



UMOWA

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

nr ../.../...../2024

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 **p.o. Dyrektora Naczelnego WSRM w Łodzi Bogusława Tykę**, zwaną dalej w treści umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**,

a

Panią/Panem
zamieszkałym w, ul.
i prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą
..... (REGON,
NIP) jako indywidualną praktykę zarejestrowaną w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi pod numerem, zwanym w dalszej części niniejszej umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku *o działalności leczniczej* (Dz.U. 2024 r., poz. 799) oraz w wyniku dokonania przez *Udzielającego Zamówienie* wyboru oferty *Przyjmującego Zamówienie* w trybie konkursu ofert, strony zawierają umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych następującej treści:

§1

1. *Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie* przyjmuje obowiązek pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w czasie dyżurów w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i kwalifikacjami jako **lekarz systemu kierownik** w rozumieniu art. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 roku



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U.2024.652) w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, a także wykonywania innych czynności wynikających ze statutowej działalności Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez *Przyjmującego zamówienie* ze szczególną starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami w szczególności dotyczących praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z uwzględnieniem aktualnych wskazań wiedzy medycznej i zalecanych procedur, z wykorzystaniem dostępnych metod i środków zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób.
3. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy *Przyjmujący zamówienie* jest samodzielny i niezależny od *Udzielającego zamówienie* w zakresie wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia zdrowotnego oraz nadzoru nad czynnościami innego personelu pozostającego w trakcie udzielania świadczeń pod jego nadzorem, ale zobowiązany jest dostosować się do wymaganych przez *Udzielającego zamówienie* standardów postępowania wobec pacjentów oraz stawianych wymagań organizacyjnych i administracyjnych. *Przyjmujący zamówienie* ma przy tym prawo i obowiązek zlecania określonych czynności medycznych innym członkom zespołu ratownictwa medycznego.
4. *Przyjmujący zamówienie* w trakcie pełnienia dyżuru jest zobowiązany do nadzorowania i kierowania pracą współpracującego personelu średniego biorącego udział w akcji medycznej.
5. 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 będą realizowane w zespołach ratownictwa medycznego zgodnie z harmonogramem ustalonym na dany miesiąc, organizacją czasu pracy poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego i posiadanymi przez *Przyjmującego zamówienie* kwalifikacjami i uprawnieniami zawodowymi uzyskanymi w toku kształcenia przed i podyplomowego.
2. Realizacja zamówienia przez *Przyjmującego zamówienie* **polega na wykonywaniu zadań zawodowych lekarza systemu kierownika w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego** oraz pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w tym medycznych czynności ratunkowych.



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

3. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do:
 - a) wprowadzania zmian do harmonogramu *zaplanowanych usług na dany miesiąc Przyjmującego zamówienie*, z uwzględnieniem propozycji dyżurowych o których mowa w § 8 ust. 6, chyba że z przyczyn organizacyjnych nie ma możliwości uwzględnienia w pełni wszystkich propozycji dyżurowych. Ustalenie ostatecznego kształtu harmonogramu następuje po jego uzgodnieniu z *Przyjmującym Zamówienie*;
 - b) dokonywania zmian czasu udzielania świadczeń poprzez wprowadzenie zmian w harmonogramie w zakresie dni i godzin udzielania świadczeń jeżeli jest to konieczne ze względu na organizację pracy poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego – za zgodą *Przyjmującego Zamówienie*;
 - c) dokonywania zmian stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
 - d) ustalania, a także zmian miejsc udzielania świadczeń przez *Przyjmującego zamówienie*;
4. *Udzielający zamówienia* zapewni optymalną obsadę personelu współpracującego.
5. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo ustalenia oraz dokonywania zmian składu personelu, o którym mowa w § 2 ust. 5, odpowiednio do przeprowadzanych zmian organizacyjnych bądź kadrowych, w tym zmian wynikających z przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2024.1652) warunków określonych przez Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia i innych.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W razie niemożności udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zgłosić tę okoliczność Udzielającemu zamówienie i wskazać zastępcę zapewniającego ciągłość udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych.

Osoba zastępcy wyłoniona musi być spośród lekarzy 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.



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

3. 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.
4. 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, o którym mowa w § 2 ust. 1 ustalonym przed upływem każdego miesiąca na miesiąc następny.
2. W przypadku uzasadnionego braku możliwości udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek zgłosić ten fakt najszybciej jak to możliwe, nie później niż 1 dzień przed uzasadnioną nieobecnością właściwemu Kierownikowi/ Kierownikowi Obszaru Działania i Sekcji Planowania Dyżurów.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do zachowania ciągłości realizowanych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 zgodnie z ustalonym harmonogramem.

§5

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do przestrzegania organizacji czasu udzielania świadczeń zdrowotnych, 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, 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.



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

3. *Przyjmujący zamówienie* stosuje obowiązujące standardy aktualnej wiedzy medycznej, w tym środki farmaceutyczne i wyroby medyczne udostępnione wyłącznie przez *Udzielającego zamówienie*.
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. z 2023 r. poz. 118) oznaczonej logiem Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi. Zapewnienie odzieży ochronnej i roboczej leży wyłącznie po stronie *Przyjmującego Zamówienie*.

§6

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej według zasad obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* (w celu zapewnienia jednolitości zasad prowadzenia i przechowywania dokumentacji) 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 2024, poz. 581) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2022 r. poz. 1304) oraz wymaganiach NFZ.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest przestrzegać 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. 2023 r., poz. 1284), w szczególności:
 - a) powiadamiania pacjenta o stwierdzeniu choroby zakaźnej lub podejrzeniu o chorobę zakaźną;
 - b) wypełnienia obowiązujących w tych zakresach formularzy oraz pozostawienie ich w miejscu stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego lub ambulatorium;
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



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

z dnia 28 kwietnia 2011 roku *o systemie informacji w ochronie zdrowia* (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 2465), oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2006 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. Strony zobowiązują się wzajemnie do zachowania w poufności wszelkich informacji pozyskanych w trakcie realizacji umowy, m.in. tych, co do których mogą powziąć podejrzenie, iż są poufnymi informacjami handlowymi lub, że jako takie traktowane są przez drugą stronę. W szczególności za dane takie uznaje się: dane osobowe pacjentów, dane osobowe pracowników *Udzielającego zamówienia*, dane finansowe *Udzielającego zamówienia* oraz jego kontrahentów.
8. *Udzielający zamówienia* jako Administrator Danych Osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO upoważnia *Przyjmującego zamówienie*, w trybie art. 29 RODO, do przetwarzania danych osobowych, w tym danych medycznych pacjentów *Udzielającego zamówienia*.
9. Dane osobowe przetwarzane będą przez *Przyjmującego zamówienie* wyłącznie w celu i w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
10. Przetwarzanie danych osobowych będzie obejmować czynności, o których mowa w art. 4 pkt 2 RODO.
11. *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.



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

12. *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.
13. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania przepisów RODO oraz innych obowiązujących przepisów prawa traktujących o ochronie danych osobowych.
14. Nieprzestrzeganie zasad wymienionych w ust. 1-14 będzie traktowane jako nienależyte wywiązywanie się *Przyjmującego zamówienie* z postanowień niniejszej umowy.

§7

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich norm, standardów i procedur 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 polecać usług 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 logowania w systemie SWD PRM przed każdym rozpoczętym dyżurem oraz wylogowania z systemu w chwili zakończenia dyżuru, z zastrzeżeniem że logowanie musi nastąpić przed wylogowaniem poprzedniego kierownika ZRM, którego *Przyjmujący Zamówienie* zmienia 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 lekarza oraz nieograniczone prawo wykonywania zawodu.
2. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo żądania od *Przyjmującego zamówienie* zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego stan zdrowia umożliwiającą wykonywanie niniejszej



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

umowy. Koszt wykonania badań lekarskich niezbędnych do wydania zaświadczenia lekarskiego obciąża w całości *Przyjmującego zamówienie*.

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 kalendarzowym**.
5. *Przyjmującemu Zamówienie* nie przysługują roszczenia w przypadku zlecenia mniejszej ilości godzin niż przewidziana w ust. 4
6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przedstawienia *Udzielającemu zamówienia* propozycji dyżurowych do dnia 15 każdego miesiąca na miesiąc następny, poprzez platformę personelu medycznego WSRM w Łodzi z uwzględnieniem dni świątecznych i okołoswiątecznych, jeżeli występują w danym miesiącu kalendarzowym, w szczególności:
 - a) 24,25,26 grudzień – minimum 24 godzin udzielania świadczeń,
 - b) 31 grudzień, 1 styczeń – minimum 24 godzin udzielania świadczeń,
 - c) 1,2,3 maj – minimum 24 godzin udzielania świadczeń,
 - d) Wielkanocna sobota (Wielka Sobota), wielkanocna niedziela (Wielka Niedziela), wielkanocny poniedziałek (Poniedziałek Wielkanocny) – minimum 24 godzin udzielania świadczeń.

§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 zamówienia*.

§10

Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienia*, a w szczególności sposobu, celowości, jakości, kompleksowości i zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz prowadzenia dokumentacji medycznej, a także kontroli trzeźwości oraz obecności środków psychoaktywnych w organizmie;



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

§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 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* lub osoby trzeciej, 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. 1.

§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, chyba że *Udzielający zamówienie* nie ma możliwości udostępnienia takiego pomieszczenia – wówczas *Przyjmującemu zamówienie* nie przysługują w związku z tym żadne roszczenia;



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- e) dostęp do systemów teleinformatycznych *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 odpowiadających 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.
1. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się do organizacji i ponoszenia kosztów napraw i bieżącej konserwacji udostępnionego sprzętu, aparatury medycznej, aplikacji informatycznych i środków łączności.
2. Na czas trwania naprawy lub konserwacji *Udzielający zamówienia* zapewni sprzęt zastępczy.

§15

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z winy *Przyjmującego zamówienie*.
2. W przypadku braku możliwości dokonania naprawy szkody w naturze, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez *Przyjmującego zamówienie* pisma od *Udzielającego zamówienia*, informującego o fakcie wystąpienia szkody z winy *Przyjmującego zamówienie*.
3. *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma, o którym mowa w ust. 2 dokonać naprawienia szkody w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania, z zastrzeżeniem postanowień zawartych w ust. 5.



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

4. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w ust. 3, *Udzielający zamówienia* ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługujących *Przyjmującemu zamówienie* za udzielanie świadczeń zdrowotnych.
5. Termin naprawienia szkody, o którym mowa w ust. 3 ulega zawieszeniu w przypadku zgłoszenia szkody do ubezpieczyciela *Przyjmującego zamówienie* na czas trwania postępowania szkodowego.
6. W przypadku odmowy przyjęcia odpowiedzialności przez ubezpieczyciela *Przyjmującego zamówienie* postanowienia zawarte w ust. 1-4 stosuje się odpowiednio.

§16

Współpraca pomiędzy Stronami odbywa się z poszanowaniem wewnętrznych procedur ustalonych u *Udzielającego Zamówienie* w celu zapewnienia niezakłóconego funkcjonowania Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

§17

1. Ustala się **stawkę ryczałtową za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych **w charakterze lekarza systemu kierownika w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego w wysokości** PLN (słownie: złotych) 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 kolejny 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) zakres wykonywanych usług (miarę i ilość/-liczbę);



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- 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 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. Stawka wymieniona w ust. 1 ulega podwyższeniu o dodatek wyjazdowy na podstawie odrębnych przepisów.
9. Za posiadanie aktualnego certyfikatu wymienionego w ppkt. 9.1., 9.2., 9.3. *Przyjmujący Zamówienie* otrzyma dodatkowe wynagrodzenie począwszy od dnia dostarczenia do *Udzielającego Zamówienia* poszczególnych certyfikatów:
- 9.1. 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.
- 9.2. 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.
- 9.3. W przypadku posiadania aktualnego certyfikatu kursu *International Trauma Life Support Advanced Provider Course* certyfikowanego przez *International Trauma Life Support* lub



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

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 udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, 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:
 - a) Za nieobecność na dyżurze z naruszeniem postanowień zawartych w § 4 ust. 2 – kwotę w wysokości dwukrotności należności przysługującej *Przyjmującemu zamówienie* za zaplanowany 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 2-krotności 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 z Dyspozytorem Medycznym oraz pracownikiem Sekcji Planowania Dyżurów/Kierownika Obszaru Działania – kwota równa 5-krotności stawki godzinowej;
 - d) za odmowę realizacji zlecenia wyjazdu – kwota równa 24-krotności stawki godzinowej;
 - e) za nieuzasadnione opóźnienie zwrotu wypełnionej i kompletnej dokumentacji medycznej po zakończeniu interwencji zespołu – kwota równa stawce godzinowej;
 - f) za uzasadnioną skargę – kwota równa wysokości do 24-krotności stawki godzinowej;
 - g) za nieprzestrzeganie obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* regulaminów, zarządzeń i procedur – kwotę w wysokości do 10-krotności stawki godzinowej;
 - h) w przypadku braku realizacji zobowiązania wynikającego z zapisu umowy § 8 ust. 4 w minimum 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*;



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- j) za brak złożenia propozycji dyżurowych na kolejny miesiąc do dnia określonego w § 8 pkt 6 niniejszej umowy – 10-krotność stawki godzinowej;
- k) za odmowę zmiany miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 – 10-krotność stawki godzinowej;
- l) za nieterminowe dostarczenie umowy ubezpieczenia OC i umowy ubezpieczenia mienia obejmującej swoim zakresem szkody na mieniu, o której mowa w § 11 - 10-krotność stawki godzinowej;
- m) za brak dostarczenia wymaganej polisy OC i umowy ubezpieczenia mienia obejmującej swoim zakresem szkody na mieniu w terminie określonym w § 11 – 10 krotności stawki godzinowej;
- n) 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;
- o) 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.
- p) w przypadku nie zastosowania się do zapisów § 7 ust. 5 z winy *Przyjmującego zamówienie, Udzielającego zamówienia* może naliczyć karę umowną w wysokości – 12 krotności stawki godzinowej za dyżur.
- 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 nieterminowe dostarczenie faktury VAT , o której mowa w § 17 ust. 2, w terminie o którym mowa w § 17 ust. 2-12 krotność stawki godzinowej określonej w § 17 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia.



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

2. *Udzielającemu zamówienie* przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w razie, gdyby kary umowne określone w niniejszym paragrafie nie pokryły doznanej szkody.

§20

1. Strony ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelnością drugiej strony na podstawie art. 499 Kodeksu Cywilnego.
2. Strony zgodnie oświadczają, iż *Przyjmujący zamówienie* korzysta z pomieszczeń i infrastruktury w siedzibie *Udzielającego Zamówienia*. W związku z korzystaniem ze wspólnego lokalu Strony przenoszą prawa i obowiązki *Przyjmującego zamówienie* 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.

§21

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta **na czas określony od godz. 7:00 dnia 1 stycznia 2025 roku do godz. 7:00 dnia 31 grudnia 2026 roku.**

§22

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) 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*,
 - b) nieudokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia, w terminie określonym w §11 ust. 3.
 - 4) przez *Udzielającego zamówienia* bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) w przypadku:

Strona 15 z 17



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- 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) stwierdzenia stanu nietrzeźwości *Przyjmującego zamówienie* lub znajdowania się *Przyjmującego zamówienie* pod wpływem środków psychoaktywnych;
- d) podjęcia lub prowadzenia przez *Przyjmującego zamówienie* działań ewidentnie niekorzystnych dla *Udzielających zamówienia*;
- e) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez *Przyjmującego zamówienie* w złożonej przez niego ofercie;
- f) zaistnienia okoliczności niezależnych od *Udzielającego zamówienia*, uniemożliwiających kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, w tym brakiem lub ograniczeniem kontraktu z NFZ lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne udzielane przez *Udzielającego zamówienia*;

§23

Strony ustalają, że niniejsza umowa **może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.**

§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* (Dz.U.2024.652), ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o *działalności leczniczej* (Dz.U.2024.799) przepisy wydane na ich podstawach oraz inne właściwe przepisy prawa.



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

§26

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

§27

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

p.o. Dyrektora Naczelnego WSRM w Łodzi

Bogusław Tyka