Umowa Nr
o udzielanie świadczeń zdrowotnych
przez ratownika medycznego

zawarta w dniu ……. r. pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Andrychowie ul. Dąbrowskiego 19 34-120 Andrychów, zarejestrowanym w KRS pod numerem: 0000015878, NIP: 551-21-23-091, REGON: 000805666, reprezentowanym przez:
Dyrektora mgr inż. Piotra Kopijasza
zwanym dalej **„Udzielającym zamówienia”,**
a
……. zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

§1

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielenia świadczeń zdrowotnych w charakterze ratownika medycznego w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym, w tym w Centrum Zdrowia Psychicznego, oraz podczas transportów pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie.
2. Udzielanie świadczeń określonych w ust. 1 odbywać się będzie w dniach i godzinach ustalonych przez strony w harmonogramach sporządzanych na okresy miesięczne lub na bieżące zlecenie lekarza Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe dla udzielania określonych w ust. 1 świadczeń zdrowotnych.

§2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania niniejszej umowy z należytą starannością i odpowiednią jakością z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wykazu obowiązków ratownika medycznego, który stanowi załącznik 2 niniejszej umowy, a w szczególności zobowiązuje się do:
   1) wykonywania czynności medycznych we wszystkich przypadkach wymagających interwencji ratownika medycznego;
   2) zachowania w tajemnicy, zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu, wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności dotyczących pacjentów;
   3) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
   4) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia standardów udzielania świadczeń zdrowotnych;
   5) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia regulaminów, zarządzeń i zwyczajów;
   6) stosowania się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Udzielającego zamówienia w zakresie sposobu realizacji umowy;
   7) bezwzględnego przestrzegania obowiązujących w zakresie udzielania świadczeń objętych niniejszą umową powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności:
      a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
      b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
      c) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego;
      d) rozporządzenia Ministra Zdrowia z 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi;

e) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. z późn. zm. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;

f) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;

3. Pod względem organizacyjnym Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na koordynowanie jego pracy przez Przełożoną Pielęgniarek lub Kierownika – Lekarza kierującego CZP lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

§3

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć fachową obsługę średniego i podstawowego personelu oraz obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.

§4

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych korzystając nieodpłatnie z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych i innych środków niezbędnych do realizacji umowy, udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1 nie może być wykorzystywane w innym celu niż określone niniejszą umową ani nie może być oddawane do używania osobie trzeciej bez zgody Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawinione uszkodzenia lub zaginięcie sprzętu bądź aparatury stanowiących własność Udzielającego zamówienia.

§5

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że miejsce wykonania umowy spełnia warunki stawiane podmiotom leczniczym w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z warunkami udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia i nie zgłasza zastrzeżeń w tym przedmiocie.

§6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń medycznych lub zaniechaniem udzielenia tych świadczeń, w tym z tytułu przenoszenia chorób zakaźnych (również HIV i WZW) na czas trwania umowy na zasadach wskazanych w przepisach rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
   2) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1 i dostarczenia jej kopii w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania. Kserokopia dokumentu ubezpieczenia stanowi załącznik do niniejszej umowy,
   3) utrzymywania ważnej polisy przez okres obowiązywania umowy, pod rygorem odstąpienia od umowy.

§7

1. Za świadczone w ramach niniejszej umowy usługi Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w wysokości: **….**brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych stacjonarnych – na terenie Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie; oraz ……. brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu medycznego.
2. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie potwierdzenie wykonanych prac (według załącznika nr 1 do niniejszej umowy) , (osobno dla świadczenia usług stacjonarnie, osobno na usługi transportu medycznego),

przez osobę upoważnioną przez zleceniodawcę. Potwierdzenie wykonania pracy winno być złożone na dzienniku podawczym w sekretariacie do dnia 3 każdego następującego miesiąca wraz z rachunkiem do umowy zlecenia.

3. Zleceniobiorca zobowiązany jest przy podpisywaniu umowy złożyć stosowne oświadczenie do naliczenia składek ubezpieczeniowych oraz zobowiązuje się, w przypadku wystąpienia jakiejkolwiek zmian, powiadomić o tym Zleceniodawcę.
4. Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie przedłożonych potwierdzonych zestawień, o których mowa w ust. 2 oraz zgodnego z nimi rachunku, przelewem na wskazane na rachunku konto, w terminie do 14 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionego dokumentu księgowego.
5. Poprawnie wystawiony rachunek wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2, należy przedłożyć do 3 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za miesiąc, w którym świadczona była usługa
6. Za datę zapłaty za spełnione świadczenie uznawany będzie dzień obciążenia rachunku.
   Rozliczenia pomiędzy stronami dokonywane będą w okresach miesięcznych w oparciu wykaz ilości wypracowanych w danym miesiącu godzin, zatwierdzony pod względem wykonania przez Przełożoną Pielęgniarek lub Kierownika – Lekarza kierującego CZP lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że kwota, o której mowa w ust. 1 wyczerpuje całość zobowiązania finansowego Udzielającego zamówienia wobec Przyjmującego zamówienie związanego z wykonaniem niniejszej umowy.

§8

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia roku do dnia roku.
2. Strony umowy zastrzegają prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
   1) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron;
   2) utraty uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową;
   3) przeniesienia przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia;
   4) rozwiązania przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym zamówienia umowy na świadczenie usług medycznych;
   5) odmowy poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i innych środków odurzających gdy zachodzi podejrzenie pozostawania ratownika medycznego w czasie udzielania świadczeń w Szpitalu pod ich wpływem.

§9

Strony umowy zobowiązują się rozwiązywać ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§10

Od wynagrodzenia Udzielający Zamówienie dokona stosownych potrąceń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W kwestiach nieunormowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz inne powszechnie obowiązujące.

§ 13

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Załącznik nr 1

Nazwa ……

(Przyjmujący zamówienie)

Zestawienie usług medycznych wykonanych w miesiącu ……

L.p.	Data świadczenia usług	Czas trwania		Ilość godzin	Miejsce wykonywania usługi medycznej
		od	do		

Przyjmujący zamówienie oświadcza, pod groźbą odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że w ww. czasie nie świadczy usług na rzecz innych podmiotów

……

podpis Przyjmującego zamówienie

Zatwierdził: ……

podpis osoby upoważnionej przez Udzielającego zamówienie

Załącznik nr 2

Andrychów ……

Do Dyrekcji

WSP w Andrychowie ”

Zgłoszenie nieobecności

Nazwisko i imię ……..

Miejsce wykonywania świadczeń ……

Okres nie wykonywania świadczeń medycznych ……

……

Podpis Przyjmującego Zamówienie