

**Umowa nr .....  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... r. w Międzyrzeczu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem dla Nerwowo i Psychicznie Chorych z siedzibą w Międzyrzeczu, ul. Poznańska 109, 66-300 Międzyrzecz, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000023375, NIP 5961522446, REGON 000290133 reprezentowanym przez.....

zwanym dalej **Udzielający Zamówienie**

a

.....zamieszkałą .....

**PESEL**.....

zwaną dalej Pielęgniarką.

**I. DEKLARACJE STRON**

1. Udzielający Zamówienie jest Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2016, 1638).
2. Pielęgniarka oświadcza, że posiada czynne i nieograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.

**II. PRZEPISY OGÓLNE**

1. Podstawą do zawarcia przedmiotowej umowy jest wynik konkursu ofert na świadczenia zdrowotne przeprowadzony przez Udzielającego Zamówienie w dniu ..... r.

**III. PRZEDMIOT UMOWY**

1. Udzielający Zamówienie udziela zamówienia na **świadczenie usług zdrowotnych w zakresie dyżurów pielęgniarskich** w rodzaju Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień oraz Rehabilitacja Lecznicza **w wymiarze do ..... godzin miesięcznie.**
2. Pielęgniarka przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do wykonywania zadań na rzecz Udzielającego Zamówienie w zakresie udzielonego zamówienia i na zasadach określonych niniejszą umową. Realizacja zamówienia polega w szczególności na wykonywaniu czynności i pozostawaniu w gotowości do wykonania świadczeń, służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów, na wykonywaniu czynności określonych w art. 4 albo 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, oraz innych przepisach prawa powszechnego,
3. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy, Przyjmujący zamówienie udziela w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia, zgodnie z przepisami odrębnymi regulującymi zasady ich wykonywania
4. Miejscem udzielania świadczeń jest Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych z siedzibą w Międzyrzeczu, ul. Poznańska 109. Świadczenia udzielane będą w czasie ustalonym pomiędzy stronami w **harmonogramie.**





5. Pielęgniarka zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w miesięcznym czasie określonym w ofercie. Świadczenia realizowane będą na podstawie uzgodnionych przez obie strony harmonogramów obejmujących okresy jednego miesiąca. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na świadczenie usług także w soboty, niedziele i święta.
6. Pielęgniarka przy świadczeniu usług zdrowotnych w ramach wykonania niniejszej umowy jest niezależna i nie podlega organizacyjnie, ani służbowo Udzielającemu zamówienia.

#### **IV. ZAKRES ŚWIADCZEŃ PIELEŃNIARKI**

1. Pielęgniarka zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z najwyższą starannością z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnych środków, przy wykorzystaniu wszystkich umiejętności zawodowych, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Pielęgniarka udziela świadczeń medycznych wynikających z niniejszej umowy w miejscu i czasie ustalonym w harmonogramie i wykonuje je bezzwłocznie.
3. Strony uzgadniają szczegółowy harmonogram realizacji świadczeń, do 20 dnia miesiąca bezpośrednio poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy ustalenie.
4. Zmiany w harmonogramie pracy mogą być wprowadzone za zgodą obu stron.
5. Pielęgniarka zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, standardów udzielania świadczeń medycznych obowiązujących lub ustalonych przez Udzielającego Zamówienie, standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
6. Pielęgniarka 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 stanowić będą dla Udzielającego Zamówienia informację o zakresie i sposobie realizacji umowy
7. Pielęgniarka oświadcza, iż przepisy i zasady prowadzenia dokumentacji, o których mowa powyżej są jej znane. Pielęgniarka będzie się stosowała do wszelkich wymagań zawartych w umowie łączącej Udzielającego Zamówienie z publicznym płatnikiem.
8. Pielęgniarka zobowiązuje się do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie w zakresie, w jakim współpraca ta jest konieczna lub pomocna w realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Pielęgniarka zobowiązuje się wykonywać zlecenia lekarskie z zachowaniem reguł ich wykonywania. W zakresie podejmowanych działań medycznych Pielęgniarka obowiązana jest uzgodnić ich zakres i celowość z Pielęgniarką Oddziałową bądź jej zastępcą.
9. Pielęgniarka we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie odzieży roboczej, odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej spełniających wymogi Norm Polskich.
10. Pielęgniarka wykona na własny koszt oraz dostarczy aktualne szkolenia z zakresu bhp oraz aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych. Bez tych środków Pielęgniarka nie może realizować przedmiotu umowy, a przerwa spowodowana niedopełnieniem niniejszego





obowiązku traktowana jest jak odmowa realizacji umowy.

11. Pielęgniarka przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony Udzielającego Zamówienie, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, szczególnie w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości a także prawidłowości prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej.

12. Pielęgniarka zobowiązuje się do:

- a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń pielęgniarskich na sumę nie niższą niż równowartość 200 000 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 200 000 złotych w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC pielęgniarki lub położnej,
- b) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w lit a) najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii polisy,
- c) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia, stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

13. Pielęgniarka oświadcza, że świadczeń pielęgniarskich objętych umową udzielała będzie na własne ryzyko i będzie z tego tytułu ponosiła odpowiedzialność wobec osób trzecich za rezultat tych czynności oraz ich wykonywanie.

14. Pielęgniarka oświadcza, że zapoznała się standardami ISO 9001 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

15. Pielęgniarka oświadcza, że zapoznała się z wszelkimi wymogami, instrukcjami i Zarządzeniami regulującymi zasady udzielania świadczeń zdrowotnych i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **V. ZAKRES ŚWIADCZEŃ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

- 1. Pielęgniarka udziela świadczeń przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego Zamówienie, wyników badań diagnostycznych, zleceń i zaleceń lekarskich w zakresie, w jakim jest to potrzebne do udzielania przez Pielęgniarkę świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala.
- 2. Udzielający Zamówienie upoważnia Pielęgniarkę do korzystania w trakcie wykonywania przez nią świadczeń medycznych, z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienie.
- 3. Udzielający Zamówienie udostępnia nieodpłatnie sprzęt i aparaturę medyczną należącą do niego wyłącznie do realizacji obowiązków określonych w niniejszej umowie.
- 4. Koszty konserwacji i naprawy sprzętu i aparatury medycznej, o którym mowa w pkt 4 pokrywa Udzielający Zamówienie.

## **VI. POSTANOWIENIA WSPÓLNE**

- 1. Na terenie Udzielającego Zamówienie, Pielęgniarka nie może prowadzić działalności konkurencyjnej dla statutowej działalności Udzielającego Zamówienie. Pielęgniarka oświadcza, że działalności takiej nie prowadzi i nie będzie prowadziła.
- 2. Realizacja niniejszej umowy nie ogranicza praw Pielęgniarki do podejmowania pracy w innym miejscu i czasie oraz dla innych podmiotów, oraz prowadzenia praktyki zawodowej poza siedzibą Udzielającego Zamówienie pod warunkiem, że prowadzenie

