

**Projekt UMOWY NR ...../19/M (kontrakt)**

Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem

zawarta w dniu .....2019 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, reprezentowanym przez:  
lek. med. Joannę Niestrój- Ostrowską - Dyrektora Szpitala zwanym dalej „Udzielającym zamówienia” lub „Stroną”,  
a

....., prowadzącą działalność ....., o numerze NIP ....., zwaną/-ym w dalszej części „Przyjmującym zamówienie” lub „Stroną”.

na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne: Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w ramach Poradni Domowego Leczenia Tlenem (DLT), na podstawie art. 26 ust 4 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1373 ze zm.).

§ 1

1. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki samodzielnego świadczenia usług pielęgniarskich w zakresie Domowego Leczenia Tlenem w domu pacjenta. Szacunkowa ilość świadczeń wynosi średnio 33 wizyty miesięcznie /100 wizyt na kwartał.
2. Ilość pacjentów jest szacunkowa i może ulegać zmianie podczas realizacji świadczeń w zależności od kontraktu z NFZ
3. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego zamówienie należy przeprowadzenie wizyty pielęgniarskiej w domu pacjenta, w trakcie której Przyjmujący zamówienie dokonuje:
  - a) pomiaru ciśnienia tętniczego,
  - b) pomiaru tętna,
  - c) pomiaru saturacji,
  - d) pomiaru glukozy (wg potrzeby),
  - e) obserwacji występowania sinicy obwodowej lub centralnej,
  - f) obserwacji występowania duszności wysiłkowej lub spoczynkowej,
  - g) obserwacji jakości życia pacjenta /samodzielność w wykonywaniu podstawowych czynności życiowych/,
  - h) odnotowania parametrów i godzin pracy domowego koncentratora tlenu,
  - i) odnotowania wyników obserwacji w indywidualnej dokumentacji pacjenta,
  - j) współpracy z lekarzem Poradni Domowego Leczenia Tlenem w zakresie opieki nad pacjentem poddawanym domowemu leczeniu tlenem,
  - k) pobieranie materiału do badań laboratoryjnych (w tym do morfologii),
  - l) pomiaru gazometrii – w razie potrzeby,
  - m) prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami (w wersji papierowej i w systemie informatycznym KS SOMED działającym w Szpitalu).

4. Dodatkowo pielęgniarka odpowiedzialna jest za ustalenie terminów wizyt pacjentów w Szpitalu - w porozumieniu z lekarzem Poradni DLT.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do współpracy z całym zespołem Poradni Domowego Leczenia Tlenem działającym w Szpitalu w zakresie przydzielenia koncentratora i opieki nad pacjentem objętym leczeniem.
6. Wymagana jest całodobowa dostępność pod telefonem i reakcja w razie potrzeby włącznie z dojazdem do pacjenta.
7. Oferent jest zobowiązany zapewnić wykonanie świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania pacjentów.

## § 2

Przyjmujący zamówienie swoje obowiązki realizuje samodzielnie (minimalna liczba osób udzielających świadczeń wynosi 1), w oparciu o wskazówki i zlecenie wydane przez lekarza Poradni DLT działając zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta oraz zgodnie z wytycznymi NFZ.

## § 3

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:

- a) prowadzenia dokumentacji medycznej, wynikającej z obowiązujących przepisów w wersji papierowej oraz w systemie informatycznym działającym w Szpitalu (program KS SOMED),
- b) do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

## § 4

1. Strony ustalają, iż świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Udzielającego zamówienie, dostarczonych lub udostępnionych w ilości i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków umownych przez Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie upoważniony jest do korzystania z obiektów i infrastruktury szpitalnej Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji umowy.
3. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego mu przez Udzielającego zamówienia sprzętu i aparatury medycznej, urządzeń technicznych, pomieszczeń, jak też wyposażenia i materiałów medycznych do wykonywania zadań innych, niż wynikające z treści niniejszej umowy, pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania i odpowiedzialności odszkodowawczej.
4. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie zapewni środki transportu oraz środki ochrony osobistej niezbędne do wykonywania powierzonych czynności.
5. Udzielający zamówienia zabezpieczy Przyjmującemu zamówienie indywidualne hasło dostępu do elektronicznej dokumentacji medycznej w ramach wykonywanego zamówienia.

## § 5

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

## § 6

8. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Wykonawcy oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie realizacji niniejszej umowy.
9. 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 2019r. poz. 1373 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w umowach z podwykonawcami.

## § 7

1. W okresie umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej – zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego – za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w treści Umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, w tym wirusa HIV. Przyjmujący zamówienie zobowiązany do przekazania kserokopii polisy ubezpieczeniowej w dniu podpisania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC, gdy polisa wygasa w trakcie trwania umowy, pod rygorem wstrzymania płatności za wykonane świadczenia. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ma obowiązek ubezpieczyć się dodatkowo, zgodnie z aktualnymi przepisami.
3. 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 pielęgniarstwa.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi względem Udzielającego zamówienia odpowiedzialność za nienależyte lub nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym także za naruszenie obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

## § 8

1. Z tytułu realizacji umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma kwotę:
  - a) ..... zł brutto za jedną wizytę pielęgniarstwa w domu pacjenta tj.: .....zł za wizytę pielęgniarstwa, w tym dodatek dla pielęgniarek wynikający z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zmianami),
  - 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 r. poz. 271 z późniejszymi zmianami),
2. Przyjmujący zamówienie poruszać się będzie pojazdem marki ..... o pojemności silnika .....cm<sup>3</sup>.
3. Liczba kilometrów będzie liczona od siedziby Udzielającego Zamówienia do domu pacjenta, potwierdzona wg mapy Google. W przypadku wizyty u kilku pacjentów w ramach jednego wyjazdu, rozliczenie kilometrów będzie obejmowało dojazd do wszystkich pacjentów łącznie, a nie każdego z osobna.
4. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Przyjmujący zamówienie za udzielone przez siebie w danym miesiącu świadczenia wystawiał będzie fakturę, w terminie do 10 dnia po zakończonym miesiącu.

5. Płatność odbywać się będzie na podstawie zatwierdzonego sprawozdania miesięcznego (Załącznik Nr 1 do Umowy).
6. Zapłata faktury nastąpi przelewem w terminie 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek bankowy nr .....  
Za dokonanie wpłaty uważa się złożenie w banku Udzielającego zamówienia dyspozycji przelewu na konto Przyjmującego zamówienie.
7. 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. lub na podstawie innych przepisów.
8. Całkowita szacunkowa wartość umowy wynosi brutto ..... zł (słownie: .....).

#### § 9

Umowę zawiera się na okres **od 01 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2021 r.**

#### § 10

Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy bez uzasadnienia z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

#### § 11

Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólnym porozumieniem.

#### § 12

Udzielający zamówienia ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:

- a) pozbawienia Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu,
- b) niewykonania umowy lub jej wadliwego wykonania,
- c) w przypadku zaistnienia innych norm prawnych odnoszących się do formy zapewnienia opieki lekarskiej,
- d) braku ubezpieczenia OC.
- e) niedostarczenia na żądanie Udzielającego zamówienia zaświadczenia o braku przeciwwskazań do pracy

#### § 13

Przyjmujący zamówienie zamówienia ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:

- a) nie wypłacenia w całości lub w określonym w umowie terminie należności za wykonane świadczenia zdrowotne,
- b) w przypadku zaistnienia innych norm prawnych odnoszących się do formy zabezpieczenia opieki pielęgniarskiej.

#### § 14

Przyjmujący zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

#### § 15

1. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą i obuwie,
- b) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
- c) posiadanie 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.

2. Na wezwanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia stosownych dokumentów, o których mowa w pkt. 1 ppkt. b, c.

#### § 16

1. Strony zobowiązują się do:

- a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010),
- b) zachowania w tajemnicy informacji, powziętych w związku wykonywaniem czynności wynikających z Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2018r., poz. 1878 z późn. zmianami) –

przez cały okres trwania umowy jak również po jej zakończeniu.

2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się upoważnić do przetwarzania danych osobowych Przyjmującego zamówienie, zgodnie umową przetwarzania danych.

#### § 17

1. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego zamówienia w żaden sposób rozporządzać prawami wynikającymi z niniejszej umowy w tym dokonywać w jakiegokolwiek formie prawnej 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. Każda zmiana umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Udzielającego zamówienia i dla Przyjmującego zamówienie.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**LISTA LECZONYCH PACJENTÓW W OKRESIE.....**

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	DATA	PODPIS

**Ilość przejechanych kilometrów. ....**

**Data i podpis pielęgniarki DLT: .....**