

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG PIEŁĘGNIARSKICH

W dniu pomiędzy Szpitalem Powiatowym im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży reprezentowanym przez Dyrektora Aleksandrę Ćwikła zwanym w dalszej części umowy „ „ a

.....

Nr prawa wykonywania zawodu :
 zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”

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. Udzielający zamówienie zleca , a Przyjmujący zamówienie przyjmuje w zakresie prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej obowiązek świadczenia usług pielęgniarских w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży.
2. Czynności objęte umową określa **załącznik Nr 1** do umowy stanowiący jej integralną część.

§2

1. Przyjmujący zamówienie świadczy usługi pielęgniarские w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług o których mowa w §1 nieprzerwanie przez okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany 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. Przyjmujący zamówienie oświadcza ,że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na terenie działania Udzielającego zamówienie.
2. O utracie uprawnień ,o których mowa w ust.1 Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie do poinformowania na piśmie Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie 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. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przedstawienia uwierzytelnionych kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia do realizacji warunków umowy.
6. Przyjmujący zamówienie posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami i przedkłada aktualną polisę.

Prawa i obowiązki stron**§4**

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

§5

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

§6

1. Z zastrzeżeniem § 2 pkt. 3 Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać osobiście czynności objęte niniejszą umową.
2. Rozkład czasu pracy zgodny z harmonogramem obowiązującym w w wymiarze **godzin miesięcznie**. Udzielający zamówienie nie dopuszcza zamiany dyżurów między Przyjmującymi zamówienie.
3. W stanach wyższej konieczności (katastrofy, klęski żywiołowe, epidemie itp.) Udzielający zamówienie może zobowiązać Przyjmującego zamówienie do pozostawiania w dyspozycji wykraczającej poza regulamin Szpitala.
4. W trakcie trwania umowy Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą standardową odzież ochronną.
5. Przyjmujący zamówienie będzie realizować zakres objęty umową korzystając nieodpłatnie z pomieszczeń Szpitala.

§7

Przyjmujący zamówienie 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. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli realizacji umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli uprawnionych podmiotów kontrolujących Udzielającego zamówienie.

§9

1. Udzielający zamówienie będzie dokonywał zapłaty za świadczenia zdrowotne objęte zakresem umowy wykonane przez Przyjmującego zamówienie 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 Udzielającego zamówienie i podpisane przez Udzielającego zamówienie i Przyjmującego zamówienie.
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 Przyjmującego zamówienie konto płatne do 10-go następnego miesiąca.
5. Nieterminowe dokonywanie płatności daje Przyjmującemu zamówienie prawo naliczania odsetek ustawowych.

6. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie będzie dokonywał rozliczenia składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy.

Postanowienia końcowe

§10

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony **od 01.05.2024 do 30.06.2027.**

§11

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

Strony ustalają, że umowa będzie renegotjowana 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 Udzielającego zamówienie, zmiana uprawnień i kwalifikacji Przyjmującego zamówienie 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 Udzielającego zamówienie.

§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

**Zakres obowiązków pielęgniarza/pielęgniarki/położnej Centralnej Izby Przyjęć
w ramach umowy o świadczenie usług pielęgniarskich**

1. Pielęgniarz/pielęgniarka/położna Centralnej Izby Przyjęć wykonuje swój zawód na podstawie przepisów prawnych o zawodach pielęgniarki i położnej i innych przepisów dotyczących funkcjonowania szpitala.
2. Rola i zadania pielęgniarki/pielęgniarza/położnej Centralnej Izby Przyjęć:
 - a) nadzór nad utrzymaniem w komplecie i gotowości aparatury, sprzętu, leków i innych materiałów potrzebnych na swoim odcinku pracy,
 - b) założenie prawidłowej, zgodnej z obowiązującymi przepisami i wymogami Szpitala dokumentacji dla przyjmowanych w Izbie Przyjęć pacjentów,
 - c) przygotowanie pacjenta do hospitalizacji (wykonanie ekg, zmierzenie ciśnienia krwi, pobranie materiału do zleconych badań lub innych zleconych przez lekarza czynności) i przekazanie go na oddział,
 - d) przygotowanie, dezynfekcja i sterylizacja, konserwacja bieżąca sprzętu i aparatury,
 - e) natychmiastowe zgłaszanie lekarzowi o każdej zauważonej zmianie w stanie zdrowia pacjenta,
 - f) współpraca z pielęgniarkami innych oddziałów szpitala,
 - g) udział w szkoleniach,
 - h) podnoszenie swoich kwalifikacji,
 - i) dbałość o czystość na swoim odcinku pracy,
 - j) wprowadzanie wymaganych przez NFZ danych do systemu informatycznego.
3. Ponadto pielęgniarz/pielęgniarka/położna Centralnej Izby Przyjęć zobowiązany/a jest do:
 - a) przestrzegania przepisów bhp i ppoż. ,
 - b) przestrzegania tajemnicy zawodowej i służbowej,
 - c) zabezpieczenia powierzonego mienia.
4. Za wykonanie powyższych zadań pielęgniarz/pielęgniarka/położna ponosi całkowitą odpowiedzialność.
5. Pielęgniarz/pielęgniarka/położna Centralnej Izby Przyjęć może być przesunięta/y do innych czynności, może być oddelegowana/y do pomocy w innych komórkach szpitala.

.....
Udzielający Zamówienie

.....
Przyjmuję do wiadomości i stosowania
Przyjmujący Zamówienie