Przyjmujący zamówienie* podlega i udziela medycznych czynności

Adres do korespondencji:

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP



ratunkowych na zlecenie kierownika zespołu.

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 lit. a) i b).
4. *Przyjmujący zamówienie* podczas udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 roku w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. 2023. 118) 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. 2023, poz. 1545) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2021 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2022 r. poz. 1990) 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 prowadzenia medycznych czynności ratunkowych.
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 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1284).
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 (Dz.U. 2023, poz. 1545), ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 roku o systemie informacji w ochronie zdrowia (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2465), oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2021 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2022 r., poz. 1990) 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 Europejskiej 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. L 119 poz. 730), w tym instrukcji obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.
6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest ściśle przestrzegać zapisów ustawy z dnia 20 czerwca 1997



roku *Prawo o ruchu drogowym* (Dz.U. 2023 poz. 1407).

7. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia przepisów wymienionych w ust. 5 i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom do tego nieuprawnionym.
8. *Przyjmujący zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia przepisów wymienionych w §6 ust. 6.

§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 wsrmlodz.pl
6. *Udzielający Zamówienia* poinstruuje *Przyjmującego Zamówienie* w zakresie korzystania z systemów teleinformatycznych dostępnych w WSRM.
7. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do logowania w systemie SWD PRM przed każdym rozpoczętym dyżurem oraz wylogowania z systemu w chwili zakończenia dyżuru, z zastrzeżeniem że:
 - zalogowanie musi nastąpić przed wylogowaniem poprzedniego kierownika ZRM/ kierowcy/ członka, którego *Przyjmujący Zamówienie* zmienia w zespole ratownictwa medycznego;
 - wylogowanie musi nastąpić po zalogowaniu kolejnego kierownika ZRM/ kierowcy/ członka, który obejmuje dyżur po *Przyjmującym Zamówienie* w zespole ratownictwa medycznego.

§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 lub pielęgniarki systemu.
2. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo żądania od *Przyjmującego zamówienie* 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 co najmniej godzin w każdym miesiącu funkcjonowania zespołów motocyklowych, określonych w **Wojewódzkim Planie Działania Systemu PRM**.
5. *Udzielający Zamówienia* przewiduje możliwość zmiany ilości godzin określonych w ust. 4, w ramach łącznej miesięcznej zadeklarowanej liczby godzin określonej w formularzu ofertowym (załączniku nr 1 do SWKO) , tj. godzin, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby po stronie *Udzielającego Zamówienie*.
6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przedstawienia *Udzielającemu zamówienia* propozycji dyżurowych do dnia 15 każdego miesiąca na miesiąc następny, poprzez stronę internetową: harmonogram.wsrmlodz.pl z uwzględnieniem dni świątecznych i okołoświątecznych, jeżeli występują w danym miesiącu kalendarzowym.
7. *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 w szczególności do realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego oraz okazania Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego Ratownika Medycznego na każde wezwanie *Udzielającego zamówienie* po utworzeniu Krajowej Rady Ratowników Medycznych bądź do czasu ukonstytuowania się innego organu właściwego w sprawach potwierdzania obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego przez ratownika medycznego.

§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* 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.
2. W przypadku, gdy w trakcie trwania niniejszej umowy cywilnej termin umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 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.
3. W przypadku, gdy w trakcie trwania niniejszej umowy cywilnej termin 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) motocykl ratunkowy;
 - b) aparaturę, sprzęt medyczny oraz inny sprzęt stanowiące wyposażenie motocykla ratunkowego 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 zamówienie* 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** **/stanowisko/**..... **motocyklowego zespołu ratownictwa medycznego** w wysokości: **(słownie: złotych)** brutto.
2. Należności *Przyjmującego Zamówienie* stanowić będą iloczyn stawki za 1 godzinę udzielania świadczeń i liczby godzin udzielanych świadczeń w danym miesiącu z uwzględnieniem stawki podanej w ust. 1.
3. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne. Podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie faktura/rachunek wystawiony przez *Przyjmującego zamówienie*.
4. 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;



- h) cenę jednostkową usługi;
 - i) kwota należności ogółem;
 - j) zakres wykonywanych usług (miarę i ilość/-liczbę);
 - k) numer rachunku bankowego;
 - l) numer zawartej umowy pomiędzy *Udzielającym Zamówienia* i *Przyjmującym Zamówienie*;
 - m) 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. 18 a ustawy o VAT lub art. 43 ust. 1 pkt 19 ustawy o VAT);
5. *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**
6. Zapłata należności następować będzie w terminie do 30 dni od dnia otrzymania faktury/rachunku, przelewem na wskazany przez *Przyjmującego zamówienie* numer konta bankowego, przy czym za termin zapłaty uważa się datę obciążenia konta bankowego *Udzielającego zamówienie*.
7. Zwłoka w zapłacie należności stanowi może podstawę do wystąpienia z roszczeniem o zapłatę odsetek ustawowych za opóźnienie.
8. *Przyjmujący zamówienie* nie może bez pisemnej zgody *Udzielającego zamówienia* przenieść wierzytelności przysługujących mu z niniejszej umowy na osobę trzecią.
9. *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.
10. Stawka wymieniona w ust. 1 ulega podwyższeniu o dodatek wyjazdowy przewidziany dla członków zespołów ratownictwa medycznego zatrudnionego na podstawie umowy innej niż umowa o pracę stosownie do art. 99 b ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 r., poz. 991)
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. *Udzielającemu zamówienia* przysługuje względem *Przyjmującego zamówienie* kara umowna:
 - 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 pięć-krotności 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 24-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego zaistniało zdarzenie będące podstawą skargi;
 - f) Za brak odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 roku w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2023 r. poz. 118) oznaczonej logiem Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi - 24-krotności stawki godzinowej;
 - g) Za nieprzestrzeganie obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* regulaminów, zarządzeń i procedur – kwotę w wysokości do 10-krotności stawki godzinowej dyżuru;
 - h) W przypadku braku zobowiązania wynikającego z zapisu umowy § 8 ust. 4 w wysokości 50%– 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. 7 - 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 Ustawicznego Rozwoju Zawodowego Ratownika Medycznego wydanej na nowy okres edukacyjnego zgodnie z art. 83 ust. 2 Ustawy z dnia 01.12.2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz.U. 2022 poz. 2705). – 10 krotności stawki godzinowej dla dyżuru.

Adres do korespondencji:

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

- 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.
- p) Za nieprzestrzeganie czasów wyjazdów wynikających z rozporządzenia 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 lub rozbieżności pomiędzy czasem wyjazdu a danymi w SWD PRM - 24-krotności stawki godzinowej.
- q) Za każdy przypadek naruszenia obowiązku zachowania poufności przez *Przyjmującego zamówienie* zapłaci on *Udzielającemu zamówienia* karę umowną w wysokości 12 - krotności 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.
- r) Za brak dostarczenia terminowej faktury – 12-krotność stawki godzinowej określonej w §17 ust. 1 umowy.

§20

Udzielającemu zamówienia 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 *Udzielającego Zamówienia*. W związku z korzystaniem ze wspólnego lokalu Strony przenoszą prawa i obowiązki *Przyjmującego Zamówienia* związane z wytwarzaniem odpadów w miejscu świadczenia usług na podstawie ww. Umowy na *Udzielającego Zamówienia*. *Udzielający Zamówienia* zobowiązuje się zapewnić postępowanie z przyjętymi odpadami w sposób zgodny z ustawą dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach.

§22

W sytuacjach szczególnego zaangażowania w wykonywane obowiązki, dyspozycyjności i wykonywania czynności ponad zakres zawartej umowy, *Udzielający zamówienia* ma możliwość dodatkowego finansowego wyróżnienia *Przyjmującego zamówienia*.

§23

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 1 maja 2025 r. do 30 września 2025 r.**

§24

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,

Adres do korespondencji:
Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP



- 3) za uprzednim 14 dniowym wypowiedzeniem złożonym przez *Udzielającego zamówienia*, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
- wypowiedzenia *Udzielającemu zamówienia* przez NFZ umowy, w ramach której finansowane są na rzecz Pacjentów świadczenia objęte przedmiotem niniejszej Umowy,
 - 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*,
 - nieudokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia, w terminie określonym w §11 ust. 2.
- 4) przez *Udzielającego zamówienia* bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) w przypadku:
- utruty przez *Przyjmującego zamówienie* uprawnień do prowadzenia pojazdów (prawa jazdy kategorii A),
 - utruty uprawnień przez *Przyjmującego zamówienie* do wykonywania zawodu,
 - gdy *Przyjmujący zamówienie* rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy, po uprzednim pisemnym wezwaniu *Przyjmującego zamówienie* do zaprzestania naruszeń
 - powierzenia przez *Przyjmującego zamówienie* wykonania świadczenia zdrowotnego osobie trzeciej za wyjątkiem zasad określonych w §4 niniejszej umowy;
 - stwierdzenia stanu nietrzeźwości *Przyjmującego zamówienie* lub znajdowania się *Przyjmującego zamówienie* pod wpływem środków psychoaktywnych;
 - podjęcia lub prowadzenia przez *Przyjmującego zamówienie* działań ewidentnie niekorzystnych dla *Udzielających zamówienia*;
 - W przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez *Przyjmującego zamówienie* w złożonej przez niego ofercie;

§25

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

§26

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* (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1541), ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku *o działalności leczniczej* (t. j. Dz.U. z 2023 poz. 991), przepisy wydane na ich podstawach oraz inne właściwe przepisy prawa.

§27

- Dane osobowe przetwarzane będą przez *Przyjmującego zamówienie* wyłącznie w celu i w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
- Przetwarzanie danych osobowych będzie obejmować czynności, o których mowa w art. 4 pkt 2 RODO.
- Udzielającemu zamówienia* przysługuje prawo do kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych, a w szczególności realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. *Udzielający zamówienia*



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

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.

§28

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 zamówienie*.

§29

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. Kserokopia polisy 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

Dyrektor Naczelny WSRM w Łodzi
Bogusław Tyka

Załącznik nr 1 do umowy z dnia.....

Adres do korespondencji:
Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP



**ZAKRES CZYNNOŚCI, KOMPETENCJI I ODPOWIEDZIALNOŚCI RATOWNIKA MEDYCZNEGO
W MOTOCYKLOWYM ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie:

Podporządkowanie w sprawach technicznych: Koordynatorowi Obszaru/ rejonu; w sprawach merytorycznych: Dyrektorowi ds. Medycznych WSRM w Łodzi.

II. ZAKRES CZYNNOŚCI

1. Ratownik medyczny – Motocyklista jest zobowiązany do wypełniania obowiązków i posiada przywileje analogicznie do łączonej Funkcji Kierownika Zespołu Podstawowego i Ratownika - Kierowcy z uwzględnieniem specyfiki pracy na motocyklu.
2. Punktualne rozpoczynanie dyżuru po uprzednim dokonaniu następujących czynności:
 - a. Podpisaniu listy obecności;
 - b. Zapoznaniu się z aktualnymi zarządzeniami i informacjami służbowymi w tym również przekazanymi pocztą elektroniczną oraz za pośrednictwem systemów teleinformacyjnych dostępnych w WSRM.
 - c. Zalogowaniu się do systemu SWD PRM.
3. Stosownie odzieży służbowej zgodnej z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 roku *w sprawie znaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołu ratownictwa medycznego* (Dz.U. 2023, poz. 118 ze zm.). Odzież nie może zawierać znaków graficznych oraz logotypów innych dysponentów jednostek systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego niż Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi.
4. Ratownik medyczny – Motocyklista jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnych z aktualnymi wytycznymi medycznych Towarzystw Naukowych.
5. Ratownik medyczny – Motocyklista dyżur rozpoczyna od sprawdzenia stanu sprzętu medycznego, stanu środków łączności, stanu motocykla: w tym poziom płynów eksploatacyjnych, naciągu łańcucha oraz ewentualnych uszkodzeń, a następnie wykonuje 20 – minutowy przejazd patrolowy przez miasto z zachowaniem zasad bezpieczeństwa ruchu drogowego, bez użycia sygnałów dźwiękowych i świetlnych celem zapoznania się z warunkami drogowymi, sprawnością motocykla. Przejazd odbywa się w gotowości do zadysponowania na zdarzenie ratownicze. Wszystkie uwagi na temat uszkodzeń i braków, Ratownik – Motocyklista ma obowiązek zgłosić Koordynatorowi obszaru/ rejonu przed wykonaniem przejazdu patrolowego (z wyjątkiem uwag dotyczących stanu motocykla możliwych do wykrycia jedynie podczas jazdy).
6. Przyjmowanie zleceń wyjazdu bez zbędnych opóźnień i bieżące informowanie o stanie ich realizacji poprzez aktualizowanie statusów systemu SWD PRM. W przypadku awarii systemu bieżące informowanie o stanie realizacji zlecenia wyjazdu drogą radiową lub telefoniczną.
7. W przypadku przejmowania pacjenta od jednostek udzielających przed przybyciem zespołu ratownictwa medycznego kwalifikowanej pierwszej pomocy (np. jednostek Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego, jednostek Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego itp.) pobieranie

Adres do korespondencji:

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

- Karty Udzielonej Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy oraz załączanie jej do sporządzanej dokumentacji medycznej.
8. W razie trudnych warunków atmosferycznych motocyklista w sytuacji zbyt dużego jego zdaniem ryzyka jazdy wnioskuje każdorazowo do Dyspozytorni Medycznej E05 01 czasowe wyłączenie z Systemu Ratownictwa Medycznego i pozostaje do dyspozycji Starszego Dyspozytora w zakresie ewentualnego wykorzystania do pracy w innych ZRM.
 9. Ratownik medyczny – Motocyklista prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z zasadami obowiązującymi w ZRM. W sytuacji przekazywania pacjenta do innego ZRM kartę KMCR przekazuje zespołowi po wydrukowaniu z wykorzystaniem drukarki zespołu. W sytuacji pozostawienia pacjenta w miejscu zdarzenia informuje pacjenta o możliwości otrzymania KMCR w dziale Dokumentacji Medycznej na ulicy Sienkiewicza 137/141. Dokumentacja jest drukowana w miejscu stacjonowania w dwóch egzemplarzach. W sytuacji braku zgody pacjenta na hospitalizację Ratownik – Motocyklista jest zobowiązany do potwierdzenia tego faktu na odpowiednim osobnym formularzu.
 10. W sytuacji braku możliwości wypełnienia dokumentacji medycznej w trakcie pełnionego dyżuru Ratownikowi – Motocykliście przysługuje możliwość zjazdu służbowego celem uzupełnienia dokumentów maksymalnie na godzinę przed zakończeniu dyżuru po porozumieniu z Dyspozytornią Medyczną E 05 01.
 11. Wydawanie Karty Informacyjnej w przypadku:
 - a. Przekazywania pacjenta jednostkom Policji lub Straży Miejskiej;
 - b. Przekazywania ciała zmarłego członkom rodziny lub Policji w przypadku odstąpienia od udzielenia medycznych czynności ratunkowych;
 12. Sporządzanie dokumentacji raportującej zdarzenia niespodziewane w formie notatki służbowej w przypadku: agresji ze strony pacjenta lub personelu medycznego szpitala, wypadków w pracy, przypadków uszkodzenia lub zaginięcia sprzętu medycznego i wyposażenia motocykla.
 13. Ścisła i pod rygorem natychmiastowej wykonalności realizacja poleceń kierującego akcją medyczną, Dyspozytorni Medycznej E05 01, bezpośredniego przełożonego oraz dyrektora WSRM.
 14. Zgodny ze stanem faktycznym rozchód leków w systemie aptecznym. W przypadku rozchodu leków silnie działających z grupy „N” dodatkowo ścisły i zgodny ze stanem faktycznym rozchód leków w książce kontroli środków odurzających i psychotropowych.
 15. Prawidłowe utrzymanie stanu sanitarno-higienicznego i czystości powierzonych motocykla i sprzętu medycznego. W tym bieżąca i okresowa dezynfekcja motocykla i sprzętu medycznego.
 16. Prawidłowe postępowanie z odpadami medycznymi, sprzętu jednorazowego użytku oraz materiałem zakaźnym zgodnie z aktualnymi zaleceniami Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz procedurami stosowanymi w WSRM w Łodzi.
 17. Bezwzględne informowanie bezpośredniego przełożonego o stwierdzonych brakach i uszkodzeniach sprzętu medycznego i wyposażenia motocykla.
 18. Ścisłe przestrzeganie i respektowanie zapisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*.

Adres do korespondencji:
Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

19. Zachowanie w tajemnicy uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych informacji związanych z pacjentem, a w szczególności ze stanem jego zdrowia – również po śmierci pacjenta. Zwolnienie z tego obowiązku może nastąpić wyłącznie na podstawie odpowiednich przepisów.
20. W przypadku wpłynięcia skargi udzielenie w ciągu 14 dni informacji związanych z przebiegiem akcji medycznej oraz wszelkich innych informacji związanych z przedmiotem skargi przedstawicielowi Udzielającego Zamówienia.
21. Poddanie się weryfikacji wiedzy i umiejętności zawodowych w sytuacjach tego wymagających na wniosek Udzielającego Zamówienia.
22. Bieżące utrzymanie czystości oraz wzorowego porządku w powierzonych pomieszczeniach socjalnych oraz szafach ubraniowych.
23. Poddanie się badaniu stanu trzeźwości lub na obecność innych środków w czasie pracy lub na terenie WSRM w Łodzi, art. 22^{1c} w związku z art. 22^{1h} ustawy z 26.06.1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 ze zm.)
24. Realizacja obowiązku doskonalenia zawodowego oraz każdorazowe przedkładanie Udzielającemu Zamówienia Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego w przypadku zakończenia okresu edukacyjnego lub na żądanie Udzielającego Zamówienia.
25. Ratownik medyczny – motocyklista zobowiązany jest ponadto do przestrzegania zarządzeń i procedur ISO obowiązujących u dysponenta oraz:
 - a. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 marca 2024 w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.
 - b. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Dyrektor Naczelny WSRM w Łodzi
Bogusław Tyka

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Adres do korespondencji:
Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP