

**Umowa Nr/2024
na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu2024 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej
Zespołem Szpitali Miejskich
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów
NIP: 6271923530
REGON: 271503410**
reprezentowanym przez

dr n. med. Jerzego Szafranowicza – Dyrektora

zwanym w dalszej części „**Udzielającym zamówienia**”

a

Panią/Panem/Podmiotem

.....

.....

NIP:

REGON:

zwanym w dalszej części Umowy „**Przyjmującym zamówienie**”, dalej zwane łącznie jako „**Strony**” lub każdy indywidualnie jako „**Strona**”, o następującej treści:

Do niniejszej Umowy mają zastosowanie:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866 z późn.zm.).
3. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U.2022.2702 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U.2023.0.1610 z późn. zm.).
5. Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania pielęgniarских świadczeń zdrowotnych, tj. do zapewnienia całościowej opieki pielęgniarской, w dniach i godzinach ustalonych odrębnym harmonogramem, powierzonym pacjentom SP ZOZ ZSM oraz pacjentom zgłaszającym się do SP ZOZ ZSM w chwili nagłego zachorowania, wypadku lub pogorszenia stanu zdrowia polegających na wykonywaniu **pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej** w SP ZOZ Zespole Szpitali Miejskich w Chorzowie.
2. Ilekroć w niniejszej umowie mowa jest o Oddziale, Szpitalu lub Dyrektorze należy przez to rozumieć Oddział lub Dyrektora SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

Ch 10

3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową jest SP ZOZ ZSM w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11.
4. Szczegółowy zakres udzielanych świadczeń określono w § 3. niniejszej umowy.
5. Świadczenia realizowane będą w wymiarze i w terminach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienie oraz uzgodnionych z Przyjmującym Zamówienie i przy zachowaniu zasad ich pełnienia według ustalonego przez Udzielającego Zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie harmonogramu miesięcznego, o którym mowa § 3. ust. 6 - 8, najpóźniej do 3-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.

§ 2

Obowiązki Udzielającego zamówienia

1. Udzielający zamówienia udostępnia na czas udzielania świadczeń zdrowotnych bezpłatnie bazę lokalową, w tym pomieszczenia socjalne.
2. Udzielający zamówienia udostępnia bezpłatnie sprzęt i aparaturę medyczną oraz środki medyczne i materiały niezbędne w celu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, a także obowiązujące druki i formularze do prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. Udzielający zamówienia zabezpiecza konserwację i naprawę pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w ust. 1 i 2 z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Zasady użytkowania pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, środków medycznych i materiałów wymienionych w ust. 1 i 2 określa Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 3

Szczegółowy zakres umowy

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy wykonuje zadania służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów, polegające na udzielaniu pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w ramach wykonywanego zawodu pielęgniarki w Oddziale Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej polegające w szczególności na:
 - a) ustalaniu rozpoznania problemów pielęgnacyjnych pacjentów na podstawie danych uzyskanych z obserwacji i wywiadu oraz informacji uzyskanych od innych członków zespołu terapeutycznego,
 - b) planowaniu opieki pielęgnacyjnej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, ustalonej diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego.
 - c) realizowaniu opieki pielęgniarskiej według ustalonego planu i aktualnego stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno-leczniczego obejmującej:
 - obserwacje chorego: stanu ogólnego i psychicznego, reakcje na wykonywane zabiegi i przyjmowane leki,
 - wykonywaniu czynności diagnostycznych: ważenie, pomiary wzrostu, obwodów, mierzenie ciepłoty ciała, tętna, oddechów, ciśnienia tętniczego, pobieranie materiału do badań diagnostycznych i wykonywanie innych zleconych przez lekarza czynności nie wykraczających poza kwalifikacje pielęgniarki,
 - wykonywaniu zabiegów leczniczych takich jak: kompresy, okłady, inhalacje,
 - podawanie leków, per os, wziewne, przez bł. śluzową, i.m., śródskórnym, podskórnym, i.v.,
 - udzielaniu pierwszej pomocy w stanach bezpośrednio zagrażających życiu chorego,

- f) zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego i Porządkowego obowiązującego u Udzielającego zamówienia,
 - g) zachowania tajemnicy zawodowej odnośnie wiadomości uzyskanych o pacjencie w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.
 - h) prawidłowej segregacji odpadów,
 - i) zapobiegania zanieczyszczeniom środowiska naturalnego w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - j) ograniczeniu zużycia mediów,
 - k) realizacji zadań zgodnie z wymaganiami prawnymi oraz znajomości kluczowych przepisów prawnych związanych z wykonywanymi świadczeniami,
 - l) odpowiedniego reagowania na zauważone sytuacje potencjalnie awaryjne i awarie środowiskowe,
 - m) przestrzegania wymagań dotyczących bezpieczeństwa informacji zawartych w Polityce Bezpieczeństwa,
 - n) uczestniczenia w szkoleniach związanych z podnoszeniem świadomości proekologicznej.
4. Dodatkowo Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania:
- a) aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
 - b) identyfikatora, który podczas pełnienia obowiązków na terenie Szpitala będzie noszony w widocznym miejscu; identyfikator zawiera imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest indywidualnie do:
- a) ubezpieczenia się w zakresie odpowiedzialności cywilnej po zawarciu niniejszej umowy, ale przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
 - b) przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w Dziale Kadr i Szkoleń,
 - c) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
 - d) w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na okres krótszy niż czas trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedłożyć dokumenty potwierdzające kontynuację ubezpieczenia.
6. Świadczenia zdrowotne określone niniejszą Umową wykonywane będą zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych („Harmonogram miesięczny”).
7. Harmonogram miesięczny określa Udzielający zamówienia lub osoba przez niego upoważniona w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie, co Przyjmujący zamówienie potwierdza swoim podpisem złożonym pod Harmonogramem miesięcznym przed rozpoczęciem okresu, na jaki ma obowiązywać.
8. Udzielanie świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się i kończy o godzinie ustalonej w Harmonogramie miesięcznym, za wyjątkiem sytuacji kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem udzielania świadczeń muszą być kontynuowane, a zwłoka w ich wykonaniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej Umowie jednocześnie będzie udzielać 1 (jedna) osoba lub podmiot uprawniony do udzielania tego rodzaju świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego przekazywania Udzielającemu zamówienia pisemnej informacji o stanie realizacji świadczeń zdrowotnych określonych Umową poprzez wskazanie ilości godzin udzielanych świadczeń. Przedmiotowa informacja będzie przekazywana przez Przyjmującego zamówienie do Działu Kadr i Szkoleń w terminie do pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca - za miesiąc poprzedni.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową. W razie zaistnienia uzasadnionej niemożności osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienie dopuszcza przerwę w udzielaniu świadczeń w okresie pisemnie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia (a w sytuacjach losowych – po telefonicznym uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia bądź po poinformowaniu za pomocą faxu, poczty elektronicznej, osoby trzeciej), a wykonywane przez nią świadczenia będą w tym okresie udzielane przez inną osobę, która posiada aktualną umowę cywilnoprawną zawartą z Udzielającym zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dokonania uzgodnień z taką osobą w szczególności w zakresie przekazanych spraw oraz terminu planowanej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
4. Obowiązek określony w ust. 3 Przyjmujący zamówienie wykonuje przed przerwą w wykonywaniu świadczeń w czasie, który umożliwia Udzielającemu zamówienia wyrażenie zgody na zastępstwo.
5. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 2 i/lub 3 Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia i może żądać od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 5 000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).
6. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

Wymagania dodatkowe

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego, potwierdzającego jego zdolność do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy oraz aktualnego zaświadczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej książeczki do celów sanitarno – epidemiologicznych.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 1 i/lub 2, Udzielający zamówienia może rozwiązać tę Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

Odpowiedzialność

1. Przyjmujący zamówienie ponosi przewidzianą prawem odpowiedzialność za jakość świadczeń zdrowotnych wynikających z podejmowanych przez niego decyzji oraz czynności.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, o czym mowa w § 3 ust. 5 a) – d) Umowy, do przedstawienia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC określoną zgodnie z przepisami w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego

OK RP

- czuwaniu nad bezpieczeństwem chorych przebywających w Oddziale,
 - zapewnieniu pacjentowi wsparcia psychicznego w sytuacjach trudnych,
 - zapewnieniu pomocy w utrzymaniu kontaktów z rodziną i osobami bliskimi,
 - dokumentowaniu przebiegu pielęgnowania, wykonywanych zabiegów i wyników obserwacji oraz przekazywanie informacji z ustalonymi procedurami,
 - wykonywaniu pozostałych świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej oraz właściwym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia.
- d) zabezpieczeniu i właściwym przechowywaniu leków i środków dezynfekujących zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą.
- e) wykonywaniu pozostałych świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych zgodnie z Ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej.
- f) udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom i innym osobom znajdującym się na terenie Udzielającego zamówienia w sytuacji wymagającej ratowania życia.
2. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
- a) odbycia przed rozpoczęciem wykonywania przedmiotu Umowy szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych w trybie określonym przez Udzielającego zamówienie;
 - b) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych oraz procedur, instrukcji i zasad bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych ustanowionych przez Udzielającego zamówienie;
 - c) zachowania tajemnicy treści przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia;
 - d) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - e) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,
 - f) przestrzegania standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
 - g) przestrzegania zasad wynikających z wdrożonego i obowiązującego u Udzielającego Zamówienie Systemu Zarządzania Jakością ISO oraz procedur akredytacyjnych,
 - h) przestrzegania zasad określonych w kontrakcie łączącym Szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - i) przestrzegania innych przepisów prawa regulujących działalność opieki zdrowotnej,
 - j) przestrzegania zasad i przepisów ochrony radiologicznej, sanitarno-epidemiologicznych, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
 - k) sprawowania nadzoru nad udostępnionym mieniem i aparaturą medyczną, dbania o dobry stan techniczny powierzonego sprzętu.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie zobowiązanie do:
- a) współpracy z Lekarzem Koordynującym oraz Pielęgniarką koordynującą,
 - b) współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego, w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie,
 - c) wykonywania zleceń kierowanych przez lekarza niezbędnych do należytego udzielania świadczeń zdrowotnych (Lekarz ma prawo do nadzorowania wykonania zleceń lekarskich zleconych personelowi średniemu Udzielającego Zamówienie),
 - d) wykonywaniu innych czynności niezbędnych w danej procedurze medycznej,
 - e) prowadzenia wymaganej dokumentacji przewidzianej właściwymi przepisami prawa w formie pisemnej i elektronicznej oraz sprawozdawczości statystycznej,

Ch R

działalność leczniczą (Dz.U.2019.866 z późn.zm.) lub przepisami prawnymi wydanymi w miejsce wydanego Rozporządzenia lub dokumentu potwierdzającego zawarcie ww umowy ubezpieczenia.

3. Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń określonych w § 1 niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Udzielającego zamówienie na zasadach ogólnych, w tym określonych w kodeksie cywilnym.
5. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w ust. 2, Udzielający zamówienia może rozwiązać tę Umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
6. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązuje się nie działać na szkodę Udzielającego zamówienia, w szczególności poprzez naruszenie zasady poufności danych, lub ekonomicznego interesu Udzielającego zamówienie.
2. W przypadku stwierdzenia działania na szkodę Udzielającego zamówienia, o której mowa w ust. 1 lub innego rażącego naruszenia istotnych postanowień niniejszej Umowy, Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. Oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia zostanie dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres od **24 kwietnia 2024 r. do 23 kwietnia 2029 r.** z możliwością jej rozwiązania za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia przez każdą stronę. Wypowiedzenie pod rygorem nieważności powinno mieć formę pisemną.
2. Umowa może zostać również rozwiązana za porozumieniem stron w każdym momencie jej obowiązywania.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, kiedy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, w tym w wypadkach wskazanych w § 4 ust. 3 i 4, § 5 ust. 1 i 2, § 7 ust. 1, § 11 ust. 1 – 3.
4. Za zgodą obu stron niniejsza Umowa może zostać przedłużona na dalszy czas.

§ 9

Wynagrodzenie i wypłata należności

1. Strony ustalają, że należność z tytułu realizacji Umowy wynosi:
.....,.... **zł brutto** (słownie: złotych) brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy.
2. Należność określona w ust 1 przekazywana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku/ faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie.
3. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku wystawianego przez Przyjmującego zamówienie wraz z ewidencją terminów wykonanych świadczeń, potwierdzoną przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego

zamówienie.

4. Rachunek miesięczny, o którym mowa w punkcie drugim, za który ma zostać wypłacona należność, Przyjmujący zamówienie składa Udzielającemu zamówienie w terminie do trzeciego dnia następnego miesiąca. Wpłata nastąpi w terminie 14 dni licząc od dnia poprawnie złożonego rachunku wraz załącznikiem przez Przyjmującego zamówienie, na wskazany przez niego rachunek bankowy.
5. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej Umowy oraz wszelkich informacji pozyskanych w związku z Umową, chyba że inaczej stanowią inne przepisy prawa.
6. Kwota wymieniona w ust. 1 może zostać podwyższona na podstawie aneksu do Umowy, po upływie danego roku kalendarzowego, o ile sytuacja finansowa Udzielającego zamówienie na to pozwoli.
7. Udzielający zamówienia w uzasadnionych przypadkach, w miarę możliwości finansowych może wypłacić dodatkową kwotę na rzecz Przyjmującego zamówienie z tytułu realizacji zadań wynikających z niniejszej Umowy jednorazowo w ciągu roku.

§ 10

Kontrola

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie oraz organy uprawnione do kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą i podmiotów gospodarczych.
2. Kontrola obejmuje w szczególności ocenę jakości i terminowości wykonania umowy, w tym:
 - a) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - d) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
 - e) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzanej przez właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie poprawności wykonywania świadczeń oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§ 11

Postanowienia antykorupcyjne

1. Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego (sprzęt i aparatura), środków transportu oraz materiałów medycznych oraz materiałów i artykułów sanitarnych do udzielania innych, niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych lub usług, bez uzyskania uprzedniej zgody Udzielającego zamówienie. W przypadku stwierdzenia wykorzystania ww. rzeczy bez zgody Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie zwrócić Udzielającemu zamówienie ich równowartość. W przypadku stwierdzenia wykorzystania używanych przez Udzielającego zamówienie obiektów (pomieszczeń) w innych celach niż

związane z realizacją umowy przez Przyjmujący zamówienie, Udzielający zamówienie ma prawo wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Przyjmującego zamówienie.

3. Przyjmującemu zamówienie nie wolno prowadzić na terenie obiektów (pomieszczeń) Udzielającego zamówienie jakiejkolwiek działalności – w tym medycznej, wykraczającej poza zakres świadczeń wynikających z niniejszej umowy, w tym także na rzecz pacjentów ZSM w Chorzowie.
4. W przypadku stwierdzenia naruszenia tego zakazu, Udzielający zamówienie ma prawo wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Przyjmującego zamówienie.

§ 12

Rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę w razie jej niewykonania lub nienależytego wykonywania (wypełniania obowiązków) przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności:
 - a) niewypełnienia warunków umowy lub wadliwego ich wykonywania, a przede wszystkim negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń, ograniczenie dostępności świadczeń i zawężenia ich zakresu,
 - b) powtarzającego się naruszania Regulaminu Porządkowego obowiązującego w ZSM,
 - c) rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy.
3. Udzielający zamówienie może wypowiedzieć umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym (bez zachowania okresu wypowiedzenia) w razie:
 - a) rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego zamówienie,
 - b) występowania uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z naruszenia obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - c) utraty, ograniczenia, zawieszenia itp. prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
 - d) niemożności wykonywania umowy przez Przyjmującego zamówienie z przyczyn leżących po jego stronie (np. przewlekła choroba).
4. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w przypadku rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy przez Udzielającego zamówienie.
5. Umowa ulega rozwiązaniu w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą jej realizację, przez które rozumie się w szczególności:
 - a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) zaprzestanie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia,
 - c) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie, jeżeli nie zawrze niezwłocznie kolejnej umowy ubezpieczenia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienie o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w punkcie 5, oraz spowodowanej innymi

przyczynami braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie lub mających zastosowanie przepisów prawa.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy.
2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.
3. Wszelkie zmiany do niniejszej Umowy wymagają, pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego zamówienia oraz jeden dla Przyjmującego zamówienie.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia



MICHAŁ PRZELACZOWSKI
RADCA PRAWNY
KT 4072

Chorzów, dnia2024 r.

Załącznik – Nr 1

do Umowy nr/2024 na udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych,
zawartej w dniu 2024 r.

Zasady używania sprzętu oraz innych środków niezbędnych do realizacji Umowy

W okresie obowiązywania Umowy pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Zespołem Szpitali Miejskich
ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów; NIP: 6271923530; REGON: 271503410**

reprezentowanym przez

dr n. ekon. Jerzego Szafranowicza - Dyrektora

zwanym dalej Udzielającym zamówienia,

a

Panem/Panią/Podmiotem

.....

zwaną dalej Przyjmującym zamówienie,

obowiązują następujące zasady korzystania ze sprzętu i innych środków Przyjmującego zamówienie:

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń o których mowa w niniejszej Umowie korzysta bezpłatnie z:
 - a) bazy lokalowej Udzielającego zamówienia, w tym z pomieszczeń socjalnych,
 - b) sprzętu i aparatury medycznej będącego własnością Udzielającego zamówienia,
 - c) środków medycznych, farmakologicznych, dezynfekcyjnych oraz materiałów opatrunkowych.
2. Baza lokalowa, sprzęt i aparatura medyczna i inne środki wymienione w pkt 1 mogą być wykorzystywane wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych Umową na rzecz Udzielającego zamówienie.
3. Konserwacja i naprawy pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w pkt 1, 2 odbywa się na koszt Udzielającego zamówienie.
4. Spowodowane przez Przyjmującego zamówienia umyślne uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej określonych w pkt 1 lub z winy Przyjmującego zamówienie, powoduje po jego stronie powstanie obowiązku naprawienia szkody zgodnie z ogólnymi zasadami zawartymi w Kodeksie cywilnym.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Chorzów, dnia2024 r.

Załącznik – Nr 2

do Umowy nr/2024 na udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych,
zawartej w dniu 2024 r.

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Data nadania upoważnienia: _____

(tożsama z datą rozpoczęcia realizacji umowy)

1. Na podstawie Art. 29 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) Administrator Danych Osobowych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich, Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, NIP: 6271923530, REGON: 271503410, KRS : 0000011939 upoważnia Panią/Pana:

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

do przetwarzania danych osobowych:

- **pacjentów ZSM;**
- **osób upoważnionych przez pacjentów do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia oraz dokumentacji medycznej.**

(wskazanie kategorii danych osobowych, które może przetwarzać określona w upoważnieniu osoba)

w zakresie zgodnym z zadaniami powierzonym osobie upoważnionej na mocy umowy nr _____ z dnia _____ r.

2. Upoważnienie ważne jest przez okres obowiązywania umowy o której mowa w pkt. 1 powyżej.
3. Osoba upoważniona do przetwarzania danych osobowych oświadcza, że:
 - a) zapoznała się z obowiązującymi przepisami prawa z zakresu ochrony danych osobowych, Polityką Bezpieczeństwa oraz innymi dokumentami dotyczącymi bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych wdrożonymi przez Administratora i zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania przepisów ww. dokumentów;
 - b) zobowiązuje się do zachowania tajemnicy treści przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.

(podpis i pieczęć
Administratora Danych Osobowych)

(podpis osoby upoważnionej)