Załącznik nr 2
do ZW nr 92/2023
z dnia 27.11.2023r.

UMOWA Nr P/……/2023
z dnia …… ….. 2023 roku

o udzielenie przez pielęgniarkę świadczeń zdrowotnych
z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego

zawarta pomiędzy:

Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalem Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956r. nr 135/147, 61-545 Poznań, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002848, posługujący się nadanym numerem REGON 000288857 oraz NIP 783-14-97-917,
reprezentowanym przez Dyrektora: **dr n. med. Przemysława Daroszewskiego**,
zwanym w dalszej części **Udzielającym zamówienia lub Szpitalem**

a

…… …… posiadającą prawo wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia …… roku o numerze ……P wydanego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, prowadzącą indywidualną praktykę pielęgniarską na podstawie wpisu do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek pod Nr ……. z dnia …… roku prowadzonym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu oraz posiadającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadającym REGON ……. NIP …….
zwaną dalej **Przyjmującą zamówienie**,
o następującej treści

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na mocy niniejszej umowy, zwanej dalej **Umową, Udzielający zamówienia** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego, zwanych dalej **świadczeniami zdrowotnymi,** na zasadach **i** warunkach określonych Umową.
2. Miejscem udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1, jest Ortopedyczno -Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmuje w szczególności:
    1) przygotowywanie stanowisk do znieczuleń w zakresie niezbędnym do zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentami w salach operacyjnych,
    2) przygotowywanie pacjenta do znieczulenia zgodnie z przyjętą procedurą,
    3) uczestnictwo w przeprowadzeniu znieczulenia zgodnie z przyjętą procedurą,
    4) przekazanie pacjenta personelowi pielęgniarskiemu oddziału macierzystego lub sali wybudzeń zgodnie z przyjętą procedurą,
    5) prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

§ 2

OŚWIADCZENIA ZLECENIOBIORCY

1. **Przyjmująca zamówienie** oświadcza, że posiada wszelkie prawem wymagane kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, na dowód czego przedstawia dokumenty potwierdzające te kwalifikacje oraz uprawnienia zawodowe:
    a) dyplom pielęgniarki
    b) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
    c) zaświadczenie o odbytym szkoleniu dla pielęgniarek i położnych w zakresie przetaczania krwi i jej składników

d) wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu
e) zaświadczenie w wpisie do centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
f) polisa obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
g) aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.

2. Kopie przedstawionych dokumentów zostają dołączone do egzemplarza Umowy przeznaczonego dla **Udzielającego zamówienia** i stanowią **Załącznik** nr **1** do Umowy. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązana jest do powiadomienia **Udzielającego zamówienia** na piśmie, o wszelkich zmianach w zakresie kwalifikacji - nie później niż w terminie **7** dni od momentu zaistnienia zmiany, w celu zgłoszenia jej do Narodowego Funduszu Zdrowia przez **Udzielającego zamówienia**.

3. **Przyjmująca zamówienie** pisemnie oświadcza, że nie jest pozbawiona ani zawieszona w prawach do wykonywania zawodu na mocy prawomocnego wyroku karnego sądu powszechnego ani sądu zawodowego, a w chwili zawierania Umowy nie toczy się przeciwko niej postępowanie przygotowawcze, które może prowadzić do pozbawienia go prawa wykonywania zawodu. W razie, gdy w trakcie obowiązywania Umowy zaistnieją okoliczności, które mogą stanowić podstawę do wszczęcia przeciwko **Przyjmującej zamówienie** postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, zobowiązana jest ona powiadomić niezwłocznie o tym fakcie **Udzielającego zamówienia.** Okoliczności, o których mowa mogą stanowić podstawę rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia przez **Udzielającego zamówienia**.

4. **Przyjmująca zamówienie** samodzielnie odprowadza należności z tytułu podatków, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz innych zobowiązań o charakterze publicznoprawnym związanych z wykonywaniem usług będących przedmiotem Umowy.

5. Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja postanowień Umowy przez **Przyjmującą Zamówienie** nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

§3

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEJ ZAMÓWIENIE ORAZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE W ZAKRESIE REALIZACJI UMOWY

1. **Przyjmująca Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej. **Przyjmująca Zamówienie** wykonuje obowiązki stanowiące przedmiot Umowy przestrzegając praw pacjenta, zgodnie z wymogami standardów akredytacyjnych, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz ze szczególną starannością wynikającą z profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności.

2. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych **Przyjmująca Zamówienie** zobowiązuje się do:

   1) przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, przestrzegania regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych wydanych przez **Udzielającego Zamówienia**, treści umów zawartych przez **Udzielającego Zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia, przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej oraz przepisów określających zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
   2) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz standardem prowadzenia dokumentacji w Szpitalu (z uwzględnieniem obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej w systemie elektronicznym),
   3) przestrzegania standardów akredytacyjnych określonych przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie – „Zestaw Standardów Akredytacyjnych - Szpitale", wydanych w 2009 roku, wznowionych przez CMJ w 2016 roku w okresie obowiązywania Umowy,
   4) udziału w zebraniach i szkoleniach organizowanych przez **Udzielającego Zamówienia** - w zakresie niezbędnym do realizacji celów, które stanowią przedmiot Umowy oraz wynikających z warunków udzielania przez Szpital świadczeń zdrowotnych (warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących, z umów zawartych przez Szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz procesów akredytacji lub certyfikacji, którym Szpital się poddał lub które będzie realizował),
   5) dbałości o sprzęt i aparaturę medyczną - przeznaczonych do realizacji Umowy oraz do korzystania

z nich zgodnie z zasadami ich użytkowania. **Przyjmująca Zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności za zużycie sprzętu i aparatury medycznej będące następstwem ich prawidłowego używania. **Udzielający Zamówienia** zastrzega sobie prawo, w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy **Przyjmującej zamówienie** do obciążenia jej kosztami naprawy. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązana jest do niezwłocznego powiadomienia **Udzielającego zamówienia** o dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu lub aparatury medycznej,

6) stosowania obowiązujących u **Udzielającego Zamówienia** zasad dokumentowania wykorzystania środków, o których mowa w §3 ust.3 pkt. 1 Umowy (również tych, których użycie winno zostać zarejestrowane przy zastosowaniu kodów kreskowych). **Przyjmująca Zamówienie** ponosi odpowiedzialność względem **Udzielającego Zamówienia** wraz z innymi osobami udzielającymi świadczeń w rodzaju stanowiącym przedmiot Umowy, również wtedy gdy stan niedoboru tych środków jest wynikiem braku realizacji wskazanego obowiązku,
7) korzystania z wewnętrznej elektronicznej bazy informacji Szpitala (Intranet) i zapoznawania się z treścią przekazywanych za jej pośrednictwem informacji. Strony uznają, że w momencie opublikowania przez **Udzielającego zamówienia** informacji w Intranecie, doszła ona do **Przyjmującej zamówienie** w taki sposób, że mogła zapoznać się z jej treścią,
8) korzystania z elektronicznej komunikacji z **Udzielającym zamówienia** za pośrednictwem określonego przez **Udzielającego zamówienia** adresu e-mail. Strony uznają, że w momencie dostarczenia przez **Udzielającego zamówienia** informacji lub oświadczenia na wskazany adres e- mail, doszły one do **Przyjmującej zamówienie** w taki sposób, że mogła zapoznać się z ich treścią,
9) korzystania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Szpitalu z jakiegokolwiek własnego sprzętu, aparatury medycznej i innych środków wyłącznie za zgodą **Udzielającego zamówienia.**

3. W celu prawidłowej realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującej zamówienie**:

   1) dostęp do materiałów i środków, w tym w szczególności odzieży operacyjnej, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku, dostępnych w Szpitalu, niezbędnych do wykonania przez **Przyjmującą zamówienie** świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy,
   2) dostęp do urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury) niezbędnych do udzielania bezpośrednio lub pośrednio świadczeń zdrowotnych przez **Przyjmującą zamówienie,** znajdujących się w Szpitalu,
   3) sprawność urządzeń, o których mowa wyżej, a także ich serwis i okresowe przeglądy,
   4) dostęp do ksiąg i druków do prowadzenia dokumentacji medycznej,
   5) odpowiednie warunki sanitarno-epidemiologiczne.

§4

UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych. Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązuje się kontynuować ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania Umowy.

2. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązana jest zrealizować obowiązek ubezpieczenia na zasadach wynikających z treści obowiązujących przepisów prawnych, a w szczególności art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r., poz.866). Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej.

3. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązana jest udokumentować **Udzielającemu zamówienia** fakt zawarcia umów ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy, pod rygorem rozwiązania Umowy przez **Udzielającego Zamówienia** bez zachowania okresu wypowiedzenia. Umowa ubezpieczenia obejmuje okres realizacji Umowy począwszy od pierwszego dnia jej obowiązywania.

4. **Przyjmująca zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe z niewłaściwej eksploatacji sprzętu, aparatury i urządzeń, a także z nie rozliczenia powierzonych jej środków farmaceutycznych, materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zgodnie z § 3, ust.2, pkt.6) niniejszej Umowy.
5. **Przyjmująca Zamówienie** i **Udzielający Zamówienia** w stosunku do osób trzecich, solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych Umową, zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Jeżeli szkoda została wywołana z winy **Przyjmującej zamówienie**, odpowiada ona za szkodę w pełnej wysokości zaś **Udzielającemu zamówienia** przysługuje wobec niej roszczenie regresowe w wysokości odpowiadającej odszkodowaniu lub zadośćuczynieniu wypłaconemu przez **Udzielającego Zamówienie**.

§5

PRAWO KONTROLI

1. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo kontroli wykonania Umowy w szczególności w zakresie przebiegu i jakości udzielanych przez **Przyjmującą zamówienie** świadczeń zdrowotnych oraz przestrzegania standardów akredytacyjnych i wprowadzonych na ich podstawie wewnętrznych aktów prawnych.
2. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w ust. 1, **Przyjmująca zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontrolom Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, na warunkach określonych w obowiązujących przepisach prawnych.

§6

OBOWIĄZEK ZACHOWANIA TAJEMNICY
OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących **Udzielającego Zamówienia** nie podanych do wiadomości publicznej.
3. **Przyjmująca zamówienie** zobowiązuje się ponadto do :
   1) uczestniczenia w zaznajomieniu przez Inspektora Ochrony Danych Szpitala z przepisami o ochronie danych osobowych,
   2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta,
   3) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz Rozporządzenia parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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),
   4) przestrzegania obowiązujących u **Udzielającego zmówienia** zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych.
4. **Przyjmująca zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że jest upoważniona do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisana do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych prowadzonej przez **Udzielającego zmówienia.**

§7

ZASADY ORGANIZACJI BLOKU OPERACYJNEGO

1. W imieniu **Udzielającego zmówienia** pracę zespołu pielęgniarek anestezjologicznych koordynuje Pielęgniarka Koordynująca Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej i Pooperacyjnej Ortopedycznej

zwana dalej Pielęgniarką Koordynującą.

2. Z uwagi na to, że świadczenia pielęgniarskie stanowiące przedmiot Umowy będą wykonywane równocześnie przez inne pielęgniarki **Przyjmująca zamówienie** zobowiązuje się do realizacji wskazówek udzielonych przez Pielęgniarkę Koordynującą mających na celu koordynację udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy.
3. W trakcie realizacji procedur medycznych, w których uczestniczy, **Przyjmująca zamówienie** zobowiązuje się do realizacji wskazówek udzielonych przez Pielęgniarkę Koordynującą, oraz współpracy z lekarzem anestezjologiem.
4. **Przyjmująca zamówienie** działając w uzgodnieniu i współdziałaniu z pozostałymi pielęgniarkami anestezjologicznymi realizującymi świadczenia zdrowotne z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego, na podstawie zawartej z **Udzielającym zamówienia** umowy (zwanymi dalej **Pielęgniarkami)** zobowiązana jest do zabezpieczenia potrzeb **Udzielającego zamówienia** w zakresie realizacji świadczeń stanowiących przedmiot Umowy - potrzeby, o których mowa określone są w szczególności treścią harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala.
5. **Udzielający zamówienia zobowiązuje się do przedstawienia Przyjmującej zamówienie** harmonogram korzystania z sal operacyjnych, o którym mowa do 20. dnia miesiąca poprzedzającego
6. **Przyjmująca zamówienie** i **Pielęgniarki** w szczególności zobowiązane są do:
   1) zapewnienia wykonywania w dni robocze świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy w salach operacyjnych dla zabiegów planowych – w godzinach pracy Bloku Operacyjnego obowiązujących na dzień zawarcia niniejszej umowy,
   2) zapewnienia wykonywania całodobowo w dni robocze, soboty, niedziele i święta – świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy w salach operacyjnych dla zabiegów nieplanowanych (tzw. „zabiegów ostrych", z uwzględnieniem zbiegów replantacyjnych),
   3) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową („dyżur pod telefonem") oraz do przyjazdu do Szpitala na wezwanie osoby upoważnionej przez Udzielającego zamówienia w czasie nie dłuższym niż 45 minut. Przyjmująca zamówienie pozostaje w gotowości w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od godz. 15 .00 do godz.7.00 rano dnia następnego a w soboty, niedziele i święta od godz. 07 .00 do godz.7.00 rano dnia następnego.
7. **Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych, opracowany w celu realizacji obowiązku o którym mowa w § 7 ust. 6 pkt. 1, określający plan udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującą zamówienie oraz Pielęgniarek, zapewniający w pełnym zakresie realizację potrzeb Udzielającego zamówienia, wynikających z harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala, zatwierdza** Pielęgniarka Koordynująca.
8. **Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych na dany miesiąc** Pielęgniarka Koordynująca przedstawia do akceptacji Naczelnej Pielęgniarce Szpitala do **ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego.**
9. **Zrealizowany Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych na dany miesiąc** Pielęgniarka Koordynująca przedstawia **Naczelnej Pielęgniarce Szpitala w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca.**
10. **Planowane przez Przyjmującą zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, muszą zostać uzgodnione z Pielęgniarkami oraz Pielęgniarką Koordynującą w sposób zapewniający zabezpieczenie realizacji świadczeń zgodnie z harmonogramem korzystania z sal operacyjnych Szpitala i w terminie umożliwiającym ich uwzględnienie w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych na dany miesiąc.**
11. **W przypadku konieczności zmian w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych wynikających z potrzeb Pielęgniarek Przyjmująca zamówienie zobowiązana jest do solidarnego współdziałania z Pielęgniarkami w celu zabezpieczenia realizacji potrzeb Udzielającego zamówienie, wynikających z harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala.**
12. **W razie niemożności udzielania przez Przyjmującą zamówienie świadczeń zdrowotnych wynikającej z okoliczności o charakterze nadzwyczajnym, Przyjmująca zamówienie zobowiązana**

jest niezwłocznie zawiadomić o tym Pielęgniarkę Koordynującą.

§8

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do:
   1) zapłaty kwoty ….. zł (słownie: …… złotych) brutto z tytułu realizacji wszystkich obowiązków z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego w trakcie jednego zabiegu operacyjnego zgodnie z §7 ust.6,
   2) zapłaty kwoty ……. zł (słownie: …… złoty) brutto za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od godz. 15.00 do godziny 7.00 rano następnego, zgodnie z §7 ust.6,
   3) zapłaty kwoty …… zł (słownie:…… złoty) brutto za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele i święta od godziny 7.00 rano do godziny 7.00 rano następnego dnia, zgodnie z §7 ust.6.
   4) zapłaty stawki godzinowej w wysokości…….. zł (…… złotych) brutto, za 1 godzinę realizacji obowiązków z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego podczas zabiegu replantacyjnego prowadzonego poza godzinami ujętymi w harmonogramie korzystania z sal operacyjnych Szpitala, liczoną od czasu określonego przez Izbę Przyjęć.
2. **Przyjmującej zamówienie** i Pielęgniarkom z tytułu udzielonych przez nią w danym miesiącu świadczeń zdrowotnych **przysługuje** wynagrodzenie miesięczne brutto stanowiące iloczyn liczby zabiegów w trakcie których **Przyjmująca Zamówienie udzielała świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego** i kwoty określonej w § 8 ust. 1 pkt.1) oraz wynagrodzenie wynikające z §8 ust.1 pkt. 2)-4).
3. Liczbę zabiegów w trakcie których **Przyjmująca Zamówienie** oraz **Pielęgniarki** realizowały obowiązki na podstawie zawartej z **Udzielającym Zamówienia umowy, Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego przedkłada pisemnie Naczelnej Pielęgniarce Szpitala po zakończonym okresie miesięcznym na podstawie statystyk szpitalnych.**
4. **Przyjmująca zamówienie** i Pielęgniarki wystawi rachunek/fakturę z tytułu realizacji obowiązków wynikających z zawartych umów na kwotę zgodną z ustaleniami, o których mowa w § 8 ust. 1, pkt.1)-4).
5. Rozliczenie należności za udzielane świadczenia zdrowotne następuje w okresach miesięcznych.
6. Przedłożenie przez **Przyjmującą Zamówienie i Pielęgniarki** rachunku/faktur spełniającego warunki określone w § 8 ust.1 pkt. 1)-4), potwierdzonego przez Pielęgniarkę Koordynującą jest podstawą do dokonania zapłaty przez **Udzielającego Zamówienia**.
7. **Przyjmująca Zamówienie i Pielęgniarki** zobowiązana jest złożyć poprawnie wystawione rachunek/fakturę w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca.
8. Zapłata z tytułu świadczeń wykonanych w danym miesiącu nastąpi w terminie do 14 dni od daty wpływu za którą uznaje się datę złożenia przez **Przyjmującą Zamówienie** prawidłowo wystawionego rachunku/faktury w Kancelarii Szpitala lub przesłanych drogą elektroniczną na adres dfk@orsk.pl.
9. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienia.**
10. W razie trwającej przez wszystkie dni w danym miesiącu kalendarzowym przerwy w realizacji przez Szpital zabiegów operacyjnych, zachodzącej z przyczyn leżących po stronie **Udzielającego Zamówienia strony wspólnie uzgodnią zasady wypłaty wynagrodzenia Przyjmującej Zamówienie oraz Pielęgniarek za ten okres.**
11. Strony umowy zgodnie oświadczają, że wyjątkiem od ustalonych zasad zapłaty może być brak środków na sfinansowanie wykonanych świadczeń zdrowotnych z powodu ich nieterminowego przekazania przez Narodowy Fundusz Zdrowia finansujący świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez **Udzielającego zamówienie.** W takim przypadku zapłata nastąpi niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od wpływu środków na rachunek **Udzielającego zamówienia.**
12. Dokonanie zapłaty w terminie ustalonym w ust.11 nie rodzi żadnych skutków prawnych jakie wiążą się

z nieterminową zapłatą.

13. **Przyjmującej zamówienie** przysługuje dodatkowe wynagrodzenie miesięczne w wysokości 1600 zł brutto na podstawie art. 19 ustawy z dnia 27 listopada 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych (Dz.U.2020.2401), gwarantującego pielęgniarkom i położnym utrzymanie wynagrodzenia w wysokości nie niższej niż otrzymywane na dzień 30 czerwca 2021 r (z uwzględnieniem tzw. „dodatku zembalowego"). Dodatkowe wynagrodzenie, o którym jest mowa w niniejszym ustępie przysługuje za miesiące, w których **Przyjmująca zamówienie** udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy.

14. Zapłata wynagrodzenia określonego w §8 ust.15 nastąpi w terminie do 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionego rachunku/faktury. Postanowienia w §8 ust. 5-11 stosuje się odpowiednio.

15. Dodatkowe wynagrodzenie, o którym jest mowa w ust.15 przysługuje **Przyjmującej zamówienie** pod warunkiem obowiązywania przepisu prawa nakładającego na **Udzielającego zamówienia** obowiązek jego wypłaty.

§9

CZAS TRWANIA UMOWY, ROZWIĄZANIE I WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.12.2023 r. do dnia 31.12.2025 r.

2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.

3. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z ważnych powodów dotyczących tej Strony z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy na tej podstawie, Strona składająca oświadczenie jest obowiązana zwięźle opisać w oświadczeniu przyczynę rozwiązania umowy.

4. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia istotnych postanowień Umowy. Przez „rażące naruszenie istotnych postanowień Umowy" Strony rozumieją w szczególności następujące przypadki:

   1) **Przyjmująca zamówienie** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji Umowy,

   2) **Przyjmująca zamówienie** nie przystąpi do realizacji Umowy bądź zaprzestanie udzielania świadczeń,

   3) **Przyjmująca zamówienie** odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,

   4) **Przyjmująca zamówienie** nie udokumentuje w terminie 7 dni od daty podpisania Umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4,

   5) **Przyjmująca zamówienie,** w związku z realizacją wynikających z Umowy obowiązków naruszy obowiązujący przepis prawa, zarządzenie **Dyrektora Szpitala,** regulamin określający zasady funkcjonowania Szpitala, inny akt kierowania wewnętrznego lub dopuści się czynu niezgodnego z zasadami współżycia społecznego lub naruszającego dobre imię Szpitala,

5. **Udzielający Zamówienia może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rozwiązania bądź wygaśnięcia chociażby jednej z zawartych przez niego z Narodowym Funduszem Zdrowia umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym przedmiotem niniejszej Umowy.**

§10

KARY UMOWNE

1. W przypadku, gdy **Przyjmująca zamówienie** w związku z realizacją obowiązków wynikających z Umowy, naruszy obowiązujący przepis prawa, zarządzenie Dyrektora Szpitala, regulamin określający zasady funkcjonowania Szpitala, inny akt prawa wewnętrznego lub dopuści się czynu niezgodnego z zasadami współżycia społecznego lub naruszającego dobre imię Szpitala, **Udzielający zamówienia** może wymierzyć **Przyjmującej zamówienie** karę umowną w wysokości do 500 zł.

2. W przypadku stwierdzenia przez **Udzielającego Zamówienia** zaistnienia uchybień w wykonywaniu świadczeń objętych niniejszą Umową, za które odpowiada **Przyjmująca zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmująca zamówienie karę umowną w wysokości do 10% średniego**

miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującej zamówienie z tytułu realizacji Umowy w okresie ostatnich trzech pełnych miesięcy kalendarzowych, przed stwierdzeniem uchybienia, za każde z nich. Wniosek o nałożenie kary na Przyjmującą zamówienie składa do Udzielającego Zamówienia Pielęgniarka Koordynująca **po uzyskaniu opinii Naczelnej Pielęgniarki Szpitala.**

3. W przypadku nałożenia przez NFZ kary umownej na **Udzielającego zamówienia** na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, **Udzielający zamówienie** może od **Przyjmującej zamówienie** żądać zwrotu wartości tej kary, o ile podstawę do jej nałożenia stanowiły przyczyny, za które odpowiedzialność ponosi **Przyjmująca zamówienie.** Powyższe znajduje odpowiednie zastosowanie w przypadku nałożenia przez NFZ na **Udzielającego zamówienia** obowiązku zwrotu już wypłaconych środków z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych.
4. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującej Zamówienie** z tytułu realizacji obowiązków wynikających z Umowy oraz z innych tytułów.
5. **Nałożenie na Przyjmującą Zamówienie kary umownej nie wyklucza dochodzenia od niej odszkodowania na zasadach ogólnych za szkodę w wysokości przewyższającej wysokość kary umownej.**

§11

PRZEPISY KOŃCOWE

1. W razie gdy w trakcie obowiązywania Umowy nastąpią zmiany w zakresie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych, skutkujące zmianą określonego w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia sposobu rozliczania świadczeń zdrowotnych lub zmianą podmiotową w tych umowach po stronie Narodowego Funduszu Zdrowia, **Udzielający zamówienia** będzie uprawniony do złożenia oświadczenia woli o rozwiązaniu Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy może być złożone również przed datą wejścia w życie zmian, o których mowa, ale w takim przypadku skutek w postaci rozwiązania Umowy zaistnieje w dniu, w którym zmiany wejdą w życie).
2. W przypadku pogorszenia się rachunku kosztów lub sytuacji majątkowej **Udzielającego zamówienia,** w stosunku do stanu z chwili zawarcia Umowy, skutkujących możliwością poniesienia przez **Udzielającego zamówienia** straty lub jej powiększenia w przypadku utrzymania wynagrodzenia na poziomie wskazanym w § 8, **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do zaproponowania **Przyjmującej zamówienie** nowych warunków wynagradzania za udzielanie świadczeń zdrowotnych. Zaproponowane przez **Udzielającego Zamówienia** warunki wynagradzania będą przedmiotem negocjacji przez strony. W przypadku braku porozumienia stron w terminie 14 dni od dnia zaproponowania przez **Udzielającego zamówienia** nowych warunków wynagradzania, Umowa ulega rozwiązaniu z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego od upływu terminu na zaakceptowanie nowych warunków wynagradzania przez **Przyjmującą zamówienie,** ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Prawa i obowiązki **Przyjmującej zamówienie** wynikające z Umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej w formie pisemnej.
4. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
5. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.
6. Spory wynikające z Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego Zamówienia.**
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…… ……

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCA ZAMÓWIENIE