

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG PIELEŃNIARSKICH

W dniu pomiędzy Szpitalem Powiatowym im. prof. Romana Drewna w Chodzieży
reprezentowanym przez

Dyrektora **Aleksandrę Ćwikła**

zwanym w dalszej części umowy „ Udzielającym Zamówienie/Zakładem ”

a

.....

.....

.....

Nr prawa wykonywania zawodu :

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie/Pielęgniarem”

na podstawie przepisów :

- Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej
- Ustawa z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Ustawy z dnia 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej
- Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Kodeksu Cywilnego
- innych przepisów obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej

została zawarta umowa o następującej treści:

Przedmiot umowy

§1

1. Zakład zleca, a pielęgniarka przyjmuje w zakresie prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej obowiązek świadczenia usług pielęgniarskich **w Bloku Operacyjnym** w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży.

2.Czynności objęte umową określa **załącznik Nr 1** do umowy stanowiący jej integralną część.

§2

1. Pielęgniarka świadczy usługi pielęgniarskie w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży.

2. Pielęgniarka zobowiązuje się do wykonywania usług o których mowa w §1 nieprzerwanie przez okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych.

3. Pielęgniarka jest zobowiązana do wskazania Dyrekcji Szpitala osoby zastępującej oraz okres zastępstwa w każdym przypadku bez względu na czas trwania nieobecności. Osoba zastępująca musi posiadać kwalifikacje odpowiadające kwalifikacjom wymagany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Postanowienia ogólne

§3

1. Pielęgniarka oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na terenie działania Zakładu.

2.0 utracie uprawnień ,o których mowa w ust.1 pielęgniarka zobowiązana jest niezwłocznie do poinformowania na piśmie Zakład .

3. Pielęgniarka zobowiązuje się do rzetelnego realizowania warunków umowy przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności fachowych z uwzględnieniem postępu nauk medycznych, z zachowaniem najwyższej staranności i zgodnie z zasadami etyki pielęgniarskiej.

4.Strony zobowiązują się do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących nadzoru nad wykonywaniem świadczeń medycznych przez średni i niższy personel , w tym przyjętych standardów postępowania medycznego.

5. Pielęgniarka ma obowiązek przedstawienia uwierzytelnionych kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia do realizacji warunków umowy.

6. Pielęgniarka posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami i przedkłada aktualną polisę.

Prawa i obowiązki stron

§4

1. Zakład zobowiązuje się zapewnić pielęgniarce dostęp do dokumentacji medycznej objętej przedmiotem umowy.
2. Pielęgniarka zobowiązuje się do nadzorowania dokumentacji pielęgniarskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym względzie i zasadami ustalonymi przez Zakład.
3. Pielęgniarka zobowiązuje się do sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych na żądanie Zakładu.
4. Pielęgniarka zobowiązana jest do zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem czynności objętych umową dotyczących pacjentów, pracowników Szpitala i Szpitala jako Zakładu pracy.
5. Odpady powstałe w wyniku świadczenia usług przez pielęgniarkę na rzecz Zakładu w ramach niniejszej umowy są w całości odpadami Szpitala.

§5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Zakład i pielęgniarka.
2. Zakład nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z zawinionych przyczyn leżących po stronie pielęgniarki.

§6

1. Z zastrzeżeniem § 2 pkt. 3 pielęgniarka zobowiązuje się wykonywać osobiście czynności objęte niniejszą umową.
2. Rozkład czasu pracy zgodny z harmonogramem obowiązującym na **Bloku Operacyjnym** w wymiarze **godzin miesięcznie**. Zakład nie dopuszcza zamiany dyżurów między pielęgniarkami.
3. W stanach wyższej konieczności (katastrofy, klęski żywiołowe, epidemie itp.) Zakład może zobowiązać pielęgniarkę do pozostawania w dyspozycji wykraczającej poza regulamin Szpitala.
4. W trakcie trwania umowy pielęgniarka we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą standardową odzież ochronną.
5. Pielęgniarka we własnym zakresie ponosi koszty badań wstępnych i okresowych.
6. Pielęgniarka będzie realizowała zakres objęty umową korzystając nieodpłatnie z pomieszczeń Szpitala.

§7

1. Pielęgniarka w czasie realizacji warunków umowy, o których mowa w § 1, korzysta bezpłatnie z obowiązujących druków do prowadzenia dokumentacji medycznej, niezbędnej do realizacji zadań.

§8

1. Zakład zastrzega sobie prawo kontroli realizacji umowy.
2. Pielęgniarka ma obowiązek poddania się kontroli uprawnionych podmiotów kontrolujących Zakład.

§9

1. Zakład będzie dokonywał zapłaty za świadczenia zdrowotne objęte zakresem umowy wykonane przez pielęgniarkę na podstawie faktury wystawionej przez nią za miesiąc poprzedni. Faktura za dany miesiąc winna być wystawiona z datą ostatniego dnia tego miesiąca.
2. Podstawą naliczenia płatności jest zestawienie godzin świadczenia usług. Zestawienie potwierdza liczbę godzin realizacji usług w poszczególnych dniach kalendarzowych miesiąca. Jest sporządzane przez Zakład i podpisane przez Zakład i Pielęgniarkę.
3. Strony ustaliły za wykonanie świadczenia objętego niniejszą umową stawkę miesięczną w wysokości : zł (Słownie:zł.)

Stawka została skalkulowana na podstawie ustawy o najniższych wynagrodzeniach obowiązujących w ochronie zdrowia. Do ustalonego wynagrodzenia zasadniczego doliczono dodatki obowiązujące w Szpitalu dotyczące stanowiska objętego konkursem.

4. Należności będą regulowane przelewem na wskazane przez pielęgniarkę konto płatne do 10-go następnego miesiąca.
5. Nieterminowe dokonywanie płatności daje pielęgniarce prawo naliczania odsetek ustawowych.
6. Pielęgniarka we własnym zakresie będzie dokonywać rozliczenia składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy.
7. Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość przyznania dodatkowego wynagrodzenia przyjmującemu zamówienie. Wypłaty jednorazowego wynagrodzenia nie można było przewidzieć w

chwili zawarcia niniejszej umowy. Wpłata taka można być dokonana w przypadku dobrej sytuacji finansowej Szpitala.

Postanowienia końcowe

§10

1. Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony **od 01.04.2024 – 30.06.2027**

§11

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- z upływem czasu, na który była zawarta,
- z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy

§12

1. Strony ustalają, że umowa będzie renegotiowana jeśli zaistnieją okoliczności, których nie można było przewidzieć w momencie zawarcia umowy np. istotna zmiana warunków kontraktu z Płatnikiem (NFZ), zmiana profilu czy zakresu działalności Zakładu, zmiana uprawnień i kwalifikacji pielęgniarki itp.

§13

Wszelkie spory mogące wynikać między stronami powinny być rozstrzygane w drodze negocjacji, a jeśli nie przyniosą one skutku to sprawę rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zakładu.

§14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§16

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową.

§17

Integralną część niniejszej umowy stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§18

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

.....
Udzielający Zamówienie

.....
Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 1

**Zakres obowiązków pielęgniarza / pielęgniarki instrumentariusza/ki
w ramach umowy o świadczenie usług pielęgniarских**

1. Pielęgniarz/pielęgniarka instrumentariusz/ka wykonuje swój zawód na podstawie przepisów prawnych o zawodach pielęgniarki i położnej i innych przepisów dotyczących funkcjonowania szpitala.
2. Rola i zadania pielęgniarza / pielęgniarki instrumentariuszki:
 - przygotowanie sali operacyjnej do zabiegów,
 - instrumentowanie w czasie trwania zabiegu ,
 - prawidłowa dezynfekcja i sterylizacja narzędzi, bielizny i innych materiałów potrzebnych do zabiegu lub znieczulenia,
 - kontrola ilości narzędzi przed i po zabiegu,
 - nadzór nad pacjentem w czasie przebywania na sali operacyjnej, nad jego bezpieczeństwem, prawidłowym ułożeniem na stole operacyjnym,
 - podnoszenie swoich kwalifikacji zawodowych ,
 - przekazywanie lekarzowi wszelkich danych o zaobserwowanych nieprawidłowościach u pacjenta
 - współpraca z pielęgniarkami innych odcinków bloku operacyjnego, jak i innych oddziałów szpitala,
 - udział w szkoleniach ,
 - podnoszenie swoich kwalifikacji,
 - dbałość o czystość na swoim odcinku pracy.
3. Ilekcio mowa o pielęgniarence instrumentariuszce – mowa też o położnej instrumentariuszce.
4. Ponadto pielęgniarz/pielęgniarka instrumentariuszka zobowiązany/a jest do:
 - przestrzegania przepisów bhp i ppoż ,
 - przestrzegania tajemnicy zawodowej i służbowej
 - zabezpieczenia powierzonego mienia.
5. Za wykonanie powyższych zadań pielęgniarz/pielęgniarka instrumentariuszka ponosi całkowitą odpowiedzialność.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania:

.....
Udzielający Zamówienie

.....
Przyjmujący Zamówienie