

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
zawarta na podstawie art.26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011  
o działalności leczniczej  
( Dz. U. nr 112 poz. 654 z póź. zm.)**

zawarta w dniu ..... w Tychach pomiędzy:

**Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy** zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000302837, o opłaconym kapitale zakładowym 1 400 000,00zł., NIP: 6342670310,

reprezentowaną przez:

.....

.....

zwaną w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

**Panem/Panią** .....

Wpisany/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez .....

nr księgi rejestrowej..... Regon.....,NIP.....

zwanym/a dalej „**Przyjmującym Zamówienie**,”

**zwanymi łącznie w dalszej części umowy „Stronami”**

1.Do niniejszej umowy mają zastosowanie, w szczególności:

- a) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 ze zm.),
- b) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 nr 112, poz. 654),
- c) Ustawa z dnia 15lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 ze zm.),
- d) Kodeks Etyki Pielęgniarek i Położnych
- e) Regulamin Organizacyjny Udzielającego Zamówienia

§ 1.

1.Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje wymagane odrębnymi przepisami i zobowiązuje się do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych jako pielęgniarka w systemie 8 i 12 godzinnym udzielania świadczeń z wykorzystaniem stanowiącej własność Udzielającego Zamówienia infrastruktury.

2.Miejscem udzielania świadczeń jest Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy .

3.Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, do zmiany miejsca udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, w czasie trwania niniejszej umowy.

4.Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie szkolenia z zakresu bhp oraz ppoż niezbędne dla udzielania świadczeń.

## § 2.

1. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie w szczególności należy :

- a) postępowanie zgodne z procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz regulaminu organizacyjnego,
- b) przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej,
- c) wypełnianie zadań wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy,
- d) noszenie pełnego umundurowania / odzieży ochronnej,
- e) noszenie identyfikatora,
- f) ściśle przestrzeganie tajemnicy zawodowej i służbowej oraz zasad etyki zawodowej,
- g) branie udziału w szkoleniach organizowanych i wskazanych przez Udzielającego Zamówienia,
- h) aktywne współuczestnictwo w programie adaptacji zawodowej pielęgniarek,
- i) życzliwy, taktowny i pełen zrozumienia stosunek do pacjentów i współpracowników,
- j) powiadomienie Pielęgniarki Oddziałowej o każdym zaginięciu lub zniszczeniu sprzętu wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- k) wykonywanie innych zadań na polecenie osoby zlecającej udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- l) współpraca z pozostałym personelem średnim i niższym celem zagwarantowania ciągłości procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

2. Do uprawnień Przyjmującego Zamówienie należy:

- a) wybór sposobu przygotowania zabiegów pielęgniarskich,
- b) samodzielne udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta w przypadku niemożności wezwania lekarza, stosownie do posiadanych kwalifikacji,
- c) zgłaszanie swoich uwag, spostrzeżeń i wniosków dotyczących stanu chorego innym członkom zespołu terapeutycznego,
- d) zgłaszanie uwag, co do organizacji, obsługi i wyposażenia stanowiska udzielania świadczeń zdrowotnych,
- e) składanie zapotrzebowania na materiały, narzędzia i sprzęt potrzebny do udzielania świadczeń pielęgniarskich,
- f) podnoszenie własnych kwalifikacji w godzinach świadczenia usług, po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta za zgodą Udzielającego Zamówienia z jego bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, leków i materiałów opatrunkowych. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za aparaturę i sprzęt medyczny wykorzystywany podczas udzielania świadczeń objętych niniejszą umową.

4. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia, chyba że konieczność naprawy wynika z uszkodzenia sprzętu z winy Przyjmującego Zamówienie.

5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 3 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego rzecz.

## § 3.

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 udzielane są wg harmonogramu ustalonego z Pielęgniarką Oddziałową w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia z uwzględnieniem konieczności zapewnienia ciągłości procesu diagnostyczno – terapeutycznego. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w soboty, niedziele, dni świąteczne w ilości nie mniej niż 30% ponadnormatywnego udzielania świadczeń.

2. Miesięczny rozkład udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie przedstawia do 25- go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym mają być udzielane świadczenia w Zespole ds. Kadr Udzielającego Zamówienia.

3. W uzasadnionych przypadkach, poza zatwierdzonym miesięcznym rozkładem świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania dodatkowych świadczeń, w dni wskazane przez Naczelną Pielęgniarkę w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie.

4. Udzielający Zamówienia ma prawo Przyjmującemu Zamówienie udzielić zamówienia dodatkowego w trakcie trwania niniejszej umowy w zakresie niezbędnym do zabezpieczenia zastępstwa w nieprzewidzianych sytuacjach lub zabezpieczenia funkcjonowania Udzielającego Zamówienia w zakresie i na czas niezbędny dla tego zabezpieczenia.

5. Przyjmujący Zamówienie nie może odmówić udzielenia świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w harmonogramie przez okres obowiązywania umowy.

6. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę Naczelnej Pielęgniarki i zapewni zastępstwo osoby o kwalifikacjach niezbędnych do udzielania świadczeń, a nadto nie zakłóci to w żaden sposób procesu diagnostyczno – terapeutycznego pacjentów.

7. W przypadku nagłej i nieplanowanej niemożności udzielania świadczeń Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o tym fakcie oraz wskazania osoby, która będzie wykonywała obowiązki Przyjmującego Zamówienie, a której kwalifikacje pozwalają na udzielanie takich świadczeń.

#### § 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na czas trwania umowy do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i przedłożenia odpisu polisy Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy.

2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

3. Odpowiedzialność za szkody przy udzielaniu świadczeń w zakresie umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) określone prawem uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokładnie, systematycznie i z należytą starannością dokumentację medyczną w tym pacjentów i sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach i wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla rozliczenia świadczeń w ramach powszechnego

ubezpieczenia zdrowotnego. Dokumentacja medyczna i dokumentacja sprawozdawczości statystycznej stanowiąc będą dla Udzielającego Zamówienia informację o zakresie i sposobie realizacji umowy.

2. W razie ujawnienia braków w dokumentacji medycznej sporządzanej przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie wezwie Przyjmującego Zamówienie do uzupełnienia braków dokumentacji medycznej. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek uzupełnić dokumentację nie później niż w ciągu 3 (trzech) dni od wezwania lub w terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienie. Nie uzupełnienie braków w wyznaczonym terminie spowoduje obniżenie wynagrodzenia o 1/30 wartości miesięcznej niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia.

3. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez niego, z zakresu udzielanych świadczeń, a w szczególności:

- a) jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- f) racjonalności gospodarki finansowej oddziału,
- g) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej.

## § 6.

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu udzielania świadczeń objętych niniejszą umową przysługuje wynagrodzenie za każdą godzinę udzielania świadczeń w wysokości brutto .....słownie :

2. Wynagrodzenie za niepełną godzinę udzielania świadczeń obliczone będzie proporcjonalnie do rzeczywistego czasu świadczenia usługi.

3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przedstawieniu do 5 dnia następnego miesiąca prawidłowo sporządzonego rachunku/faktury przez Przyjmującego Zamówienie z załączonym wykazem godzin udzielania świadczeń zdrowotnych potwierdzonym przez Pielęgniarkę Oddziałową, w terminie do 10 dni po otrzymaniu rachunku/faktury przez Udzielającego Zamówienia. Rachunek/faktura winien być złożony w Zespole ds. Kadr Udzielającego Zamówienia.

4. W przypadku nie przedłożenia przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowo wystawionego rachunku/faktury w terminie, o którym mowa w § 6 ust.3, Udzielający Zamówienia dokona płatności z tytułu usług objętych w/w rachunkiem/fakturą, w terminie 10 dni od daty przedłożenia prawidłowo sporządzonego rachunku/faktury.

5. Datą płatności jest data obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

6. W przypadku zwłoki w płatności Przyjmujący Zamówienie może obciążyć Udzielającego Zamówienia odsetkami ustawowymi.

7. W przypadku podniesienia kwalifikacji Przyjmującego Zamówienie wynagrodzenie może być renegotjowane.

## § 7.

1. Prawa i obowiązki stron wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie za wyjątkiem zastępstwa, o którym mowa w § 3 ust 6 i 7.

2. Umowa nie eliminuje możliwości zatrudnienia się lub udzielania świadczeń Przyjmującego Zamówienie w innym podmiocie leczniczym na odrębnych warunkach, o ile zatrudnienie to nie będzie kolidowało z wykonywaniem obowiązków przyjętych niniejszą umową.

## § 8.

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia ..... do .....

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem w formie pisemnej z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez wskazywania przyczyn.

3. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednodniowego okresu wypowiedzenia gdy :

- a) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych między innymi opuści miejsce udzielania świadczeń, nie zgłosi się do udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym rozkładem nie zapewniając zastępstwa,
- b) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie, w tym ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
- c) wygasła umowa odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie a Przyjmujący Zamówienie nie dopełnił obowiązku wynikającego z § 4 ust. 2 umowy lub nie przedłożył odpisu polisy, o którym mowa w § 4 ust.1 niniejszej umowy,
- d) Przyjmujący Zamówienie utraci wymagane kwalifikacje zgodnie z wymogami NFZ,
- e) udzielanie świadczeń w ramach § 3 ust 6 i 7 będzie miało miejsce przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
- f) Przyjmujący Zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje,
- g) Narodowy Fundusz Zdrowia nie podpisze kontraktu z Udzielającym Zamówienia lub wykonywanie kontraktu stanie się niemożliwe,
- h) Przyjmujący Zamówienie prowadzi dokumentację w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
- i) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów,
- j) Przyjmujący Zamówienie przeniesie prawa lub obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia.

4. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednodniowego okresu wypowiedzenia gdy Udzielający Zamówienia naruszy rażąco jej postanowienia . Za rażące naruszenie umowy strony uznają gdy Udzielający Zamówienia dopuści się zwłoki w wypłacie Przyjmującemu Zamówienia wynagrodzenia dłuższej niż 1-miesiąc

5. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

6. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę, za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.

7. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

## § 9.

1. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości do 10% miesięcznego wynagrodzenia brutto, w szczególności za:

- a) udzielanie świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w niniejszej umowie,
- b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,

- c) obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
- e) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- f) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,
- g) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,

2. Podstawą do naliczenia wysokości kary umownej stanowi wartość wynagrodzenia za ostatni zakończony i rozliczony miesiąc udzielania świadczeń przed datą naruszenia umowy, chyba że naruszenie dotyczy pierwszego miesiąca udzielania świadczeń wtedy ten miesiąc stanowi podstawę do naliczenia wysokości kary umownej.

3. Zapłata kary umownej nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie z obowiązku wykonania zobowiązań umownych.

4. Niezależnie od kar umownych, Udzielający Zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania z tytułu szkód poniesionych na skutek niewykonania lub niewłaściwego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

5. Udzielający Zamówienia ma obowiązek poinformowania Przyjmującego Zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach w udzielaniu przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

6. Strony postanawiają, że Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącania kwot kar umownych, odszkodowań oraz kar finansowych zastosowanych przez NFZ z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie po wcześniejszym wskazaniu Przyjmującemu Zamówienie na piśmie, wysokości, rodzaju kary oraz terminu zapłaty.

#### § 10.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

3. Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienia i jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

---

---

## Załącznik Nr 1

do Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia ..... roku.

### **Zadania i uprawnienia pielęgniarki na bloku operacyjnym w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.**

1. uczestnictwo w raportach i przekazanie bieżących informacji w zakresie przygotowania instrumentarium i sali operacyjnej do zabiegów operacyjnych,
2. przygotowanie sprzętu i aparatury medycznej, sterylnych zestawów narzędzi,
3. zapoznanie się ze szczegółami planu zabiegów chirurgicznych a w przypadku wątpliwości skonsultowania instrumentarium z lekarzem operującym,
4. realizacja zadań pielęgniarskich w strefie jałowej, ze szczególnym uwzględnieniem zasad: chirurgicznej dezynfekcji rąk oraz aseptycznego ubrania, aseptycznego przygotowania stolików z narzędziami,
5. przygotowania zespołu chirurgicznego do aseptycznego wykonania zabiegu operacyjnego,
6. przygotowanie i sprawdzenie sterylności zestawów operacyjnych, bielizny operacyjnej i materiału opatrunkowego,
7. przygotowanie materiału szewnego, implantów, płynów i leków,
8. przygotowanie pacjenta, ułożenie pacjenta zgodnie zaleceniami lekarza,
9. sprawdzenie przygotowania pola operacyjnego do zabiegu,
10. instrumentowanie do zabiegu operacyjnego chirurgicznego, urazowo – ortopedycznego, ginekologicznego a w przypadku konieczności również innych specjalności zabiegowych (zabiegi otolaryngologiczne i okulistyczne),
11. zabezpieczenie i opisanie pobranych w czasie zabiegu narządów i wycinków tkankowych do dalszych badań histopatologicznych, transport wycinków do badań,
12. bieżąca ciągła kontrola ilości zużytego sprzętu i materiału,
13. udokumentowanie sprawdzenia zużytego sprzętu i materiału do protokołu operacyjnego,
14. staranne i rzetelne prowadzenie dokumentacji obowiązującej na Bloku Operacyjnym,
15. sprawdzenie, przeliczenie i przekazywanie zestawów narzędzi do Centralnej Sterylizatorni, ścisła współpraca z pracownikami Centralnej Sterylizatorni w zakresie kompletowania zestawów do poszczególnych zabiegów operacyjnych,
16. sprawdzenie i uporządkowanie sali operacyjnej, uzupełnianie sprzętu i materiału,
17. bezwzględne przestrzeganie regulaminu Bloku Operacyjnego,
18. przestrzeganie praw pacjenta i postępowania zgodnie z zasadami etyki,
19. dbanie o bezpieczeństwo pacjenta i zespołu operacyjnego,
20. sprawdzenie sprawności sprzętu i aparatury medycznej oraz powiadomienie o zniszczeniu i zaginięciu sprzętu.
21. uprawnienie do samodzielnego organizowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentem na swoim stanowisku pracy,
22. uprawnienie do wyboru sposobu przygotowania zabiegów pielęgniarskich,
23. uprawnienie do samodzielnego udzielania pierwszej pomocy w razie nagłego pogarszania się stanu zdrowia pacjenta w przypadku niemożności wezwania lekarza, stosownie do posiadanych kwalifikacji,
24. uprawnienie do zgłaszania swoich uwag, spostrzeżeń i wniosków dotyczących stanu pacjenta innym członkom zespołu terapeutycznego,

25. uprawnienie do zgłaszania uwag, co do organizacji, obsługi i wyposażenia stanowiska pracy,

26. uprawnienie do podnoszenia własnych kwalifikacji po uzyskaniu zgody przełożonego.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

.....

.....





