

WZÓR UMOWY NR/19/M

/ Opieka pielęgniarska w zakresie zespołu długoterminowej opieki domowej
dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/

zawarta w dniu r. w Pilchowicach, pomiędzy:
Szpitalem Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice,
działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000050139
i numerze NIP 969-11-62-275 REGON 276 21 52 93, zwanym w dalszej części umowy
zwanym dalej Udzielającym Zamówienia lub Stroną,
reprezentowanym przez:

lek. med. Joannę Niestrój- Ostrowską - Dyrektora Szpitala

a

..... prowadzącym, z siedzibą w,
wpisaną/ym do ewidencji działalności gospodarczej oraz wpisaną/ym do
rejestrów praktyk zawodowych będącą/ym płatnikiem podatków o numerze
NIP

zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie lub Stroną.

Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie, łącznie zwani dalej Stronami, na
podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego o udzielenie zamówienia na
świadczenia zdrowotne: Opieka pielęgniarska w zakresie zespołu długoterminowej opieki
domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie (nr sprawy 2/KZ/2019), na podstawie
art. 26 ust 4 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (tekst jednolity:
Dz. U. z 2018r. poz. 2190 ze zm.) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o
świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z
2018r. poz. 1510 ze zm.).

zawierają umowę o niniejszej treści:

§ 1

1. Udzielającym Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązki
samodzielnego świadczenia usług pielęgniarskich w zakresie zespołu długoterminowej
opieki pacjentów wentylowanych mechanicznie. Szacunkowa ilość świadczeń wynosi
średnio 80 wizyt na kwartał.
2. Ilość pacjentów i wizyt jest szacunkowa i może ulegać zmianie podczas realizacji
świadczeń.
3. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy przeprowadzenie
wizyty pielęgniarskiej w domu pacjenta, w trakcie której Przyjmujący Zamówienie
dokonuje:
 - a) ocenę ogólnego stanu chorego
 - b) wykonywanie iniekcji,
 - c) przetaczanie płynów infuzyjnych
 - d) wykonywanie opatrunków,
 - e) założenie lub usunięcie stomii
 - f) założenie lub usunięcie zgłębnika
 - g) pielęgnację rurki tracheostomijnej
 - h) pomiar ciśnienia tętniczego,
 - i) pomiar temperatury,
 - j) pomiar tętna,
 - k) pomiar glukozy,

- l) założenie, płukanie, usunięcie cewnika w razie potrzeby
- m) odnotowanie wyników obserwacji w indywidualnej dokumentacji pacjenta,
- n) współpraca z lekarzem w zakresie opieki nad pacjentem poddawanym długoterminowej wentylacji mechanicznie
- o) sprawdzenie poprawności działania oraz poprawności zalecanych parametrów respiratora i koncentratora
- p) pomiar prężności dwutlenku węgla we krwi za pomocą kapnografu- każdorazowo
- q) pomiar gazometrii – na zlecenie lekarza.

Dodatkowo Przyjmujący Zamówienie odpowiedzialny jest za koordynację terminów wizyt pacjentów w Szpitalu oraz współpracę z całym Zespołem długoterminowej opieki pacjentów wentylowanych mechanicznie.

Wymagana jest całodobowa dostępność pod telefonem i reakcja w razie potrzeby włącznie z dojazdem do pacjenta.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie swoje obowiązki realizuje samodzielnie (minimalna liczba osób udzielających świadczeń wynosi 1), w oparciu o wskazówki i zlecenie wydane przez lekarza kierującego Zespołem długoterminowej opieki pacjentów wentylowanych mechanicznie.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów w wersji papierowej oraz w systemie informatycznym działającym w Szpitalu (program KS SOMED).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zapewni środki transportu, sprzęt medyczny oraz środki ochrony osobistej niezbędne do wykonywania powierzonych czynności.

§ 5

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy, umiejętności i uwzględnieniem postępu w tym zakresie i zachowaniem obowiązków określonych w przepisach.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest systematycznie uzupełniać swoją wiedzę i umiejętności.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, o ile powstała z jego winy, a w szczególności za zaniedbanie lub błąd w sztuce pielęgniarskiej.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1510 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu w umowach z podwykonawcami.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach. Koszt wykonania niniejszych badań leży po stronie Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia aktualnych badań lekarskich na każde żądanie Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej i odnawiania polisy przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy
3. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 8

1. **Umowę zawiera się na okres od 01 sierpnia 2019 r. do 31 grudnia 2020 r.**
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) niewykonania lub nienależytego wykonywania usług określonych w umowie,
 - b) utraty uprawnień koniecznych do wykonywania niniejszej umowy,
 - c) braku aktualnej polisy ubezpieczenia OC,
 - d) braku posiadania dostatecznych umiejętności obsługi programu KS SOMED,
 - e) niedostarczenia zaświadczenia o braku przeciwwskazań do pracy.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania obowiązków, o których mowa w umowie zgodnie z wytycznymi NFZ.

§ 10

1. Z tytułu realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma kwotę:
 - a) cena za jedną wizytę pielęgniarską w domu pacjenta zł brutto
 - b) cena za 1 km dojazdu określana będzie zgodnie obowiązującą na dany dzień stawką wg zapisów Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. nr 27 z 2002 poz. 271 z późniejszymi zmianami).
2. Przyjmujący Zamówienie poruszać się będzie pojazdem marki o pojemności silnika
3. Płatność przelewem w terminie 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek bankowy nr.....
4. Płatność odbywać się będzie na podstawie zatwierdzonych sprawozdań (załącznik Nr 1 do Umowy).
5. Ilość kilometrów będzie liczona wg kilometrówki licząc od siedziby szpitala do domu pacjenta, potwierdzona wg mapy google. W przypadku wizyty u kilku pacjentów w ramach jednego wyjazdu, rozliczenie kilometrów będzie obejmował dojazd do wszystkich pacjentów łącznie, nie każdego z osobna.
6. Cena za wizytę pielęgniarską oraz 1 km dojazdu podlega tajemnicy handlowej i nie może być rozpowszechniana osobom trzecim. Wyjątek stanowi konieczność przekazania dokumentacji organom nadrzędnym tj. np. NFZ, Urzędowi Marszałkowskiemu itp.

7. Całkowita szacunkowa wartość umowy wynosi:zł
(słownie:.....)

§ 11

1. Każda zmiana umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej.
2. Dopuszczalne są zmiany (w formie aneksu do umowy) wysokości wynagrodzenia określonego w § 10 umowy w przypadku:
 - a) zmian warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych niebędących własnością pracodawcy,
 - b) **stawki podatku od towarów i usług** (wartość netto wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie się nie zmieni, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów),
 - c) **zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne** (wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Przyjmującego Zamówienie, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienia).
3. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust. 1.
4. W przypadku zmiany formy prawnej przez Udzielającego Zamówienia, strony dopuszczają możliwość cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy w drodze odrębnego porozumienia z podmiotem, który przejmie obowiązek dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych wykonywanych dotychczas przez Udzielającego Zamówienia.

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia w żaden sposób rozporządzać prawami wynikającymi z niniejszej umowy w tym dokonywać cesji wierzytelności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych przepisów prawa powszechnego znajdujących zastosowanie.
3. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Przyjmującego Zamówienie i dla Udzielającego Zamówienia.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

