	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	1 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA ŻY			

zawarta w Szczecinie w dniu roku pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Szczecinie, ul. K. Twardowskiego 18, 70-320 Szczecin, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego za numerem KRS 0000003063, posiadającą NIP: 852-21-84-546, REGON: 811640482, reprezentowaną przez:

lekarza med. Romana Palkę – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**,

a

Panem/Panią

dyplom nr

zamieszkałym

PESEL

prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:

.....
Zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej prowadzonej przez Ministerstwo Rozwoju, posiadającym

NIP

REGON

zwanym w dalszej części umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**.

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert prowadzonego w trybie i na zasadach określonych przepisami przywołanej ustawy.


Przedmiot umowy

§ 1

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać dla Udzielającego zamówienie świadczenia zdrowotne w zakresie medycznych czynności ratunkowych objętych zakresem przedmiotu działalności jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego.
2. Miejscem udzielania medycznych czynności ratunkowych oraz świadczenia usług w zakresie transportu sanitarnego jest cały obszar działania Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego, a w ramach zleconych wyjazdów transportu sanitarnego teren także poza obszarem działania Udzielającego zamówienie.
3. Realizacja przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie polega na:
 - a) wykonywaniu zadań ratownika medycznego w zespole ratownictwa medycznego;
 - b) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art.3 pkt.4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym udzielanych samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
 - c) zabezpieczaniu osób znajdujących się w miejscu zdarzenia oraz podejmowaniu działań zapobiegających zwiększeniu się liczby osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego; d) transportowaniu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
 - d) udzielaniu wsparcia psychicznego w sytuacji powodującej stan nagłego zagrożenia zdrowotnego;

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
ul. Twardowskiego 18
70-320 Szczecin
NIP 8522184546
KRS 0000003063
REGON 811640482

Telefon: (91) 433 38 01
Fax (91) 433 57 54
e-mail: sekretariat@999.szczecin.pl
www.999.szczecin.pl
PKO S.A. 55124038131111000043807381

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	2 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA Z1			

- e) stwierdzeniu zgonu, do którego doszło podczas akcji medycznej, o której mowa w art. 41 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Postanowienia ogólne

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania medycznych czynności ratunkowych w zespołach ratownictwa medycznego specjalistycznym (S) i podstawowym (P) oraz do wykonywania obowiązków ratownika medycznego, a także obowiązki świadczenia usług w zakresie transportu sanitarnego w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia i w sposób zgodny z zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada wszelkie wymagane prawem kwalifikacje zawodowe uprawniające go do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, na dowód czego przedkłada oryginały, a załącza kopie, stanowiące załączniki do niniejszej umowy:
 - a) dyplom ratownika medycznego / ~~dokument prawo wykonywania zawodu ratownika medycznego*~~;
 - b) aktualne orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia stwierdzającym zdolność do wykonywania usług określonych umową;
 - c) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189a i art.207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023 r. poz.172 oraz z 2022 r. poz.2600) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione w przepisach prawa obcego.
3. Wymienione uprawnienia są aktualne. Nadto Przyjmujący zamówienie oświadcza, że: *w chwili obecnej nie toczy się przeciw niemu żadne postępowanie sądowe związane z wykonywanym zawodem, a także o wszczęciu w przyszłości jakiegokolwiek postępowania w tej materii.* Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poinformować o każdej zmianie Udzielającego zamówienie niezwłocznie na piśmie.


Warunki realizacji umowy

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego, czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, tak w systemach informatycznych Udzielającego zamówienie, jak i na obowiązujących drukach, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w związku i podczas wykonywania niniejszej umowy nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienie i w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych jest samodzielnym co do wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia oraz nadzoru nad czynnościami personelu, w przypadku kierowania pracą zespołu ratownictwa medycznego.
3. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmujący zamówienie podlega kierownikowi ZRM jedynie w zakresie wskazanym przez obowiązujące przepisy prawa, w szczególności w zakresie udzielania świadczeń medycznych konkretnemu pacjentowi. Podległość ta nie jest podległością służbową, tożsamą z podległością obowiązującą w stosunkach pracy i dotyczy nadzoru zespołu ratownictwa medycznego w zakresie kierowania akcją medyczną.
4. Za prawidłową obsługę SWD (system wspomaganie dowodzenia) PRM uznaje się logowanie przed dyżurem oraz wylogowanie po zakończonym dyżurze wg planu pracy - grafiku dyżurów oraz prawidłowe zamykanie zleceń na bieżąco po zakończonym wyjeździe.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, a w szczególności z aktualnie obowiązującymi zaleceniami towarzystw naukowych (ze szczególnym uwzględnieniem Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji oraz Polskiego Towarzystwa

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	3 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA Z1			


Kardiologicznego), standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i poszanowaniem praw pacjenta.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać pracę osobiście. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń z powodu choroby, wyjazdu lub innej okoliczności uzasadniającej nieobecność, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powierzyć udzielanie świadczenia innej osobie, posiadającej nie mniejsze niż Przyjmujący zamówienie kwalifikacje, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienie, Kierownika Filii lub Koordynatora Medycznego. Za wybór osoby zastępującej odpowiada Przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia, w tym zarządzeń i poleceń Dyrektora WSPR oraz regulacji Systemu Zarządzania Jakością;
 - c) obowiązujących przepisów sanitarnych, bhp i p.poż., a także do stosowania zaleceń i decyzji organów kontrolujących Udzielającego zamówienie takich jak Państwowa Inspekcja Sanitarna, Państwowa Inspekcja Pracy czy Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - d) dbałości o powierzone mienie i ponoszenie kosztów napraw sprzętu medycznego oraz środków transportu należących do Udzielającego zamówienie uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie;
 - e) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, służbową, zawodową, gospodarczą oraz dóbr osobistych współpracowników i pacjentów oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę Udzielającego zamówienie, w zakresie wynikającym z przepisów ustawy z 20.05.2018r. o ochronie danych osobowych, przepisach Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE i zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie;
 - f) wykonania na własny koszt badań lekarskich i przedstawienie Udzielającemu zamówienie zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń, kserokopii książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych zawierających aktualne wpisy.

Kontrola i odpowiedzialność

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Udzielającego zamówienia, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, gospodarowania mieniem Udzielającego zamówienie, a także kontroli trzeźwości oraz obecności środków działających podobnie do alkoholu.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną za szkody wynikłe z niewłaściwego wykonania niniejszej umowy, a także solidarnie z Udzielającym zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom Przyjmującego zamówienie przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	4 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA ZI			


3. Udzielającemu zamówienie przysługuje od Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Udzielającego zamówienie osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub kwoty, której Udzielający zamówienie nie uzyskał lub musiał zapłacić podmiotowi finansującemu świadczenia zdrowotne, w związku z nienależytym udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego zamówienie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, zobowiązany jest do:
 - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV - to jest zgodnie z zakresem określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1, ust. 2 oraz ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. o obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
 - b) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust.1, przy podpisywaniu niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii polisy;
 - c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej, a także wartości ubezpieczenia oraz dostarczania każdej kolejnej kopii polisy i orzeczenia lekarskiego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podnoszenia kwalifikacji i samokształcenia, udziału w organizowanych przez upoważnione podmioty kursach, szkoleniach na koszt własny zgodnie z ustawą o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie ratowników medycznych oraz przedstawiania Udzielającemu zamówienie (dział Kadr) dokumentów poświadczających realizację obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w czasie trwania umowy do posiadania i przedłożenia kopii Udzielającemu Zamówienie (dział Kadr):
 - a) aktualnego badania lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zadań ratownika medycznego w zespole wyjazdowym;
 - b) aktualnej polisy ubezpieczeniowej;
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo żądania okazania oryginału każdego z dokumentów wymienionych w ust. 3.
5. Przyjmujący zamówienie wykonuje badania, uzyskuje orzeczenia i zezwolenia, o których mowa w ust. 3 na własny koszt.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych, określonych w niniejszej umowie, przy wykorzystaniu środków transportu medycznego, sprzętu i aparatury, leków, materiałów medycznych oraz innych środków będących w dyspozycji Udzielającego zamówienie, a niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu zamówienie do nieodpłatnego korzystania z pomieszczenia socjalne i sanitarne.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu oraz zobowiązuje się korzystać z pomieszczeń socjalnych, sanitarnych i używać sprzętu, aparatury medycznej i innych środków określonych w ust. 1, w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcjami

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	5 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA Z1			

obsługi i przepisami BHP. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany utrzymywać czystość w ambulansie i miejscu jego stacjonowania, a także w udostępnionych pomieszczeniach.

4. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenia bądź utratę rzeczy wymienionych w ust. 1 jeśli używa jej w sposób sprzeczny z jej właściwościami lub przeznaczeniem. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu z winy Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienie obciąża kosztami Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie nie odpowiada za szkody spowodowane przez pacjenta.
6. Oceny czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją rzeczy, czy jest wynikiem niewłaściwego jej używania, wykonuje właściwy serwis firmowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać czynności objęte niniejszą umową we własnej odzieży ochronnej zgodnej ze wzorami określonymi przez Ministerstwo Zdrowia.


Wynagrodzenie

§ 8

1. Za świadczone usługi w zakresie medycznych czynności ratunkowych, o których mowa w § 2, Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie wynikające z iloczynu stawki brutto za 1 godzinę dyżuru i liczby godzin wykonywanych w miesiącu:
 - a. w charakterze ratownika medycznego
 1. za 1 godzinę dyżuru w dni robocze i w dni wolne od pracy.....
2. Stawka godzinowa zawiera dodatek wysokości 30% stawki godzinowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne, zgodnie z porozumieniem zawartym w dniu 21 września 2021 r. pomiędzy Ministrem Zdrowia, Komitetem Protestacyjnym Ratowników Medycznych oraz Związkiem Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ.
3. Za świadczone usługi w zakresie transportu sanitarnego Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie wynikające z iloczynu stawki i liczby godzin faktycznie przepracowanych - za każdą faktycznie przepracowaną godzinę w dni robocze oraz w dni wolne od pracy
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania cen za wykonywane usługi przez okres trwania umowy.

§ 9

1. Należność za wykonane usługi wynikającą z § 8 ust.1 niniejszej umowy, Udzielający zamówienia wypłaci na podstawie przedłożonej faktury złożonej w terminie do 10 dnia po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego.
2. Należność za wykonane usługi wynikającą z § 8 ust. 3 niniejszej umowy, Udzielający zamówienia wypłaci na podstawie przedłożonej odrębnej faktury złożonej w terminie do 10 dnia po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego.
3. Wystawiona przez Przyjmującego zamówienie faktura przed jej złożeniem do realizacji winna uzyskać zatwierdzenie pod względem merytorycznym przez Kierownika Filii lub Koordynatora Medycznego.
4. Udzielający zamówienie umożliwi Przyjmującemu zamówienie dostarczenie faktury na adres poczty elektronicznej Kierownika/Koordynatora Filii, w której udziela świadczeń zdrowotnych.
5. Realizacja należności, o których mowa w § 8 nastąpi nie później jak do 30-go dnia następnego miesiąca, pod warunkiem przedłożenia faktury do 10-go dnia następnego miesiąca do Kierownika Filii lub

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	6 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA ZI			

Koordynatora Medycznego. Złożenie faktury po wskazanym terminie upoważnia Udzielającego zamówienie do wypłaty należności w terminie 45 dni od daty złożenia faktury.

- Udzielający zamówienia będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia na rachunek Przyjmującego zamówienie wskazany na fakturze, przy czym za termin zapłaty uważa się datę obciążenia konta bankowego Udzielającego zamówienia.
- W przypadku wprowadzenia przez ustawodawcę zmian w zasadach finansowania lub przepisów prawa regulujących wynagrodzenie ratowników medycznych o charakterze powszechnym i obligatoryjnym, wynagrodzenie Przyjmującego wynagrodzenie podlegać będzie zmianie wynikającej z powyższych regulacji.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia objęte niniejszą umową o udzielania świadczenia zdrowotnego wykonuje w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej i z tego tytułu samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w zakresie ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.


Kary umowne

§ 11

- Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za każde nieusprawiedliwione niewykonanie ustalonego dyżuru w wysokości 50% kwoty wynagrodzenia za równoważny, poprzednio wykonany dyżur lub transport sanitarny.
- Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia za opóźnienie wyjazdu zespołu - kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiło opóźnienie wyjazdu.
- Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia za złożoną skargę, gdy jest uzasadniona - kwotę w wysokości 50% kwoty wynagrodzenia za równoważny, poprzednio wykonany dyżur lub transport sanitarny.
- Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 5-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru poprzednio wykonanego, w przypadku opuszczenia przez Przyjmującego zamówienie dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika.
- W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań, o których mowa w § 4 ust.3 Udzielający zamówienie uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 50% kwoty wynagrodzenia za równoważny, poprzednio wykonany dyżur lub transport sanitarny za każdy stwierdzony przypadek naruszeń, co nie pozbawia go prawa do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych.
- W przypadku gdy szkoda wynikająca ze zdarzeń wskazanych w ust. 1-3 przewyższy określone wysokości kar umownych, Udzielający zamówienie może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowanie na zasadach ogólnych.
- Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z należnego mu wynagrodzenia.

§ 12

- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać osobiście czynności objęte niniejszą umową w dniach i godzinach według ustalonego i zatwierdzonego planu dyżurów (grafik). Strony dołożą starań, aby grafik był układany z uwzględnieniem- w miarę możliwości- propozycji terminów dyżurów wskazanych przez Przyjmującego zamówienie.
- Plan dyżurów ustalany jest przez Udzielającego zamówienie, a Przyjmujący zamówienie potwierdza swoją obecność na dyżurze podpisem na liście obecności.

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	7 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA ZI			

3. Realizacja przedmiotu umowy w konkretnym dniu nie może zostać zakończona przez Przyjmującego zamówienie przed przybyciem zmiennika na kolejny dyżur. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany powiadomić Koordynatora/Kierownika Filii o nieobecności zmiennika i wykonywać świadczenia zdrowotne do 2 godzin od zakończenia pracy danej zmiany.

4. W stanach wyższej konieczności (wypadki masowe, katastrofy, klęski żywiołowe, epidemie itp.) Udzielający zamówienie może zobowiązać Przyjmującego zamówienie do pozostawania w dyspozycji poza ustalonymi godzinami.

§ 13

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia oraz udzielania informacji o zgonach pacjentów szczególnie zakładom pogrzebowym jak i udzielania informacji rodzinie zmarłego o zakładach pogrzebowych i usługach pogrzebowych, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

Obowiązanie umowy

§ 14

Umowa zostaje zawarta na okres od do

§ 15

Umowa może zostać przedłużona nie dłużej jednak niż na 2 lata na warunkach obowiązującej umowy.


Tryb i zasady rozwiązania umowy

§ 16

- Każda ze stron może rozwiązać umowę bez podania przyczyn za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia, którego bieg rozpoczyna się 1-go lub 16-go danego miesiąca.
- Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym przed upływem ustalonego w § 14 terminu w razie:
 - popęnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popęnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste;
 - naruszenia przez Przyjmującego zamówienie § 6 ust. 1, ust. 2, ust. 3 umowy;
 - dojdzie do naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zobowiązania do zachowania poufności umowy lub tajemnicy danych osobowych wynikających z § 4 ust. 3 lit. e umowy;
 - stwierdzenia stanu nietrzeźwości lub obecności środków działających podobnie do alkoholu u Przyjmującego zamówienie w godzinach trwania pełnionego dyżuru; f) nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanym dyżurze;
 - naruszenia § 13 umowy.

§ 17

- Przerwa w udzielaniu świadczeń, jest możliwa po uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej w oparciu o pisemny wniosek Przyjmującego zamówienie złożony Udzielającemu zamówienia, co najmniej na miesiąc przed planowanym terminem rozpoczęcia takiej przerwy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
- W nagłych sytuacjach losowych (przyczyny rodzinne, chorobowe, itp.) Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamiał będzie Udzielającego zamówienie o niemożliwości wykonywania świadczeń.

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	8 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA Z1			


3. Za przerwy w świadczeniu usług Przyjmujący zamówienie nie będzie otrzymywał wynagrodzenia.

§ 18

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej, a także konsekwencji określonych w § 19 ust. 1 pkt. 4 niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych jak i 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) jest administratorem danych osobowych pacjentów.
3. Udzielający zamówienia w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy i przez okres jej trwania powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów.
4. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać dane osobowe, wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie oraz zobowiązuje się do spełnienia warunków, o których mowa w art. 31 ust. 3 ustawy o ochronie danych osobowych oraz art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Przyjmujący zamówienie jako podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 37 Rozporządzenia.
6. Przyjmujący zamówienie jako podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
7. Przyjmujący zamówienie jako podmiot przetwarzający odpowiada za szkody rzeczywiste jakie powstały wobec Udzielającego zamówienie jako administratora lub wobec osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzaniem danych osobowych.
8. Przyjmujący zamówienie jako podmiot przetwarzający po zakończeniu przetwarzania danych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia lub zwrotu powierzonych mu danych.

Klauzula obowiązku informacyjnego § 19

1. Zgodnie z art.13 ust.1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich informacji oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że administratorem Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego z siedzibą w Szczecinie przy ul. K. Twardowskiego 18.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem umowy i w oparciu o ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych.
3. Dane mogą być udostępniane podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne, podmiotom organizującym szkolenia, zakładom ubezpieczeń i brokerom ubezpieczeniowym oraz innym podmiotom upoważnionym na mocy prawa.
4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie 20 lat. Fakt niepodania ww. danych skutkuje brakiem możliwości nawiązania współpracy.

	ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA	UMOWA	
	UMOWA Nr /R/2024 o udzielanie świadczeń zdrowotnych	OZNACZENIE	ZPE/Z/45
		WYDANIE NR 1	DATA WYDANIA 05.02.2024.
		STRONA	9 z 9
KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA Z1			

6. Pana dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu. Przysługuje Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Przysługuje Panu prawo do złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych.

Postanowienia końcowe § 20

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego, ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz pozostałe powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. Ewentualne spory, wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji. W przypadku nie osiągnięcia przez strony porozumienia w toku negocjacji spór rozstrzygnięty zostanie przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny w Szczecinie.
3. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zmiana postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla Udzielającego zamówienie może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika ona z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
ul. Twardowskiego 18
70-320 Szczecin
NIP 8522184546
KRS 0000003063
REGON 811640482

Telefon: (91) 433 38 01
Fax (91) 433 57 54
e-mail: sekretariat@999.szczecin.pl
www.999.szczecin.pl
PKO S.A. 55124038131111000043807381