Załącznik nr 2
do ZW nr 176/2026
z dnia 23.11.2026r.

UMOWA Nr NP/P/……../2026
z dnia ……. 2026 roku

o udzielenie przez pielęgniarkę/pielęgniarza świadczeń zdrowotnych
z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego

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 hab. n. med. Przemysława Daroszewskiego**,
zwanym w dalszej części **Udzielającym zamówienia lub Szpitalem**

a

……. …… - posiadającym prawo wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia ……. roku o numerze ……P wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, prowadzącym indywidualną praktykę pielęgniarską na podstawie wpisu Nr …….. z dnia …….. roku do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu oraz posiadającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności i Gospodarczej, posiadający REGON ……. NIP ……. zwanym dalej **Przyjmującym 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 operacyjnego, 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:
   a) przygotowanie sal operacyjnych do zabiegów operacyjnych,
   b) przygotowanie narzędzi, sprzętu, bielizny operacyjnej, materiałów opatrunkowych potrzebnych do zabiegów operacyjnych i prawidłowego funkcjonowania Bloku Operacyjnego,
   c) pomoc przy ubieraniu zespołu operacyjnego,
   d) instrumentowanie w trakcie zabiegów operacyjnych,
   e) przygotowanie, pakowanie, konserwowanie, rozkładanie narzędzi,
   f) zabezpieczanie, ewidencjonowanie i wysyłanie preparatów histopatologicznych,
   g) realizację zadań należących do obowiązków pielęgniarki pomagajacej,
   h) udział w inwentaryzacji sprzętu, wyrobów medycznych i materiałów opatrunkowych.

§2

OŚWIADCZENIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. **Przyjmujący 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:
   1) dyplom pielęgniarki/pielęgniarza
   2) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza
   3) wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę

Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu,

4) zaświadczenie w wpisie do centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
5) polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
6) aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową
7) aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

2. Kopie przedstawionych dokumentów zostają dołączone do egzemplarza Umowy przeznaczonego dla **Udzielającego zamówienia** i stanowią **załącznik** do Umowy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany 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 go do Narodowego Funduszu Zdrowia przez **Udzielającego zamówienia**.

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

4. **Przyjmujący 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 **Przyjmującego zamówienie** nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

6. **Przyjmujący zamówienie** przedkłada **Udzielającemu Zamówienie** informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, stanowiącą załącznik do umowy.

§3
OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE ORAZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE W ZAKRESIE REALIZACJI UMOWY

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej. **Przyjmujący 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 **Przyjmujący 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, zgodnie z przyjętymi zasadami wpisów i autoryzacji zapewniając kompletność i jakość dokumentacji).
   3) przestrzegania standardów akredytacyjnych określonych w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia

06 września 2024 r. w sprawie standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne (Dz. Urz. MZ z 2024r., poz.73),

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. **Przyjmujący 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 **Przyjmującego zamówienie** do obciążenia go kosztami naprawy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany 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.4 pkt. 1 Umowy (również tych, których użycie winno zostać zarejestrowane przy zastosowaniu kodów kreskowych). **Przyjmujący 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 **Przyjmującego zamówienie** w taki sposób, że mógł 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 **Przyjmującego zamówienie** w taki sposób, że mógł 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.**
10) przestrzegania wszelkich reguł, zaleceń i przepisów wewnętrznych ustalonych przez Udzielającego zamówienia, dotyczących cyberbezpieczeństwa,
11) przestrzegania obowiązujących w Szpitalu Standardów Ochrony Małoletnich,
12) przestrzegania obowiązujących w Szpitalu Zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko,
13) działania zgodnie z wewnętrznym systemem zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjenta, przestrzegania wprowadzonych procedur, przestrzegania standardów akredytacyjnych, zgłaszania zdarzeń niepożądanych.

3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do realizacji obowiązków wynikających z Wewnętrznego Systemu Zarządzania Jakością i Bezpieczeństwem:
   1) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do działania zgodnie z wewnętrznym systemem zarzadzania jakością i bezpieczeństwem
   2) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania standardów akredytacyjnych oraz realizacji zadań z nich wynikających.
   3) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania wprowadzonych procedur
   4) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zgłaszania zdarzeń niepożądanych**.**
   5) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do realizacji zadań określonych w ust. 3.

4. W celu prawidłowej realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującego zamówienie**:
   1) dostęp do materiałów, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku, dostępnych w Szpitalu, niezbędnych do wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy,
   2) dostęp do urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury) niezbędnych do udzielania bezpośrednio lub pośrednio świadczeń zdrowotnych przez **Przyjmującego 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. **Przyjmujący 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. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się kontynuować ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania Umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany 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 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 866 ze zm.). Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany 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. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe z niewłaściwej eksploatacji sprzętu, aparatury i urządzeń.
5. **Przyjmujący 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 **Przyjmującego zamówienie**, odpowiada ona za szkodę w pełnej wysokości zaś **Udzielającemu zamówienia** przysługuje wobec niego roszczenie regresowe w wysokości odpowiadającej odszkodowaniu lub zadośćuczynieniu wypłaconemu przez **Udzielającego Zamówienia**.

§5
PRAWO KONTROLI

1. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo kontroli wykonania Umowy w szczególności w zakresie przebiegu i jakości udzielanych przez **Przyjmującego 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, **Przyjmujący 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. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących **Udzielającego zamówienia** nie podanych do wiadomości publicznej.

3. **Przyjmujący 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 zamówienia** zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych.
4. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że jest upoważniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisany do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych prowadzonej przez **Udzielającego zamówienia**.

§7
ZASADY ORGANIZACJI BLOKU OPERACYJNEGO

1. W imieniu **Udzielającego zamówienie** pracę zespołu pielęgniarek operacyjnych koordynuje Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego zwana dalej Pielęgniarką Koordynującą.
2. Z uwagi na to, że świadczenia pielęgniarskie stanowiące przedmiot Umowy będą wykonywane równocześnie przez inne pielęgniarki **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do realizacji wskazówek udzielonych przez Pielęgniarkę Koordynującą Bloku Operacyjnego mających na celu koordynację udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy.
3. W trakcie realizacji procedur medycznych, w których uczestniczy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do realizacji wskazówek udzielonych przez Pielęgniarkę Koordynującą Bloku Operacyjnego oraz współpracy z lekarzem kierującym wykonaniem procedury.
4. **Przyjmujący zamówienie** działając w uzgodnieniu i współdziałaniu z pozostałymi pielęgniarkami operacyjnymi realizującymi świadczenia zdrowotne z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego, na podstawie zawartej z **Udzielającym zamówienia** umowy (zwanymi dalej **Pielęgniarkami)** zobowiązany 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 **Przyjmującemu zamówienie** harmonogram korzystania z sal operacyjnych, o którym mowa, do 20. dnia miesiąca poprzedzającego
6. **Przyjmujący zamówienie** i Pielęgniarki w szczególności zobowiązani 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. Przyjmujący 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. 4, określający plan udzielania świadczeń zdrowotnych przez **Przyjmującego zamówienie** oraz Pielęgniarek, zapewniający w pełnym zakresie realizację potrzeb

Udzielającego zamówienia, wynikających z harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala, zatwierdza Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego.

8. Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych dany miesiąc Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego przedstawia do akceptacji Naczelnej Pielęgniarce Szpitala do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego.

9. Zrealizowany Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych dany miesiąc Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego przedstawia Naczelnej Pielęgniarce Szpitala w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca.

10. Zasady wynikające z § 8 ust. 1-5 stosuje się odpowiednio do planu zabezpieczenia świadczeń pielęgniarskich, opracowywanego w celu realizacji obowiązku, o którym mowa w § 7 ust. 4.

11. Planowane przez **Przyjmującego zamówienie** przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, muszą zostać uzgodnione z Pielęgniarkami oraz Pielęgniarką Koordynującą Bloku Operacyjnego 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.

12. W przypadku konieczności zmian w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych wynikających z potrzeb Pielęgniarek **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do solidarnego współdziałania z Pielęgniarkami w celu zabezpieczenia realizacji potrzeb **Udzielającego zamówienia**, wynikających z harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala.

13. W przypadku konieczności zmian w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych wynikających z potrzeb **Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ustalenia zastępstwa koniecznego dla zabezpieczenie realizacji świadczeń zgodnie z harmonogramem korzystania z sal operacyjnych Szpitala i w terminie umożliwiającym ich uwzględnienie w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich. Brak ustalenia zastępstwa może skutkować nałożeniem na **Przyjmującego zamówienie** przez **Udzielającego Zamówienia** kary umownej zgodnie z §10.

14. W razie niemożności udzielania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych wynikającej z okoliczności o charakterze nadzwyczajnym tj. nagłe zachorowanie lub zdarzenie losowe poparte, okolicznościami umożliwiającymi weryfikację zaistniałej sytuacji, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić o tym Pielęgniarkę Koordynującą Bloku Operacyjnego.

§8

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie stanowiące iloczyn stawki za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby godzin ich udzielania w jednym miesiącu obowiązywania Umowy.

2. Stawka za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w jednym miesiącu obowiązywania Umowy wynosi **……. zł (słownie: …… złotych 00/100)** brutto.

3. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do:
   1) zapłaty kwoty ……,00 zł (słownie: ……. złotych) 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 pkt.3,
   2) zapłaty kwoty ……..…,00 zł (słownie: …….. złotych) 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 pkt.3,
   3) 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,

4) zawarcia odrębnego aneksu określającego wysokość wynagrodzenia za wykonywanie czynności związanych z inwentaryzacją apteczki Bloku Operacyjnego.

4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się wystawić za każdy miesiąc realizacji umowy fakturę ustrukturyzowaną, zgodnie z obowiązującymi przepisami, za pośrednictwem Krajowego Sytemu e-Faktur – KseF - na kwotę należnego mu wynagrodzenia.

5. Wynagrodzenie wypłacane jest przez **Udzielającego zamówienia** w terminie do 14 dni od dnia otrzymania od **Przyjmującego zamówienie** prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze. W przypadku korekty, termin ten liczony jest od dnia doręczenia **Udzielającemu zamówienia** prawidłowo wystawionej korekty faktury ustrukturyzowanej, zgodnie z obowiązującymi przepisami, za pośrednictwem Krajowego Sytemu e-Faktur – KseF.

6. Faktury ustrukturyzowane wystawiane przez **Przyjmującego Zamówienie** będą zawierać następujące dane **Udzielającego Zamówienie**:

   Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956r. nr 135/147, 61-545 Poznań NIP 783-14-97-917.

7. **Udzielający zamówienia** wymaga wpisania na fakturze numeru umowy.

8. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku, **Udzielającego zamówienia**. **Udzielający zamówienia** nie pokrywa jakichkolwiek kosztów poniesionych przez **Przyjmującego zamówienie** w związku z realizacją niniejszej umowy, które nie zostały w niej określone, zaś wynagrodzenie wskazane w ust. 2 oraz ust. 3, stanowi wyłączne wynagrodzenie **Przyjmującego zamówienie** tytułem realizowania niniejszej umowy.

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

10. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia opisanego w niniejszym paragrafie jest potwierdzenie przez Pielęgniarkę Koordynującą harmonogramów realizacji Umowy.

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. 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 **Przyjmującemu Zamówienie** oraz Pielęgniarek za ten okres.

§9

CZAS TRWANIA UMOWY, ROZWIĄZANIE I WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.12.2026** r. do dnia **31.12.2028** 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) **Przyjmujący zamówienie** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji Umowy,

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

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

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

   5) **Przyjmujący 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 **Przyjmujący 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 **Przyjmującemu 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 **Przyjmujący zamówienie**, **Udzielający Zamówienia** może nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości do 10% średniego miesięcznego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** z tytułu realizacji Umowy w okresie ostatnich trzech pełnych miesięcy kalendarzowych, przed stwierdzeniem uchybienia, za każde z nich. Wniosek o nałożenie kary na **Przyjmującego 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 **Przyjmującego zamówienie** żądać zwrotu wartości tej kary, o ile podstawę do jej nałożenia stanowiły przyczyny, za które odpowiedzialność ponosi **Przyjmujący 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 **Przyjmującego Zamówienie** z tytułu realizacji obowiązków wynikających z Umowy oraz z innych tytułów.

5. Nałożenie na **Przyjmującego 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 **Przyjmującemu 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 **Przyjmującego zamówienie,** ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Prawa i obowiązki **Przyjmującego 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	**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Akredytacja/standard – nie dotyczy