



**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

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

# 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 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.

### §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.
3. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do:
  - a) ustalenia harmonogramu czasu pracy *Przyjmującego zamówienie*, z uwzględnieniem, w miarę możliwości, propozycji dyżurowych o których mowa w § 8 ust. 5;



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- b) w uzasadnionych przypadkach dokonywania zmian czasu udzielania świadczeń poprzez wprowadzenie zmian w harmonogramie w zakresie dni i godzin udzielania świadczeń za zgodą *Przyjmującego zamówienie*;
  - c) dokonywania zmian stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
  - d) ustalania, a także zmian miejsc udzielania świadczeń przez *Przyjmującego zamówienie*;
  - e) wezwania *Przyjmującego zamówienia* do złożenia wyjaśnień w sprawach ewentualnych skarg dotyczących jakości udzielonych świadczeń zdrowotnych.
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.
  6. Ze strony *Udzielającego zamówienia* kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej Umowy sprawował będzie właściwy Koordynator Zespołów Ratownictwa Medycznego, Inspektor ds. Planowania Dyżurów z Działem Planowania Dyżurów oraz Dyrektor ds. Medycznych WSRM w Łodzi.

### §3

*Przyjmujący zamówienie* nie może wykonywać udzielonego zamówienia przez osobę trzecią.

### §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 Działowi Planowania Dyżurów i właściwemu Koordynatorowi Zespołów Ratownictwa Medycznego.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do zachowania ciągłości realizowanych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 zgodnie z ustalonym harmonogramem.



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

### §5

#### **Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać następujących zasad:**

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.
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



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- 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 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



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- 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.
  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. Za każdy przypadek naruszenia obowiązku zachowania poufności przez *Przyjmującego zamówienie* zapłaci on *Udzielającemu zamówienia* karę umowną w wysokości do 10 000 złotych (słownie: dziesięć tysięcy złotych). Naliczenie kary umownej nie wyłącza prawa *Udzielającego Zamówienia* do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.
  14. Nieprzestrzeganie zasad wymienionych w ust. 1-13 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.



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

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. Za świadczenie usług w ramach niniejszej umowy *Przyjmujący zamówienie* nie może pobierać żadnych dodatkowych opłat chyba, że przewidują to przepisy wiążące *Udzielającego zamówienie*, a płatność dokonywana jest na jego konto.
6. *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, którego *Przyjmujący Zamówienie* zmienia w zespole ratownictwa medycznego;
  - wylogowanie musi nastąpić po zalogowaniu kolejnego kierownika ZRM, 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 lekarza oraz nieograniczone prawo wykonywania zawodu.
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 miesięcznie**.
5. *Przyjmującemu Zamówienie* nie przysługują roszczenia w przypadku zlecenia mniejszej ilości godzin niż przewidziana w ust. 4



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przedstawienia *Udzielającemu zamówienia* propozycji dyżurowych do dnia 15 każdego miesiąca na miesiąc następny. Przed zakończeniem miesiąca Strony uzgadniają harmonogram świadczonych usług na miesiąc następny.

### §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*.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do odbycia wskazanych przez *Udzielającego zamówienia* szkoleń bądź kontrolnych sprawdzianów teoretycznych i praktycznych.

### §10

*Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do:

- a) 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;
- b) do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym *Udzielający zamówienia* podpisał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, w zakresie wynikającym z umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024.146);

### §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 Zamówienia* 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 zamówienia* kopię nowej





## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

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. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie *Udzielający zamówienia* i *Przyjmujący zamówienie* (art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej).
3. *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.
4. *Udzielający zamówienia* uprawniony jest do żądania od *Przyjmującego zamówienie* pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych między Narodowym Funduszem Zdrowia a *Udzielającym zamówienia*, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązek zapłaty odszkodowania był wynikiem niewłaściwego wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Jeżeli *Przyjmujący zamówienie* nie zgłosi zastrzeżeń i uwag do wyników kontroli w terminie umożliwiającym skorzystanie przez *Udzielającego zamówienia* ze środków odwoławczych przyjmuje się, że zgadza się z ustaleniami kontroli, a tym samym przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wskazane uchybienia i nieprawidłowości (uznaje roszczenia *Udzielającego zamówienia*).

### §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;



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- 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;
  - 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 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 udzielenie 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

*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*.

### §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. Za dyżury pełnione w dniach **24, 25, 26 i 31 grudnia, 1 stycznia oraz w Wielką Sobotę, Wielką Niedzielę i Poniedziałek Wielkanocny** *Udzielający zamówienia* zwiększy stawkę o 25% za jedną godzinę.
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 kolejny faktury;
  - d) NIP *Udzielającego zamówienia* i *Przyjmującego zamówienie*;
  - e) formę płatności;
  - f) termin zapłaty wynikający z obowiązującej umowy;



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- g) liczbą godzin udzielania świadczeń w poszczególnych dniach, z podziałem na poszczególne zespoły;
  - h) cenę jednostkową usługi;
  - i) zakres wykonywanych usług (miarę i ilość/-liczbę);
  - j) kwota należności ogółem;
  - k) numer rachunku bankowego *Przyjmującego zamówienie*;
  - l) numer umowy zawartej pomiędzy *Udzielającym zamówienie* 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. 18a 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.
  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 stanowić 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. Szacunkowa wartość zamówienia wynosi ....., z tym że wskazana w Umowie ilość usług ma charakter szacunkowy, dokonany w oparciu o dotychczasowe zapotrzebowanie *Udzielającego zamówienie*. Strony dopuszczają zwiększenie wartości zamówienia o maksymalnie 10% w czasie trwania umowy. *Udzielający zamówienie* zastrzega sobie również prawo do zlecenie mniejszej ilości usług, co nie rodzi żadnych roszczeń po stronie *Przyjmującego zamówienie*. Zwiększenie ilości usług następuje za zgodą *Przyjmującego Zamówienie*.
  10. Stawka wymieniona w ust. 1 ulega podwyższeniu o dodatek wyjazdowy na podstawie odrębnych przepisów.
  11. Za posiadanie aktualnego certyfikatu wymienionego w ppkt. 11.1., 11.2., 11.3. *Przyjmujący Zamówienie* otrzyma dodatkowe wynagrodzenie począwszy od dnia dostarczenia do *Udzielającego Zamówienia* poszczególnych certyfikatów:



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- 11.1. 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.
- 11.2. W przypadku posiadania aktualnego certyfikatu kursu *European Pediatric Life Support* certyfikowanego przez *European Resuscitation Council* lub kursu *Pediatric Advanced Life Support* certyfikowanego przez *American Heart Association* - 1,5 zł/godz. w okresie ważności certyfikatu.
- 11.3. 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 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, obliczaną jako wielokrotność stawki godzinowej, o której mowa w § 17 ust. 1:
  - a) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez uzgodnienia z Dyspozytorem Medycznym oraz pracownikiem Działem Planowania Dyżurów/Kierownikiem Obszaru Działania – kwota równa 5-krotności stawki godzinowej;
  - b) za odmowę realizacji zlecenia wyjazdu – kwota równa 24-krotności stawki godzinowej;
  - c) za nieuzasadnione opóźnienie zwrotu wypełnionej i kompletnej dokumentacji medycznej po zakończeniu interwencji zespołu – kwota równa stawce godzinowej;
  - d) za uzasadnioną skargę – kwota równa wysokości do 24-krotności stawki godzinowej;
  - e) za nieprzestrzeganie obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* regulaminów, zarządzeń i procedur – kwotę w wysokości do 10-krotności stawki godzinowej;



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

- f) w przypadku braku zobowiązania wynikającego z zapisu umowy § 8 ust. 4 – 24-krotności stawki godzinowej;
  - g) zapis pkt. h) nie dotyczy sytuacji w przypadku braku propozycji dyżurowych ze strony *Udzielającego Zamówienie*;
  - h) za brak złożenia propozycji dyżurowych na kolejny miesiąc do dnia określonego w § 8 pkt 5 niniejszej umowy – 10-krotność stawki godzinowej;
  - i) za odmowę zmiany miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 – 10-krotność stawki godzinowej;
  - j) 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;
  - k) 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;
  - l) 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;
  - m) 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.
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

Strony ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelnością drugiej strony na podstawie art. 499 Kodeksu Cywilnego.



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

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

### §21

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta **na czas określony od godz. 7:00 dnia 1 marca 2025 roku do godz. 7:00 dnia 1 stycznia 2027 roku.**
2. Umowa może ulec przedłużeniu o maksymalnie 6 miesięcy, jeżeli do momentu upływu okresu jej obowiązywania nie została przekroczona maksymalna wartość zamówienia. Przedłużenie umowy wymaga aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### §22

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa **może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:**
  - a) powierzenia przez *Przyjmującego zamówienie* realizację postanowień niniejszej Umowy osobie trzeciej;
  - b) nieudokumentowania ciągłości wymaganego ubezpieczenia, w terminie określonym w § 11 ust. 2;
  - c) 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*;
  - d) utraty przez *Przyjmującego zamówienie* uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych lub innych uprawnień niezbędnych do wykonywania niniejszej umowy;
  - e) utraty przez *Udzielającego zamówienia* zaufania do *Przyjmującego zamówienie* uniemożliwiającego kontynuowanie udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne;
  - f) nieprzestrzegania przez *Przyjmującego zamówienie* harmonogramu udzielania świadczeń ustalonego przez *Udzielającego zamówienie* oraz nie stosowania się do obowiązku wynikającego z § 4;
  - g) stwierdzenia stanu nietrzeźwości *Przyjmującego zamówienie* lub znajdowania się *Przyjmującego zamówienie* pod wpływem środków psychoaktywnych;
  - h) podejmowania lub prowadzenia przez *Przyjmującego zamówienie* działań ewidentnie niekorzystnych dla *Udzielających zamówienia*;
  - i) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez *Przyjmującego zamówienie* w złożonej przez niego ofercie.



**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

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

**§23**

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

**§24**

Strony ustalają, że niniejsza umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny, za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na godzinę 07:00 pierwszego dnia następnego miesiąca kalendarzowego.

**§25**

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.*

**§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* (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.

**§27**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§28**

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**