**Umowa nr: …………………… Załącznik nr 2**

**o wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej i Izby Przyjęć**

zawarta w dniu …………….2022r. w Prudniku pomiędzy:

**Prudnickim Centrum Medycznym Spółka Akcyjna w Prudniku**, ul. Szpitalna 14 48-200 Prudnik wpisaną pod nr 0000215463 KRS prowadzonego. przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział KRS, posiadającym NIP: 755 18 39 682, REGON: 532 448 467, wysokość kapitału zakładowego opłaconego w całości: 10 604 050,00 zł,

reprezentowanym przez:

**Ryszarda Brzozowskiego - Prezesa zarządu**

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia**

a

……………………………………………..

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**

**§1**

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych dla osób (pacjentów) korzystających z usług nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej i Izby Przyjęć.

Świadczenia, o jakich mowa, polegają na ratowaniu, przywracaniu i poprawie stanu zdrowia pacjentów i podejmowaniu innych działań temu towarzyszących, w zakresie uprawnień pielęgniarki.

1. Realizacja świadczeń, o których mowa w ust. 1. wykonywana będzie w ramach prowadzonych dyżurów w Szpitalu w Prudniku przy ul. Piastowskiej 64.
2. Czynności związane z realizacją świadczeń obejmują:
3. Ambulatoryjne zabiegi pielęgniarskie, udzielane dla osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia, w miejscach realizacji nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
4. Świadczenia pielęgniarskie w domu pacjenta udzielane dla osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia, w ramach prowadzonych wizyt domowych w czasie pracy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w tym używanie samochodu Zleceniodawcy do celów służbowych.
5. Rejestrację pacjentów, prowadzenie dokumentacji w formie papierowej i elektronicznej.
6. Przygotowanie stanowiska pracy i pozostawienie po zakończonym dyżurze w czystości.
7. Informowanie na bieżąco osób wskazanych w procedurach o zaistniałych nieprawidłowościach i zdarzeniach niepożądanych.
8. Przestrzeganie procedur ochrony danych osobowych min. nie pozostawianie sprzętu komputerowego bez nadzoru.
9. Weryfikacja uprawnień ubezpieczeniowych pacjentów.
10. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta, stosownie do posiadanych kwalifikacji.

**§ 2**

1.Szczegółowy zakres zadań Przyjmującego Zamówieniewynika z:

- Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

- Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych dla osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia,

- Zarządzeń Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,

- Karty Praw Pacjenta.

2. Przyjmujący Zamówieniewe własnym zakresie ma obowiązek aktualizacji stanu wiedzy na temat zakresu zadań o którym mowa w pkt 1.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do bieżącej i stałej współpracy wg właściwości i rzeczowej potrzeby związanej z:

1. udzielonym/realizowanym świadczeniem zdrowotnym,
2. kartą praw pacjenta
3. z personelem innych poradni, służb techniczno-konserwatorskich, innymi podmiotami leczniczymi w tym z ratownictwem medycznym.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**§ 3**

1. Przyjmujący Zamówienie realizował będzie zadania, o których mowa w § 1 niniejszej Umowy, przy uwzględnieniu ramowego harmonogramu realizacji świadczeń.

2. Szczegółowy harmonogram realizacji świadczeń Przyjmujący Zamówienie ustala ze Udzielającym Zamówienia.

3. Wpisanie przez Przyjmującego Zamówienie terminu dyżuru jest automatycznym przyjęciem zobowiązania jego wykonania.

4. W przypadku usprawiedliwionej niezdolności do wykonywania zadań w zakresie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej Umowy, do których zalicza się:

1. chorobę Przyjmującego Zamówienie,
2. nagłe zdarzenie losowe uniemożliwiające stawienie się w miejscu udzielania świadczeń Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia Udzielającego Zamówienia.

**§ 4**

1. Leki będące na wyposażeniu ambulatorium i torby pielęgniarskiej, mogą być podawane wyłącznie w uzasadnionych przypadkach na zlecenie dyżurującego lekarza, wówczas gdy istnieje potrzeba szybkiej reakcji przynoszącej ulgę pacjentowi lub gdy lek zmniejszy zagrożenie dla stanu zdrowia i życia pacjenta, a jego zakup przez pacjenta będzie niemożliwy. Każde zużycie leku winno być odnotowane w dokumentacji pacjenta i rejestrze zużycia leków i materiałów medycznych. W przypadku zużycia leków podczas wizyty domowej należy po powrocie do ambulatorium uzupełnić zawartość torby pielęgniarskiej.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada materialnie za powierzony sprzęt oraz wyrządzone szkody w mieniu Udzielającego Zamówienia.

**§ 5**

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich spraw związanych z funkcjonowaniem działalności, w czasie trwania umowy oraz do 12 miesięcy po rozwiązaniu umowy.

**§6**

1. Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie świadczenia w okresie od ……………..2022r. do ……………...2025r.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia Stron.

**§7**

1. Wynagrodzenie w wysokości ……………….. zł brutto za 1 godzinę pracy. Będzie wypłacane na konto Przyjmującego Zamówienie na podstawie wystawionego, potwierdzonego przez Udzielającego Zamówienia miesięcznego harmonogramu/rachunku stwierdzającego prawidłowość wykonania przedmiotu umowy, w terminie 14 dni od daty przekazania.
2. W razie zastrzeżeń Udzielającego Zamówieniaco do terminowego i prawidłowego wykonania zlecenia może on potrącić Przyjmującemu Zamówieniewynagrodzenie za dany dzień dyżuru w całości lub części.
3. Przyjmujący Zamówienie odpowiada materialnie za powierzony sprzęt oraz wyrządzone szkody w mieniu Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia dokona wypłaty wynagrodzenia na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy w terminie do 14 dni od złożenia rachunku.

**§ 8**

1. W zakresie świadczeń zdrowotnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
2. W przypadku wygaśnięcia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy pod rygorem wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie winien wykonywać zlecone mu czynności osobiście, dokładając najwyższej staranności przy wykonywaniu tej umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie pod rygorem skutków prawnych zobowiązuje się nie powierzać czynności wynikających z umowy osobom trzecim bez wyraźnej zgody Udzielającego Zamówienie, wyrażonej na piśmie.

3. Przyjmujący Zamówienie realizuje objęte niniejszą Umową zadania w zakresie świadczeń zdrowotnych na własne ryzyko zawodowe w ramach posiadanych kwalifikacji i uprawnień.

4. W zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmujących diagnostykę, rozpoznanie oraz zalecenia lecznicze, diagnostyczne, itp. oraz wydawania stosownych zleceń, zaświadczeń i orzeczeń Przyjmujący Zamówienie podejmuje suwerenne decyzje.

5. Przyjmujący Zamówienie odpowiada ponadto za prawidłowość prowadzenia i rzetelność wpisów w dokumentacji medycznej, służbowej, rozliczeniowej przewidzianych stosownymi przepisami.

6.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymaganą wiedzę i umiejętności do wykonywania czynności objętych niniejszą umową, w tym również w zakresie bezpiecznego ich wykonywania oraz nie posiada zdrowotnych przeciwwskazań lekarskich w zakresie świadczonych usług.

7. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na administrowanie i przetwarzanie swoich danych osobowych dla celów związanych z przebiegiem zawarcia niniejszej umowy, zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

**§ 10**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą mieć zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 11**

Powstające na tle wykonywania niniejszej Umowy spory, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwych sądów dla Udzielającego Zamówienia.

**§ 12**

Wszelkie zmiany tej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie i dwa dla Udzielającego Zamówienia.

**Przyjmujący Zamówienie: Udzielający Zamówienia:**