

## UMOWA NR //2024

zawarta w dniu                      roku w Pile pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera Ludwika 1, KRS 0000008246, REGON 001261820, NIP 764-20-88-098, reprezentowanym przez:

**Wojciech Szafrąński – Dyrektor, zwanym dalej „Udzielający zamówienia”**

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”.

### § 1

1. Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych Lekarza w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w SOR Szpitala Specjalistycznego w Pile, które obejmują poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub telefonicznie oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta w miejscu jego zamieszkania.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może opuścić miejsca wyznaczonego do pełnienia świadczeń zdrowotnych:
  - a) do czasu przybycia następnego lekarza,
  - b) do czasu zakończenia rozpoczętego świadczenia zdrowotnego.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i przygotowaniem zawodowym, z uwzględnieniem osiągnięć wiedzy medycznej.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w uzgodnieniu z Ordynatorem/Kierownikiem SOR bądź lekarzem kierującym SOR, Starszym Lekarzem Dyżurnym Szpitala oraz uprawniony jest do korzystania z ich porad, wskazówek i konsultacji.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia przez Ordynatora/Kierownika SOR bądź lekarza kierującego Oddziałem SOR, lub Starszego Lekarza Dyżurnego Szpitala Specjalistycznego w Pile, WOW NFZ oraz innych instytucji i osób uprawnionych do dokonywania kontroli świadczeń zdrowotnych na podstawie szczególnych przepisów.
6. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej umowy udzielane będą przez osoby posiadające stosowne kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych. Wykaz osób, które w imieniu Przyjmującego Zamówienie wykonywały będą niniejszą umowę stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się każdorazowo na piśmie informować Udzielającego Zamówienie o każdej zmianie wykazu osób, o którym mowa w zdaniu poprzednim.

### § 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego wewnętrznych aktów prawnych normujących organizację i porządek komórek organizacyjnych Szpitala Specjalistycznego w Pile oraz zadania i obowiązki jego personelu.
2. W szczególności do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:
  - a) wykonywanie czynności medycznych wobec osób zgłaszających się do lekarza Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w SOR, udzielanie porad telefonicznych oraz w bezpośrednim kontakcie z pacjentem w miejscu jego zamieszkania,
  - b) przeprowadzanie badań lekarskich osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia przez Policję oraz wydawania zaświadczeń lekarskich o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do zatrzymania lub umieszczenia w pomieszczeniu do wytrzeźwienia,
  - c) nadzorowanie pracy, kontrolowanie i wydawanie poleceń średniemu personelowi medycznemu, za wyjątkiem tych czynności, które personel średni może wykonywać samodzielnie na podstawie innych przepisów prawa,
  - d) przestrzeganie praw pacjentów, a w przypadku stwierdzenia uchybień w tym zakresie, odnotowanie ich naruszenia w księdze raportów lekarskich,
  - e) rzetelna, na bieżąco prowadzona rejestracja i ewidencja udzielanych świadczeń w dokumentacji medycznej wewnętrznej i zewnętrznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie w sposób kompletny, przejrzysty i czytelny; za przechowywanie dokumentacji medycznej odpowiedzialny jest Udzielający Zamówienie,

- f) innych czynności medycznych w miejscu realizacji świadczeń nie objętych niniejszą umową, a niezbędnych do realizacji umowy zawartej przez Szpital Specjalistyczny w Pile z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w tym również poza miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się uzupełniać wiedzę i umiejętności medyczne poprzez udział w organizowanych szkoleniach, również kończących się egzaminem.
  4. Niewykonywanie obowiązku, o którym mowa w ust. 2 i 3 uzasadnia wypowiedzenie niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienie.

#### § 3

1. Świadczenia będą realizowane przez Przyjmującego Zamówienie:
  - 2) od poniedziałku do piątku w godzinach od 18<sup>00</sup> do 8<sup>00</sup>,
  - 3) w soboty i niedziele w godzinach od 8<sup>00</sup> do 8<sup>00</sup> dnia następnego,
  - 4) w święta w godzinach od 8<sup>00</sup> do 8<sup>00</sup> dnia następnego.
2. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych podczas dyżurów w terminach określonych w grafiku miesięcznym, w deklarowanej **ilości co najmniej dyżury w miesiącu.**

#### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury medycznej i innych środków udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie, niezbędnych do udzielenia pomocy medycznej i o standardzie ustalonym przez Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane są mu warunki wykonywania świadczeń zdrowotnych zapewniane przez Udzielającego Zamówienie i wyraża zgodę na wykonywanie umowy w tych warunkach.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do używania odzieży ochronnej i obuwia, określonej w przepisach odrębnych, zabezpieczonych we własnym zakresie i własny koszt.

#### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy przez lekarzy wskazanych w § 1 ust. 6, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku uzasadnionych przyczyn nieobecności w wykonywaniu czynności wynikających z niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie może być zastąpiony po uprzednim powiadomieniu i uzyskaniu zgody Ordynatora/Kierownika Oddziału SOR bądź lekarza kierującego Oddziałem SOR, przez innego, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie lekarza, który zawarł z Przyjmującym Zamówienie umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Stwierdzenie braku odpowiednich kwalifikacji u osób udzielających świadczeń zdrowotnych uprawnia Udzielającego Zamówienia do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 Przyjmujący Zamówienie powiadamia pisemnie Udzielającego Zamówienie minimum na 48 godzin przed planowanym zastępstwem, podając uzasadnione powody jego ustanowienia. Dla zachowania ważności pisma konieczne są podpisy Przyjmującego Zamówienie i lekarza, który będzie pełnił zastępstwo.

#### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych dotyczących Udzielającego Zamówienie niepodanych do wiadomości publicznej.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać pomieszczeń i sprzętu otrzymanego na podstawie niniejszej umowy w celu udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż określone niniejszą umową.
3. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu umowy Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

#### § 7

1. Strony ustalają wynagrodzenie dla Przyjmującego Zamówienie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową w oparciu o następującą stawkę: **za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.**
2. Wynagrodzenie wypłacane będzie na podstawie rachunku wraz z załącznikiem/załącznikami doręczanych przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Datą wystawienia rachunku musi być ostatni dzień danego miesiąca rozliczeniowego.
3. Zapłata wynagrodzenia następować będzie 27 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. W przypadku, gdy termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tych dniach.

4. Wzory: Rachunków oraz wzory załączników: „Wykaz zrealizowanych dyżurów w miesiącu...”, „Wykaz zrealizowanych procedur w miesiącu...” oraz „Wykaz zrealizowanych godzin w miesiącu...” dostępne są w formie elektronicznej na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem [www.szpitalpila.pl](http://www.szpitalpila.pl) w zakładce Zatrudnienie/konkursy.
5. Przyjmujący zamówienie nie może, pod rygorem nieważności czynności, dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

#### § 9

1. Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO.

Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie modyfikacji i przeglądu dokumentacji medycznej pacjentów w systemie medycznym Udzielającego zamówienia. Upoważnienie wydaje się na czas trwania niniejszej umowy.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że – w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych u Udzielającego zamówienia i upoważnieniu go do przetwarzania danych osobowych – został zapoznany ze standardami i procedurami ochrony danych osobowych, określonymi w przepisach powszechnie obowiązującego prawa oraz obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności:

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE

- Polityce Bezpieczeństwa obowiązującej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica oraz, że zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:

- zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w zbiorach Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, a w szczególności zapewnienia ich bezpieczeństwa przed udostępnianiem osobom trzecim i nieuprawnionym, zabranieniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem,

- zachowania w tajemnicy, także po zaprzestaniu zatrudnienia, wszelkich danych osobowych oraz informacji dotyczących funkcjonowania systemów służących do przetwarzania danych osobowych, uzyskanych w trakcie zatrudnienia,

- niezwłocznego zgłoszenia do Inspektora Ochrony Danych Osobowych zaobserwowane próby lub fakt naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych, w szczególności zaobserwowane próby lub fakt nieuprawnionego dostępu, niezgodnego z prawem ujawnienia danych, naruszenia zabezpieczeń fizycznych pomieszczeń, szaf, w których przechowywane są dane osobowe, naruszenia bezpieczeństwa systemów informatycznych.

#### § 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania aktualnego upoważnienia do wystawiania zaświadczeń ZUS ZLA (e-ZLA) oraz recept.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada zawartą umowę ubezpieczenia obowiązkowego od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków podmiotów przyjmujących zamówienia na świadczenia medyczne za szkody wyrządzone osobom trzecim przy udzielaniu tych świadczeń w ramach kontraktu w zakresie wszelkiego ryzyka, w tym zakażenia wirusem HIV i wirusem hepatopowym powodującym WZW, związanego z wykonywaniem niniejszej umowy na czas jej obowiązywania, na dowód, czego przekłada oryginał i załącza kserokopię polisy ubezpieczeniowej stanowiącą załącznik do umowy.
3. W przypadku kontaktu Przyjmującego Zlecenie z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zorganizowania opieki medycznej, a Przyjmujący Zlecenie do pokrycia kosztów profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz nie zmniejszania jego zakresu i odpowiedzialności.
5. Strony zgodnie oświadczają, że ponosić będą odpowiedzialność solidarną za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy.
6. Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim wyłącznie przez Przyjmującego Zamówienie w związku z udzielaniem bądź zaniechaniem udzielania świadczeń medycznych wynikających z niniejszej umowy.

7. W przypadku zmiany przepisów w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w ust. 2, skutkujący w szczególności podwyższeniu minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego zdarzenia - Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostosować warunki zawarte w polisie ubezpieczeniowej do nowych wymogów ubezpieczenia, ze skutkiem od dnia wejścia w życie tych przepisów.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania aktualnego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków.

#### § 11

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w następujących przypadkach:
  - a) w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie naruszy postanowienia, o których mowa w § 3 oraz § 5 ust. 2 niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości 10% kwoty określonej w §7 ust. 1 za każdy przypadek,
  - b) za świadczenie usług na rzecz innych podmiotów w trakcie realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie ponosi karę w wysokości 1000 zł (*słownie: jeden tysiąc złotych*),
  - c) za wykonywanie czynności medycznych w trakcie realizacji niniejszej umowy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu Przyjmujący Zamówienie ponosi karę w wysokości 5000 zł (*słownie: pięć tysięcy złotych*),
  - d) za brak dokonania wpisów w dokumentacji medycznej oraz jej autoryzacji, a w szczególności:
    - w książce przyjęć ambulatoryjnych – brak wpisu dotyczącego stanu zdrowia pacjenta któremu udzielono pomocy oraz informacji na temat udzielonej pomocy, a także ewentualnej odmowy przyjęcia do szpitala z podaniem przyczyny tej odmowy, brak autoryzacji;
    - w kartach zleceń lekarskich - brak podpisu lekarza zlecającego;
    - w zeszytach wydawanych leków narkotycznych – brak podpisu lekarza,Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 50 zł (*słownie: pięćdziesiąt złotych*) za każdorazowy brak dokonania wpisu i brak autoryzacji.
2. Kwotę kary, o której mowa w ust. 1 należy wpłacić na konto Przyjmującego Zamówienie w ciągu 7 dni od daty otrzymania wezwania płatniczego.
3. W przypadku nieuregulowania kary umownej, o której mowa w ust. 1, w terminie określonym w ust.2, Udzielający Zamówienia, zastrzega sobie prawo do potrącenia wysokości nałożonej kary umownej z kwoty zobowiązania wobec Przyjmującego Zamówienie określonej na pierwszym rachunku wystawionym przez Przyjmującego Zamówienie po wystawieniu wezwania płatniczego.

#### § 12

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia **01.02.2024 roku** do dnia **31.01.2026 roku**.
2. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
  - a) w wyniku kontroli wykonania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono rażące naruszenie warunków umowy lub jej wadliwe wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
  - b) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego Zamówienia,
  - c) Dane zawarte w ofercie oraz oświadczeniach Przyjmującego Zamówienie okazały się nieprawdziwe,
  - d) Przyjmujący Zamówienie nie udokumentuje w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków, o której mowa w § 10,
  - e) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej,
  - f) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
  - g) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
  - h) Udzielający Zamówienia pozostaje, przez co najmniej 2 miesiące w zwłoce z zapłatą należycie udokumentowanych należności Przyjmującego Zamówienie.

4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z dniem, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienie z NFZ. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający Zamówienie złoży Przyjmującemu Zamówienie na piśmie niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji z NFZ.
5. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 13

Wszelkie zmiany umowy dla jej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 14

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową, zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i przepisów wymienionych w preambule niniejszej umowy, Regulaminu Organizacyjnego oraz Regulaminu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica.

§15

Strony dążyć będą do ugodowego załatwienia ewentualnych sporów, a w przypadku braku ugody rozstrzygane one będą przez Sąd Rejonowy w Pile.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....  
Przyjmujący Zamówienie

.....  
Udzielający Zamówienia