

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych

nr

zawarta w dniu r. w Wałbrzychu pomiędzy

Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu

z siedzibą przy ul. B. Chrobrego 31, 58-300 Wałbrzychu

działającym na podstawie wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS: 0000100962, w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy, NIP: 886-23-87-024, Regon: 000291316, w imieniu którego działa:

Dyrektor – Elżbieta Kierzek,

zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”

a

.....

zam.....

PESEL

zwanym dalej „Przyjmującym zlecenie”

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert KO/2/2025, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654.),

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

1. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że zapoznał się z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr KO/2/2025
2. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zlecenie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
 - 1) przygotowania krwiodawcy do oddania krwi lub jej składników po uprzednim zakwalifikowaniu go przez lekarza,
 - 2) wykonywania zabiegów pobierania krwi i jej składników od dawców,
 - 3) opieki nad dawcami w czasie i po pobraniu krwi lub jej składników oraz udzielenia im pierwszej pomocy w razie zasłabnięcia,
 - 4) wykonywania pozostałych czynności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2017r. w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi (Dz. U. z 2017r., poz. 1741 z późn.zm.).
3. Zakres udzielanych przez pielęgniarki/położne świadczeń zdrowotnych obejmuje również:
 - 1) prowadzenie na rzecz Udzielającego zlecenie wymaganej dokumentacji medycznej kandydatów na dawców krwi i dawców krwi, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2017r. w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi (Dz. U. z 2017r., poz. 1741 z późn.zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020r. poz. 666),
 - 2) opiekę pielęgniarską nad kandydatami na dawców i nad dawcami krwi,
 - 3) dochowanie tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących kandydatów na dawców i dawców krwi,
 - 4) stosowanie się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Udzielającego zlecenie, dotyczących sposobu realizacji umowy, którymi są: Z-ca Dyrektora ds. Medycznych i Kierownik Działu Dawców.
 - 5) Przestrzeganie przepisów określających prawa i obowiązki kandydatów na dawców i dawców krwi,
4. Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej będą udzielane w zakresie pielęgniarskim w na terenie
5. Podczas udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy, Przyjmujący zlecenie obowiązany jest stosować zasady i warunki wynikające z następujących przepisów:
 - 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2020r., poz.1398 z późn.zm),

- 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021r. poz.711 z późn.zm),
- 3) ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi (tj. Dz. U. z 2020r. poz.1777 z późn.zm.),
- 4) ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach pielęgniarzek i położnych (tj. Dz.U. z 2021r. poz. 479),
- 5) ustawy z dnia 8 września 2006r. o państwowym ratownictwie medycznym (tj.Dz.U. z 2020r. poz. 882 z późn.zm.),
- 6) ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz.U. z 2019r. poz.1781 z późn.zm.),
- 7) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj.Dz.U. z 2020r. poz.849 z późn.zm.),
- 8) innych powszechnie obowiązujących przepisów z zakresie ochrony zdrowia,
- 9) wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego zlecenie, określających zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczących wdrożonych systemów jakości.

§ 2

1. Udzielanie świadczeń, o których mowa w §1 następować będzie zgodnie z ustalonym przez Strony miesięcznym harmonogramem.
2. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń ustalać będą wyznaczeni przez Udzielającego zamówienie pracownicy i będą one ustalane z Przyjmującym zlecenie w terminie do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.
3. Udzielający zlecenie zawiadomi Przyjmującego zlecenie o ekipach wyjazdowych okolicznościowych z wyprzedzeniem siedmiodniowym.
4. W celu zapewnienia prawidłowej realizacji usług objętych niniejszą umową Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do przebywania w miejscu świadczenia usług w ilości zgodnej z harmonogramem.

§ 3

1. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że posiada:
 - 1) tytuł zawodowy pielęgniarki/pielęgniara i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszane prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych,
 - 2) aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu BHP,
 - 3) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielenia świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

§ 4

1. Udzielanie świadczeń, o których mowa w § 1 wykonywane będzie przez osoby legitymujące się prawem wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej.
2. Przyjmujący zlecenie przy niniejszej umowie składa wykaz osób legitymujących się prawem wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej, którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu niniejszej umowy oraz kserokopię dokumentów potwierdzających prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej a w sytuacji zmiany listy tych osób doręczy ją niezwłocznie Udzielającemu zamówienia wraz z dokumentami, o których mowa wyżej (*dotyczy tylko podmiotów prowadzących działalność w ramach spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej lub jako grupowa praktyka lekarska*).
3. Pielęgniarki/położne wykonujący zlecenie mogą przystąpić do realizacji zadań po odbyciu szkolenia dokonanego przez Udzielającego zlecenie.
4. Udzielający zlecenie zastrzega sobie prawo nie wyrażenia zgody – w uzasadnionych przypadkach – na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez konkretną osobę, o czym poinformuje Przyjmującego zlecenie na piśmie.
5. Udzielający zlecenie nie dopuści do wykonywania świadczeń zdrowotnych osób, których dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej nie zostały doręczone Udzielającemu zamówienia.

§ 5

1. Przyjmujący zlecenie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący zlecenie będzie wykonywał przedmiot umowy korzystając z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do wykonania zamówienia, udostępnionych mu przez Udzielającego zlecenie, z tym zastrzeżeniem, że Przyjmujący zlecenie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie przez osoby, którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu niniejszej umowy, odzieży roboczej, odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej spełniających wymogi Norm Polskich, aktualnych szkoleń z zakresu bhp oraz aktualnych badań profilaktycznych.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, stanowiących własność Udzielającego zlecenie może odbywać się w zakresie niezbędnym do wykonania świadczeń zdrowotnych i nie mogą być one używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
4. Przyjmujący zlecenie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponosi odpowiedzialność za zawinione uszkodzenie lub zaginięcie sprzętu i aparatury będącej własnością Udzielającego zlecenie.
5. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim chyba, że otrzyma pisemną zgodę Udzielającego zlecenie.
6. Przyjmujący zlecenie nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na inny podmiot bez zgody Udzielającego zlecenie.
7. Przyjmujący zlecenie nie może pobierać żadnych opłat od krwiodawców za udzielane świadczenia zdrowotne.

§ 6

1. Udzielający zlecenie oświadcza, że miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych spełnia warunki stawiane zakładom opieki zdrowotnej w tym zakresie.
2. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.

§ 7

1. Przyjmujący zlecenie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej (stanowiącej własność Udzielającego zamówienia) wynikającej z obowiązujących przepisów.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Udzielającego zlecenie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami ustawy, w szczególności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020r. poz. 666).

§ 8

Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych i złożenia Udzielającemu zlecenie, kopii polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w terminie do 7 dni od podpisania niniejszej umowy lub po wygaśnięciu polisy – pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

§ 9

Udzielający zlecenie wraz z Przyjmującym zlecenie ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.

§ 10

1. Przyjmującemu zlecenie za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w §1 przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł brutto za każdy dzień/godzinę udzielania świadczeń.

2. Stawka wynagrodzenia, o której mowa w ust.1 stanowi pełne i wyłączne wynagrodzenie Przyjmującego zlecenie z tytułu należytej realizacji czynności objętych umową i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy jakie musi ponieść Przyjmujący zlecenie w celu realizacji niniejszej umowy. Stawka wynagrodzenia w toku realizacji niniejszej umowy nie może ulec podwyższeniu.
3. Jednostką kalkulacyjną do naliczania należności przez Przyjmującego zlecenie w ramach umowy na świadczenia zdrowotne jest dzień/godzina.
4. Przez czas udzielania świadczeń zdrowotnych należy rozumieć czas od momentu planowanego w harmonogramie terminu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu faktycznego zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych. Czas rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych należy ewidencjonować na Załączniku nr 1 do umowy - „Sprawozdanie z ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych”.
5. Przyjmujący zlecenie w przypadku nie przestrzegania ustalonego harmonogramu świadczenia usług (wykonywania ich w krótszym czasie) zapłaci karę umowną o jakiej mowa w § 13 ust. 3.
6. Okresem rozliczeniowym pomiędzy Udzielającym zlecenie a Przyjmującym zlecenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będzie miesiąc kalendarzowy.
7. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego zlecenie stanowi iloczyn liczby godzin/dni wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny wskazanej w ust.1 powyżej.
8. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku/faktury oraz zatwierdzonego przez osobę upoważnioną przez Udzielającego zlecenie „sprawozdania z ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych” .
9. Sprawozdanie z ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w pkt. 8 winno być dostarczone do Udzielającego zlecenie do 3-go dnia roboczego po wykonanej i odebranej usłudze.
10. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na wskazany rachunek bankowy Udzielającego zlecenie w terminie do 5 dni roboczych od otrzymania sprawozdania z ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych za miesiąc poprzedni.
11. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zlecenie.
12. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 1, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa zostanie opodatkowana podatkiem dochodowym od osób fizycznych, natomiast składki ubezpieczeniowe zostaną naliczone i potrącone zgodnie z dostarczonym przez Zleceniobiorcę oświadczeniem.
13. Jeśli Przyjmujący zlecenie do dnia wypłaty nie złoży zaświadczenia o uzyskaniu przychodu umowa będzie oskładkowana w pełni.
14. Przyjmujący zlecenie upoważnia Udzielającego zlecenie do wystawiania rachunków bez jego podpisu.

§ 11

Udzielający zlecenie może udzielić Przyjmującemu zlecenie zaliczki na niezbędne wydatki związane z wykonaniem zlecenia. Przyjmujący zlecenie jest zobowiązany do rozliczenia zaliczki za każdy miesiąc przedstawiając zestawienie poniesionych wydatków wraz z ich dowodami. Termin rozliczenia ustala się do 5-go każdego miesiąca. W przypadku nierozliczenia zaliczki w terminie lub przed rozwiązaniem niniejszej umowy Przyjmujący zlecenie oświadcza, że wyraża zgodę na jej potrącenie w całości lub w części pozostałej do rozliczenia z należnego mu wynagrodzenia.

§ 12

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres od dnia do dnia

§ 13

1. Strony umowy zastrzegają prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia, w razie zajścia okoliczności uniemożliwiających realizację umowy, a w szczególności rażącego naruszania postanowień umowy przez którąkolwiek ze stron w tym:
 - a) udzielanie przez Przyjmującego zlecenie świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem osób nieuprawnionych lub nie posiadających wymaganych kwalifikacji,

- b) zmian organizacyjnych Udzielającego zlecenia polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - c) zaleganie z zapłatą wynagrodzenia przez Udzielającego zlecenia za co najmniej dwa pełne miesiące.
2. Udzielający zlecenie jest uprawniony do natychmiastowego rozwiązania umowy, jeżeli:
- a) nastąpi niemożność wykonywania umowy przez Przyjmującego zlecenie z powodu likwidacji działalności, utraty uprawnień zawodowych niezbędnych do wykonywania umowy, upadłości, długotrwałej choroby,
 - b) nierzetelnego prowadzenia przez Przyjmującego zlecenie dokumentacji medycznej lub pozamedycznej,
 - c) jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy stwierdzono u Udzielającego zlecenia niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego zlecenie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu, złą jakość świadczeń,
3. Przyjmujący zlecenie zapłaci Udzielającemu zlecenie karę umowną w sytuacji gdy będzie naruszał harmonogram świadczenia usług zdrowotnych w wysokości podwójnej stawki za godzinę pracy za każde nie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w danej godzinie określonej harmonogramem.

§ 14

- 1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2. Wszystkie aneksy sporządzone do umowy stanowiąc będą jej integralną część.

§ 15

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 16

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy wobec osób trzecich.

§ 17

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy powołane na wstępie tej umowy oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 18

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

Udzielający zlecenie

Przyjmujący zlecenie

Załączniki do umowy:

- 1. Załącznik nr 1 - „Sprawozdanie z ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych”,

