**Załącznik nr 2 do SWK**

**U M O W A**

**o świadczenie usług ratownika medycznego z uprawnieniem do prowadzenia**

**pojazdów uprzywilejowanych**

zawarta **w dniu …………………………roku** w Środzie Wielkopolskiej pomiędzy:

Szpitalem Średzkim Serca Jezusowego Sp. z o.o. z siedzibą w Środzie Wlkp., ul. Żwirki i Wigury 10, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000497065, NIP 2090003114, REGON 000308560, kapitał zakładowy w wysokości 16 710 600,00 zł pokryty w całości,

reprezentowaną przez:

**……………………………….**

**……………………………….**

zwaną w dalszej części umowy ***Udzielającym zamówienia,***

a

**(Działalność gospodarcza) ………………………….**

prowadzoną przez **Pan/Panią ………………………**, zamieszkałego/zamieszkałą: ……………………………….,

**REGON:** ……………………., **NIP:** ……………………………,

Zwanym/zwaną w dalszej części umowy ***Przyjmującym zamówienie***

Zwanymi łącznie ***Stronami***

**§ 1**

**PRZEPISY OGÓLNE**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Szpitalu Średzkim Serca Jezusowego Sp. z o.o. w Środzie Wielkopolskiej: ……………………………………………………………………………………………………………………

2. Do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa, w szczególności: Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 459 ze zm.), Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2018 r., poz. 160), Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2195 ze zm.).

**§ 2**

**PRZEDMIOT**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie obowiązków ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z należytą starannością.

3. Przyjmujący zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń zdrowotnych osobie trzeciej wyłącznie za zgodą Udzielającego zamówienia wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż znane mu są wszelkie akty prawne związane z wykonywaniem przedmiotu umowy oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

**§ 3**

**CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w godzinach wynikających z przyjętego przez Strony harmonogramu, w ilości:…………………………………………………….. ..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, dni świąteczne oraz w każdy inny dzień dla zapewnienia ciągłości pracy Udzielającego zamówienia.

2. Harmonogram uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Przyjmującym zamówienie i Udzielającym zamówienia.

3. Za zgodą Przyjmującego zamówienie liczba godzin, o której mowa w ust. 1 w konkretnym miesiącu może ulec zmianie.

**§ 4**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

2.Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy, niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia w przypadku, gdy Udzielający zamówienia udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego zamówienie. W przypadku powierzenia Przyjmującemu zamówienie rzeczy do wyłącznego użytku Udzielający zamówienia korzysta z domniemania winy Przyjmującego zamówienie.

4. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego zamówienie pisemnej informacji o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.

5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłaty odszkodowania w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma, o którym mowa w § 4 ust. 4.

6. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 4 ust. 5, Udzielający zamówienia ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługującej Przyjmującemu zamówienie za udzielania świadczeń zdrowotnych na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

**§ 5**

**UBEZPIECZENIE**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy ważnej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych, zawartej zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udokumentować fakt zawarcia umowy ubezpieczenia, o której mowa powyżej w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa powyżej stanowi samodzielną podstawę do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

3. W przypadku, gdy umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową w terminie 7 dni od dnia upływu okresu ważności dotychczasowej polisy ubezpieczeniowej. Niedostarczenie ważnej polisy ubezpieczeniowej będzie stanowiło podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.

4. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2 i 3, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za wykonanie umowy.

**§ 6**

**WYNAGRODZENIE**

1. Za realizację przedmiotu umowy w: …………………………………………………przysługuje wynagrodzenie w wysokości ……………………….. brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Zapłata następować będzie przelewem – na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie i zweryfikowanego przez kierownictwo SOR po przedłożeniu go wraz z załącznikami: liczby godzin świadczonych usług w danym miesiącu i prawidłowo wypełnionej dokumentacji medycznej.

3. Przyjmujący zamówieniezobowiązuje się do przedłożenia zatwierdzonego rachunku w sekretariacie Udzielającego zamówienia w terminie do 5-tego każdego następnego miesiąca po wykonaniu świadczeń objętych niniejszą umową. *Opóźnienie w złożeniu rachunku spowoduje przesunięcie terminu zapłaty o okres tego opóźnienia.*

4. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

5. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z otrzymanej należności i ponosi obciążenia dotyczące osób prowadzących działalność gospodarczą, według zasad w odrębnych przepisach.

6. Wysokość stawki za godzinę, o której mowa w ust. 1 jest stała i nie ulega zmianie przez cały okres trwania umowy.

**§ 7**

**PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Przyjmujący Zamówienie w zakresie udzielania świadczeń obowiązany jest w zakresie przedmiotu umowy przestrzegać zasad i zakresów czynności wymienionych w ZAŁĄCZNIKU NR 1 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest na czas trwania umowy posiadać aktualne orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza uprawnionego do badań lekarskich osób kierujących pojazdem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 r., poz. 250 ze zm.).
4. W przypadku niemożności wykonywania świadczeń zagwarantowanych w harmonogramie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować przełożonego.
5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione podmioty.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazywania na każde żądanie Udzielającego zamówienia informacji o realizacji przez niego przedmiotu umowy.
7. Przyjmujący zamówienie posiada prawo do trzydziestodniowej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ciągu jednego roku. O korzystaniu z przerwy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić kierownictwo SOR na piśmie.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przepisów wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu Średzkim Serca Jezusowego Sp. z o.o. ze szczególnym uwzględnieniem Regulaminu Organizacyjnego, uchwał Zarządu Udzielającego zamówienia, procedur i instrukcji, o ile nie są one sprzeczne z obowiązującym prawem.

**§ 8**

**OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

Udzielający zamówienia zobowiązuje się:

a) zapewnić Przyjmującemu zamówienie pomieszczenia lokalowe, sprzęt, materiały medyczne i opatrunkowe, leki niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,

b) do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy.

**§ 9**

**CZAS TRWANIA UMOWY**

1.Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony **od dnia …………………………… roku do dnia ……………………………… roku.**

2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem 6 - miesięcznego terminu wypowiedzenia, a także za porozumieniem Stron w każdym czasie.

3. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednodniowego okresu wypowiedzenia, gdy Udzielający zamówienia dopuści się zwłoki w wypłacie Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za okres dłuższy niż 2-miesiące.

4. Umowa wygasa z chwilą śmierci Przyjmującego zamówienie,

5. 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.

**§ 10**

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy:

a) upłynie okres na jaki została zawarta,

b) Udzielający Zamówienia zostanie postawiony w stan likwidacji lub upadłości,

c) Przyjmujący zamówienie stanie się trwale niezdolny do realizacji zlecenia.

2. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, w trybie natychmiastowym, w przypadku:

a) gdy Przyjmujący zamówienie nie udokumentuje w ciągu 7 dni od podpisania niniejszej umowy zawarcia właściwej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,

b) gdy Przyjmujący zamówienie nie przedłoży nowej polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej ciągłość ubezpieczenia w miejsce polisy wygasłej w terminie 7 dni od jej wygaśnięcia,

c) rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień umowy, a w szczególności:

- Przyjmujący zamówienie przeniósł na osobę trzecią swoje prawa i obowiązki nie uzyskawszy na to zgody Udzielającego zamówienia,

- stwierdzenia w wyniku kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach, nie wypełnienia przez Przyjmującego zamówienie warunków umowy lub jej wadliwego wykonania, a w szczególności ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężania ich zakresu lub złej jakości świadczeń,

d) odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielenia świadczenia zdrowotnego objętego niniejszą umową,

e) naruszenia obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej oraz warunków niniejszej umowy,

f) postawienia zarzutu popełnienia przestępstwa przez Przyjmującego zamówienie w czasie trwania umowy bądź przed zawarciem umowy, które uniemożliwia dalszą realizację umowy,

g) podjęcia działań skutkujących stratami finansowymi lub nie dołożeniu należytej staranności zawodowej przy ochronie mienia Udzielającego zamówienia.

**§ 11**

**KARY UMOWNE**

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne z tym, że w przypadku, gdy wartość wyrządzonej szkody przewyższa zastrzeżone kary umowne Udzielający zamówienia ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych.

2. 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 5 % z miesięcznego wynagrodzenia brutto za miesiąc, w którym nastąpiło niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków w szczególności za:

a) udzielanie świadczeń w sposób i na warunkach sprzecznych z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach, bądź w umowie,

b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,

c) uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,

d) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,

e) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń objętych niniejszą umową,

f) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,

g) nieprzestrzeganie przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, o których mowa w § 7 ust. 8 niniejszej umowy.

**§ 12**

**POSTANOWIENIA SZCZEGÓLNE**

1. W przypadku przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie, winien zapewnić zastępstwo spośród innych osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, o równoważnych kwalifikacjach, do tych które sam posiada oraz w terminie 7 dni przed pierwszym dniem nieobecności powiadomić Udzielającego zamówienia o osobie zastępcy, celem uzyskania jego pisemnej zgody.

2. Niemożność osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową przez Przyjmującego zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy dłuższa niż 30 kolejnych dni kalendarzowych, stanowi podstawę dla Udzielającego zamówienia do rozwiązania umowy za 7 - dniowym okresem wypowiedzenia. Udzielający zamówienia może uwzględnić szczególne okoliczności życiowe Przyjmującego zamówienie mające wpływ na niemożność udzielania świadczeń.

3. W przypadku przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z powodu choroby Przyjmującego zamówienie trwającej dłużej niż 5 dni, winien on niezwłocznie poinformować Udzielającego zamówienia o zaistniałych okolicznościach.

**§13**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, w formie aneksu, pod rygorem ich nieważności.

2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany podać każdorazowo zmianę swego miejsca zamieszkania, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod adres ostatnio znany Udzielającemu zamówienia, za skutecznie doręczoną.

3. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy Strony próbować będą rozstrzygać polubownie, w przypadku gdy próby polubownego rozstrzygnięcia sporu nie dadzą rezultatu właściwym sądem będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

…................................................... ….......................................................

 **Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie**

**Załącznik nr 1**

**Zakres czynności**

Podległość: zgodnie z postanowieniami Regulaminu organizacyjnego.

Pełniący obowiązki: …………………………………

Do obowiązków ratownika medycznego należy:

1. Udzielenie szybkiej i sprawnej pomocy w nagłych stanach zagrożenia życia, wypadkach i katastrofach oraz transport poszkodowanych w szczególności:

- zabezpieczenie osób znajdujących się w miejscu zagrożenia, wypadku, katastrofy w celu zapobieżenia zwiększeniu liczby ofiar,

- dokonywanie oceny stanu i selekcji ofiar zdarzenia, następnie podjęcie odpowiednich działań chroniących życie i zdrowie poszkodowanych,

- wdrażanie i wykonywanie czynności ratowniczych w przypadkach obrażeń wielomiejscowych wielonarządowych,

- wdrażanie postępowania przeciwwstrząsowego,

- podawanie leków i płynów infuzyjnych tylko po uzgodnieniu z lekarzem,

- ocenianie stopnia utraty przytomności i zabezpieczenie funkcji życiowych nieprzytomnego, - komunikowanie się z pacjentem, udzielenie mu pomocy psychologicznej,

- zapobieganie zakażeniom stosując w postępowaniu zasady aseptyki i antyseptyki,

- transportowanie pacjentów, a następnie przekazanie personelowi SOR.

2. Uczestniczenie w transporcie pacjentów z rejestracji do komórek diagnostycznych i na oddziały zgodnie z obowiązującymi w szpitalu procedurami.

3. Przeprowadzanie kontroli leków, materiałów opatrunkowych, środków i sprzętu ratowniczego stanowiącego wyposażenie zespołu, prowadzenie bieżącej konserwacji aparatury.

4. Prowadzenie dokumentacji zgodnie z procedurą obowiązującą w SOR.

5. Doskonalenie swoich kwalifikacji, umiejętności zawodowych.

7. Obowiązek uczestniczenia w szkoleniach.

8. Przestrzeganie tajemnicy służbowej, określonej w odrębnych przepisach.

9. Przestrzeganie przepisów BHP oraz przepisów ppoż.

10. Przestrzeganie ustalonego w zakładzie regulaminu pracy, regulaminu organizacyjnego oraz regulaminu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

11. W godzinach pracy noszenie ubioru służbowego, dbałość o wygląd zewnętrzny oraz estetykę miejsca pracy.

12. Ratownik medyczny powinien wykonywać czynności bezpośrednio wiążące się z zakresem jego czynności, jeżeli zostały zlecone przez zwierzchnika.

Odpowiedzialność za:

1. Udzielenie medycznej pomocy przedlekarskiej,
2. Wykonywanie zaleceń lekarza SOR.

........................................... ..................................................................

 PODPIS PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE PODPIS OSOBY DECYZYJNEJ