**Pakiet nr 3**

**Projekt**

**Umowa o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne………………**

zawarta w dniu …………………w Łodzi pomiędzy:

**Specjalistycznym Psychiatrycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej ,** z siedzibą w Łodzi ul. Aleksandrowska 159, 91-229 Łódź, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000021265,

REGON 000297187, NIP 9471667139

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – ……………...**

**Głównego Księgowego – ……………..**

zwanym dalej w umowie „Udzielającym zamówienia”

a

……………………………………..

zwany dalej w umowie :”Przyjmującym zamówienie.”

na podstawie. art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej

(tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 991)

**Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest osobą fizyczną prowadząca działalność gospodarczą**.

**§ 1.**

Do realizacji niniejszej umowy stosuje się:

1/ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 991)

2/ustawa z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej;

3/ ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j.Dz.U. z 2022 r. poz. 2123)

4/ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych~~,~~(t.j.Dz.U. z 2024 r. poz. 146)

5/ ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta(t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 581)

6/Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r o odpadach(t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1587)

7/ Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. [(t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zmianami)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytemzvha3te) oraz przepisach RODO

8/ Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 6 kwietnia 2020 r.(t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1304)

9/Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z dnia 19 czerwca 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1285)

10/kodeks Etyki

11/statut i Regulamin Porządkowy Szpitala.

**[Postanowienia ogólne]**

**§ 2.**

1.Strony zgodnie oświadczają, że celem niniejszej umowy zawartej na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju

* **pielęgniarstwo w oddziałach całodobowych, Izbie Przyjęć, Centrum Zdrowia Psychicznego oraz pielęgniarstwo w leczeniu środowiskowym (domowym)**

jest zapewnienie wysokiego poziomu udzielania świadczeń zdrowotnych w Specjalistycznym Psychiatrycznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Łodzi, stworzenie odpowiednich mechanizmów zapewniających prawidłowe funkcjonowanie oddziałów oraz zabezpieczenie pacjentom opieki medycznej.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się także do udziału w transporcie sanitarnym pacjenta jako osoba towarzysząca kierowcy (nie kierujący pojazdem) celem zapewnienia pomocy i ochrony pacjentowi w czasie realizowanego transportu sanitarnego – zgodnie z grafikiem lub zleceniem skierowanym przez Udzielającego zamówienie lub osobę koordynatorem upoważnionym przez Udzielającego zamówienie. W trakcie realizacji transportu sanitarnego – Przyjmujący zamówienie winien podejmować ewentualne niezbędne czynności medyczne, które są konieczne do zapewnienia właściwej ochrony i bezpieczeństwa medycznego, w tym ewentualne zatrzymanie pacjenta.

**§ 3.**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów i postanowień niniejszej umowy będzie współdziałać z Dyrekcją Udzielającego zamówienie zgodnie z postanowieniami Statutu, Regulaminu Porządkowego oraz wskazówkami Udzielającego zamówienie, zmierzając do zachowania właściwej współpracy oraz ochrony interesów Szpitala i pacjentów.

**§ 4.**

Udzielane świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową powinny być niezbędne, celowe, kompleksowe, wystarczające oraz nie powinny przekraczać granicy koniecznej potrzeby z uwzględnieniem przede wszystkim uzasadnionego interesu pacjenta.

**[Przedmiot umowy]**

**§ 5.**

1. Udzielający zamówienia zleca przyjmującemu zamówienie :

* **udzielanie świadczeń z zakresu pielęgniarstwa w oddziałach całodobowych, Izbie Przyjęć, Centrum Zdrowia Psychicznego oraz pielęgniarstwa w leczeniu środowiskowym (domowym)**

2. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń w Spec. Psych. ZOZ w Łodzi w dniach od poniedziałku do niedzieli w wymiarze godzin: nie mniejszym niż  **………….godz.**  i nie większym niż**………….. godz.** rozliczanych w okresach miesięcznych.

**[Obowiązki Przyjmującego zamówienie]**

**§ 6.**

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do:

1) udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami pielęgnowania przestrzegając praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i obowiązującym prawem oraz przepisami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia , a w szczególności:

a) Sprawowanie ciągłej i kompleksowej opieki pielęgniarskiej poprzez**:**

- systematyczne gromadzenie danych niezbędnych do formułowania problemów

zdrowotnych pacjenta i planowanie opieki pielęgniarskiej;

- dobieranie metod i sposobów realizacji opieki stosownie do stanu zdrowia pacjenta ,

planu leczenia i pielęgnacji oraz wyposażenia oddziału;

- wykonywanie zaplanowanych czynności w oparciu o instrumentalne , opiekuńcze ,

edukacyjne funkcje pielęgniarstwa z wykorzystaniem standardów praktyki zawodowej ;

- wykonywanie zleceń lekarskich;

- udzielanie pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;

- przekazywanie współpracownikom informacji dotyczących stanu chorego i opieki;

b). Zapewnienie chorym bezpieczeństwa w szczególności przez:

- obserwację stanu fizycznego i zachowania pacjentów;

- niezwłoczne przekazywanie lekarzowi oddziału lub lekarzowi dyżurnemu informacji

dotyczących pogorszenia stanu zdrowia chorego i innych spraw utrudniających

funkcjonowanie oddziału;

- stosowanie przymusu bezpośredniego zgodnie z obowiązującymi przepisami ;

- zabezpieczenie sprzętu i pomieszczeń mogących stanowić zagrożenie dla chorych ;

- przestrzeganie zasad sanitarno - epidemiologicznych w pracy własnej;

-nadzorowanie przestrzegania założeń profilaktyki zakażeń szpitalnych przez niższy personel;

c). Udział w zajęciach terapeutycznych i rehabilitacyjnych stosowanych w oddziale w zakresie ustalonym przez zespół terapeutyczny;

d). Prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej i jej zabezpieczanie;

e).Tworzenie środowiska terapeutycznego oddziału poprzez przestrzeganie zasad

nawiązywania i utrzymywania kontaktu z chorym;

f). Systematyczne doskonalenie własnych umiejętności zawodowych poprzez

samokształcenie i udział w szkoleniach wewnątrzzakładowych realizowanych przez personel pielęgniarski z wyższymi kwalifikacjami

g). Dbanie o mienie oddziału w szczególności poprzez :

- utrzymywanie w należytym stanie i gotowości narzędzi , sprzętu, aparatury

niezbędnych do udzielania pierwszej pomocy , wykonywania zabiegów medycznych

i opieki nad chorym ;

- oszczędne gospodarowanie zasobami oddziału ;

- zgłaszanie pielęgniarce oddziałowej każdego zauważonego faktu zaginięcia, zniszczenia lub

uszkodzenia wyposażenia oddziału ;

- zgłaszanie usterek odpowiednim jednostkom podczas nieobecności pielęgniarki

oddziałowej;

h).Zgłaszanie nieprawidłowości w zakresie żywienia chorych i zgłaszanie uwag w tym

zakresie pielęgniarce oddziałowej, a podczas jej nieobecności służbom odpowiedzialnym

za żywienie chorych;

i).Przydzielanie zadań i nadzorowanie pracy niższego personelu med. podczas

dyżurów

j).Udział w realizacji zadań na rzecz poprawy jakości świadczeń

pielęgniarskich oraz ustalaniu zasobów potrzebnych do zapewnienia kompleksowej

opieki nad pacjentem;

k).Dbanie o korzystny wizerunek zakładu poprzez rzetelne wykonywanie czynności

służbowych, a zwłaszcza poprzez:

- podejmowanie działań na rzecz podnoszenia jakości opieki pielęgniarskiej;

- przestrzeganie praw pacjenta oraz ustawy o ochronie zdrowia psychicznego;

- taktowny stosunek do pacjentów i ich rodzin;

- zapewnienie prawidłowej informacji pacjentom dotyczących pielęgnacji chorych i możliwości

kontaktu z lekarzem.

l).Wykonywanie czynności zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi

2) udzielania pacjentom Szpitala świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju :opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień i umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień zawartej pomiędzy NFZ Oddziałem Wojewódzkim w Łodzi oraz na warunkach określonych w niniejszej umowie.

3)wdrażania i stosowania obowiązujących standardów i procedur przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową,

4)udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową w taki sposób, by zapewnić maksymalną skuteczność przy możliwie najniższym koszcie.

5)udzielania świadczeń zdrowotnych przestrzegając rodzaju uprawnień pacjentów oraz wynikających z nich zakresów świadczeń.

6)udzielania świadczeń zdrowotnych wg. przyjętego harmonogramu pracy określającego miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń a w przypadkach nagłych zagrożeń życia lub zdrowia niezwłocznie.

7) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

8) poddania się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy z NFZ o której mowa w § 6 pkt.2 umowy.

9) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia

2.W związku z przetwarzaniem danych osobowych w ramach realizacji warunków niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej, a w szczególności:

− nazwiska i imienia,− imion rodziców,− daty urodzenia,− miejsca urodzenia,− adresu zamieszkania lub pobytu,− numeru ewidencyjnego PESEL,− Numeru Identyfikacji Podatkowej,− miejsca pracy,− zawodu,− wykształcenia,− serii i numeru dowodu osobistego,− numeru telefonu.− pochodzenia rasowego,− pochodzenie etnicznego,− poglądów politycznych,− przekonań religijnych,− przekonań filozoficznych,− przynależności wyznaniowej,− przynależności partyjnej,− przynależności związkowej,− stanu zdrowia,− kodu genetycznego,− nałogów,− życia seksualnego,− skazań,− mandatów karnych,− orzeczeń o ukaraniu,− innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r (tj.Dz.U.z 2019 r poz. 730) i ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (tj. Dz. U. 2017 nr 1318 z późn.zm)

Obowiązki i sankcje za nieprzestrzeganie niniejszych postanowień reguluje wymieniona Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 (tj.Dz.U. z 2019 poz.730 )w szczególności Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:

a)posługiwania się wszelkimi informacjami lub danymi pozyskanymi w czasie pracy na zajmowanym stanowisku lub realizacji poleceń Administratora Danych wyłącznie w celu ich należytego wykonania;

b)zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o ich zabezpieczeniach uzyskanych w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych, zarówno w czasie trwania stażu/praktyki jak i również po jego ustaniu;

c)przestrzegania zakazu kopiowania i utrwalania na dowolnych nośnikach informacji jakichkolwiek informacji zawierających dane osobowe, a także przesyłania ich w jakiejkolwiek postaci z wykorzystaniem dowolnej sieci teleinformatycznej;

d)przestrzegania zakazu rejestrowania obrazów, filmów oraz nagrań głosowych na terenie Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi, a także przesyłania ich w jakiejkolwiek postaci z wykorzystaniem dowolnej sieci teleinformatycznej;

e)ochrony danych osobowych przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych, zabezpieczania ich przed zniszczeniem i nielegalnym ujawnieniem.

4. Przyjmujący zamówienie przez cały okres trwania umowy jest zobowiązany do posiadania aktualnego zaświadczenia od lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań do udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych, zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz zaświadczenia z przeszkolenia z zakresu bhp i p.poż.

5.brania czynnego udziału w obowiązkowych szkoleniach dla personelu organizowanych przez Udzielającego zamówienie.

6.przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji określonych Systemem Zarządzania Bezpieczeństwa Informacji wdrożonym u Udzielającego zamówienia.

**[Obowiązki Udzielającego zamówienia]**

**§ 7.**

Udzielający zamówienia zapewnia swobodny dostęp i możliwość korzystania z pomieszczeń Szpitala, pracowni diagnostycznych, pomieszczeń socjalnych, administracyjnych podczas wykonywania pracy przez Przyjmującego zamówienie, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

**§ 8.**

Udzielający zamówienia nie zapewnia wyposażenia w odzież, obuwie ochronne i robocze oraz badań profilaktycznych i szkoleń z zakresu bhp i p.poż.

**§ 9.**

1.Udzielający zamówienia zapewnia możliwość korzystania z urządzeń medycznych i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Udzielający zamówienia zapewnia dostęp do systemów informatycznych i rejestrów medycznych niezbędnych do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej i udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności:

a) system HIS w ramach przyznanych jednostek organizacyjnych Udzielającego zamówienia;

b) gabinet.gov.pl w ramach przyznanych jednostek organizacyjnych Udzielającego zamówienia;

c) zus.pl w ramach przyznanych jednostek organizacyjnych Udzielającego zamówienia;

d) aplikacje dostępne na stronie aplikacje.nfz-lodz.pl w ramach przyznanych jednostek organizacyjnych Udzielającego zamówienia;

e) zasobów plikowych w sieci lokalnej przyznanych w ramach dostępu do sprzętu komputerowego Udzielającego zamówienia;

f) oprogramowania biurowego udostępnionego przez Udzielającego zamówienia;

g) systemu elektronicznej poczty wewnętrznej i systemu obiegu dokumentów udostępnionych przez Udzielającego zamówienia.

h) systemu elektronicznej poczty służbowej – stosownie do nadanego przez Udzielającego zamówienia uprawnienia.

3.Przyjmujący zamówienia jest odpowiedzialny za wytwarzane na terenie Udzielającego zamówienie odpadów medycznych. Udzielający zamówienia winien dokonać ich segregacji oraz utylizacji i przekazać je podmiotowi unieszkodliwiającemu odpady medyczne lub zajmującym się termicznym przekształcaniem odpadów.

**§ 10.**

Udzielający zamówienia zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów niezbędnej do wykonania przedmiotu umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych znajdujących się w dokumentacji medycznej. Przyjmujący zamówienie nie jest upoważniony do wynoszenia dokumentacji medycznej poza miejsce udzielenia świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy. Wyniesienie dokumentacji medycznej poza miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy – może zostać uznane przez Udzielającego zamówienie za ciężkie naruszenie postanowień niniejszej umowy uprawniające do odstąpienia od umowy lub nałożenia kary umownej na Przyjmującego zamówienie.

**§ 11.**

Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do używania na czas trwania umowy odpowiednich pieczątek Szpitala, które są niezbędne w celu realizacji przedmiotu umowy.

**§ 12.**

1.Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienie.

2. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do rozliczania z Przyjmującym zamówienie należności z tytułu korzystania z samochodu prywatnego Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu objętego niniejszą umową ( **w zakresie pielęgniarstwa w leczeniu środowiskowym**). Udzielający zamówienie będzie rozliczał się z Przyjmującym zamówienie na podstawie zbiorczego zestawienia miesięcznego wskazującego następujące informację: datę , godzinę przejazdu, numer rejestracyjny pojazdu i pojemność silnika pojazdu, wskazanie adres rozpoczęcia realizacji usługi pielęgniarstwa w leczeniu środowiskowym, adresów i imienia i nazwiska pacjenta, u którego Przyjmujący zamówienie realizował usługę pielęgniarstwa w leczeniu środowiskowym w danym  dniu, informacje o ilości przejechanych kilometrów. Dane podane przez Przyjmującego zamówienie - Udzielający zamówienie ma prawo weryfikować w oparciu o harmonogram realizowanych świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, a także o informacje dostępne na google maps wskazujące na odległości podawane przez Przyjmującego zamówienie w zestawieniu miesięcznym zbiorczym. W przypadku stwierdzonych nieprawidłowości w przedłożonym przez Przyjmującego zamówienie zestawieniu miesięcznym  - Udzielający zamówienie ma prawo wezwać Przyjmującego zamówienie do wyjaśnień, a także wstrzymać wypłatę zakwestionowanych należności do czasu wyjaśnienia stwierdzonych nieprawidłowości.  Udzielający zamówienie zobowiązuje się rozliczyć raz w miesiącu z Przyjmującym zamówienie - na początku kolejnego miesiąca do 10 dnia kolejnego miesiąca - za miesiąc kalendarzowy, za który Przyjmujący zamówienie przedkłada zbiorcze zestawienie miesięczne - na podstawie na podstawie informacji wskazanych przez Przyjmującego zamówienie (zweryfikowanych przez Udzielającego zamówienie) i stawki zgodnej z rozporządzeniem w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy.

**[Realizacja świadczeń]**

**§ 13.**

Świadczenia zdrowotne objęte umową udzielane będą w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz w lokalizacjach wynikających ze zleconych czynności w ramach leczenia środowiskowego.

**§ 14.**

1.Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych objętych umową na podstawie opracowanego miesięcznego harmonogramu, który zostanie przekazany Udzielającemu zamówienie najpóźniej do **10 dnia** każdego miesiąca na miesiąc następny. Proponowany rozkład udzielania świadczeń zdrowotnych powinien uwzględniać sytuację kadrową w poszczególnych komórkach organizacyjnych Szpitala oraz zostać uprzednio zaakceptowany przez Udzielającego zamówienia lub osobę upoważnioną.

2. Każde odstępstwo od zatwierdzonego harmonogramu wymaga wcześniejszej akceptacji Dyrektora. Prośby w tej sprawie powinny być składane w Sekretariacie Szpitala z odpowiednim wyprzedzeniem.

Naruszenie tego obowiązku spowoduje brak płatności za wykonane ponadplanowo świadczenia zdrowotne.

Wyjątkiem od powyższej procedury mogą być jedynie nagłe, uzasadnione i niedające się wcześniej przewidzieć sytuacje spowodowane działaniem lub stanem pacjentów. W takich przypadkach bez zbędnej zwłoki należy na piśmie zawiadomić Dyrektora o zaistniałym incydencie.

3.Strony dopuszczają możliwość wydłużania dobowego wymiaru udzielania świadczeń do 24 godzin.

**§ 15.**

1.W przypadku okresowego braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową Przyjmujący zamówienie może zapewnić udzielanie tych świadczeń przez inny podmiot, posiadający aktualne ubezpieczenie OC oraz równorzędne kwalifikacje i standardy udzielania świadczeń zdrowotnych jak Przyjmujący zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany poinformować o tym Udzielającego zamówienia z 7 dniowym wyprzedzeniem na piśmie podając dane identyfikujące ten podmiot.

3.Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozliczy się z zastępcą w ramach przysługującego mu wynagrodzenia.

4.W razie braku możliwości zapewnienia zastępstwa, o którym mowa w ust.1, zapłata przysługuje proporcjonalnie do ilości przepracowanych godzin. W tej sytuacji Udzielający zamówienie może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną.

**§ 16.**

W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych osobie nieuprawnionej lub w zakresie innym niż określony w niniejszej umowie, Udzielający zamówienie nie ponosi kosztów związanych z udzielaniem tych świadczeń.

**[Dokumentacja medyczna]**

**§ 17.**

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie

2.Informacje dotyczące pacjenta, a w szczególności jego stanu zdrowia Przyjmujący zamówienie winien zabezpieczyć w sposób zgodny z przepisami prawa o prowadzeniu i udostępnianiu dokumentacji medycznej oraz o ochronie danych osobowych.

3. Za przechowywanie dokumentacji medycznej odpowiada Udzielający zamówienia.

4.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przetwarzać dokumentację medyczną i inną zawierającą dane osobowe i związaną z udzielaniem świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia wyłącznie w udostępnionych przez Udzielającego zamówienia systemach informatycznych (dokumentacja medyczna w postaci elektronicznej) oraz wyłącznie w udostępnionych pomieszczeniach Udzielającego zamówienia (dokumentacja medyczna w postaci papierowej).

**[Odpowiedzialność]**

**§ 18.**

1.Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za stosowanie procedur pielęgnacyjnych, zapobiegawczych i rehabilitacyjnych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

2.Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec pacjenta z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z warunkami określonymi w umowie, a w szczególności niezgodnie z zasadami określonymi w § 6 pkt.2 umowy lub z tytułu nie udzielenia świadczenia zdrowotnego w przypadkach ,w których jest do tego zobowiązany zgodnie z umową.

3.Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłową realizację świadczeń zdrowotnych, jak również za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby, którym powierza wykonywanie tych świadczeń.

4.Za szkody wyrządzone w majątku Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości, jeśli powstaną one z powodu jego umyślnego działania lub zaniechania działania.

5.Przyjmujący zamówienie ponosi ryzyko gospodarcze i zawodowe związane z prowadzoną działalnością wynikające z realizacji niniejszej umowy.

6.Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za skuteczne zakwestionowanie przez NFZ w czasie trwania umowy lub w okresie 3 lat od jej rozwiązania procedury lub usługi medycznej wykonanej przez Przyjmującego zamówienie w wysokości poniesionych kosztów przez Udzielającego zamówienia.

7. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia

**[Ubezpieczenie]**

**§ 19**.

1.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne i zgodne z przepisami ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych o którym mowa w art.25 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i zobowiązuje się je kontynuować przez cały okres trwania umowy w brzmieniu i minimalnej sumie gwarancyjnej określonej w odrębnych przepisach.

2.Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej stanowi załącznik Nr 1 do umowy.

**[Ochrona danych osobowych}**

**§ 20.**

1.Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie do przetwarzania dane osobowe pacjentów. Dane te podlegają przetworzeniu wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz do działań statystycznych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest spełnić wszelkie wymogi wynikające z przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych, celem należytego i zgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych, w szczególności wynikające z zapisów Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wdrożonego u Udzielającego zamówienia.

**[Rozliczenia między stronami]**

**§ 21.**

1.Za faktycznie wykonane w ramach niniejszej umowy świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie otrzyma comiesięczną zapłatę obliczoną wg następujących zasad: **……………zł. brutto (słownie: ) za 1 godzinę udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w oddziałach całodobowych, Izbie Przyjęć, Centrum Zdrowia Psychicznego oraz w zakresie pielęgniarstwa w leczeniu środowiskowym (domowym) zgodnie z zatwierdzonym przez Udzielającego zamówienie harmonogramem.**

2. Zapłata zostanie przekazana przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od daty skutecznego złożenia rachunku/faktury do siedziby Udzielającego zamówienie zgodnie z poniższymi postanowieniami umowy. Faktura/ rachunek za udzielenia świadczeń w danym miesiącu może być złożona najwcześniej pierwszego dnia roboczego następującego po miesiącu udzielania świadczeń, za które dana faktura/ rachunek jest wystawiana. Faktura/ rachunek złożona w terminie wcześniejszym – nie skutkuje rozpoczęciem biegu terminu zapłaty, a bieg terminu zapłaty takiej faktury/ rachunku rozpoczyna się od pierwszego dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu udzielenia świadczeń, za który dana faktura/ rachunek jest wystawiana.

3.Za termin zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

4. Podstawą do ustalenia wysokości miesięcznej zapłaty będzie potwierdzenie z faktycznej realizacji wykonanych świadczeń stanowiące zestawienie świadczeń zdrowotnych, które winno być odzwierciedleniem zatwierdzonego wcześniej harmonogramu z uwzględnieniem wyjątków określonych w § 12 ust. 2 i 3. Zestawienie musi obejmować faktyczne dni i godziny udzielenia świadczeń w czasie rzeczywistym na podstawie niniejszej umowy. Potwierdzenie należy przedstawić łącznie z rachunkiem/fakturą maksymalnie do 7 dnia następnego miesiąca kalendarzowego po miesiącu, którego dotyczą harmonogram i rachunek/faktura, ale nie wcześniej niż w dacie wskazanej w ust. 2 powyżej. Wykonanie usługi zatwierdza Dyrektor. Podstawą rozliczenia będą jedynie zestawienia, których wzór stanowi załącznik nr 2 do Umowy.

5.Przedstawienie przez Przyjmującego zamówienie niekompletnych dokumentów, o których mowa w ust.4 niniejszego § oraz sporządzenie dokumentów w sposób nieprawidłowy i nierzetelny spowoduje wstrzymanie płatności wynagrodzenia w całości lub w części do czasu ich uzupełnienia – zgodne z następującą procedurą:

- Przyjmujący zamówienie przedkłada w siedzibie Udzielające zamówienie fakturę wraz z potwierdzeniem realizacji wykonanych świadczeń

- Potwierdzenie realizacji wykonanych świadczeń jest weryfikowane przez właściwą komórkę organizacyjną Udzielającego zamówienie, w sytuacji stwierdzenia nieprawidłowości w przedłożonym potwierdzeniu realizacji wykonywanych świadczeń zdrowotnych – Udzielający zamówienie poinformuje o tym fakcie Przyjmującego zamówienie poprzez wiadomość mailową na adres :………………….. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poprawienia złożonych dokumentów/ złożenia wyjaśnień. Do czasu złożenia poprawionych dokumentów – termin płatności ulega zawieszeniu

- Po weryfikacji potwierdzenia realizacji wykonanych świadczeń - weryfikowana jest faktura/ rachunek przez właściwą komórkę organizacyjną Udzielającego zamówienie, w sytuacji stwierdzenia nieprawidłowości w złożonej fakturze/ rachunku – Udzielający zamówienie poinformuje o tym fakcie Przyjmującego zamówienie poprzez wiadomość mailową na adres :………………….Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawienia korekty faktury ( w szczególności w zakresie zbyt dużej ilości godzin lub zbyt wysokiej stawki wynagrodzenia), względnie wystawienia nowej faktury na należności nieobjęte pierwotnie złożoną fakturą. W sytuacji gdy faktura wymaga korekty do faktury – do czasu jej wystawienia bieg terminu płatności ulega zawieszeniu do czasu przedłożenia korekty do faktury. W sytuacji gdy Przyjmujący zamówienie winien wystawić nową fakturę na należności nieobjęte pierwotnie złożoną fakturą – faktura pierwotnie złożona jest realizowana.

6.W przypadku ujawnienia nieprawidłowości w realizacji umowy do czasu ustaleń kontrolnych zapłata zostanie wstrzymana, nie dłużej jednak niż na okres trzech tygodni.

7. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie świadczeń zapłata nie przysługuje.

**[Kary umowne]**

**§ 22.**

1. W przypadku niewykonania lub wykonania umowy niezgodnie z jej postanowieniami z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może naliczyć za każde naruszenie postanowień umowy - karę umowną w wysokości do 30% miesięcznej zapłaty (za miesiąc, w którym nastąpiło naruszenie za które nakładana jest kara umowna) obliczonej na podstawie § 21 niniejszej umowy za każde jej naruszenie , w niżej wymienionym zakresie – tj. w szczególności w razie:

a) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych pacjentom,

b) przedstawienia Udzielającemu zamówienia danych niezgodnych ze stanem faktycznym na podstawie, których Udzielający zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych,

c) gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji w tym medycznej w sposób naruszający obowiązujące przepisy prawa powszechnie obowiązującego, jak i regulacje wewnętrzne Spec.Psych.ZOZ w Łodzi.

d) udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w umowie, regulacjom wewnętrznym Spec.Psych.ZOZ w Łodzi i przepisom prawa, a także poleceniom Dyrekcji Spec.Psych.ZOZ w Łodzi.

e) udzielania świadczeń zdrowotnych wykraczających poza zakres podmiotowy i przedmiotowy określony niniejszą umową.

f) obciążenia świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art.35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1285 z póź.zm.);

g) udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnych z zasadami etyki zawodowej.

h) W sytuacji stwierdzenia przez Udzielającego zamówienie, iż czas wskazany w zestawieniu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie jest niezgodny z rzeczywistym czasem realizacji niniejszej umowy - w takiej sytuacji Udzielający zamówienie poza wstrzymaniem płatności, może nałożyć karę umowną na Przyjmującego zamówienie.

2. Kary umowne mogą być naliczane łącznie, na co Przyjmujący zamówienie niniejszym wyraża zgodę.

3. Wartość kar umownych, naliczanych przez Udzielającego zamówienie, o których mowa w §22 ust. 1 niniejszej umowy - zostanie potrącona z najbliższego należnego Przyjmującemu zamówienie miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 21 umowy, na co niniejszym Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

4.Za podstawę wynagrodzenia miesięcznego na podstawie, którego Udzielający zamówienie wylicza kary umowne - strony przyjmują wynagrodzenie należne za miesiąc, w którym nastąpiło naruszenie.

5. Udzielający zamówienie uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywistej szkody, na zasadach ogólnych.

6. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie wartości kar umownych naliczonych przez Udzielającego zamówienie - z wynagrodzenia mu należnego.

**[Obowiązywanie umowy]**

**§ 23.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **……………………**

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

1) z upływem czasu na który została zawarta,

2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienie – co powoduje brak zasadności dalszego trwania przedmiotowej umowy. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem poinformowania Przyjmującego zamówienie o w/w okoliczności.

3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia, którego termin upływa ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu w którym Strona otrzymała pisemne wypowiedzenie.

4. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym tj. bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie warunków niniejszej umowy, a w szczególności gdy zaistniała przynajmniej jednej z następujących przyczyn:

a) w przypadku utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania usług objętych przedmiotem niniejszej umowy;

b) w przypadku braku możliwości przez Przyjmującego zamówienie realizacji wykonania usługi objętej przedmiotem niniejszej umowy;

c) w przypadku niedostarczenia przez Przyjmującego zamówienie aktualnej polisy ubezpieczeniowej od OC, w terminie 30 dni od daty wygaśnięcia polisy obowiązującej w dacie zawarcia umowy;

d) w przypadku narażenia pacjenta przez Przyjmującego zamówienie na utratę życia, rozstrój ciała lub rozstrój zdrowia;

e) w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie świadczy usług zgodnie z zaakceptowanym przez Udzielającego zamówienie harmonogramem, o którym mowa w § 14 umowy;

f) w przypadku ogłoszenia upadłości Przyjmującego zamówienie lub w inny sposób zakończenie przez niego prowadzenia działalności.

g) w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób niezgodny z umową lub obowiązującymi przepisami, poleceniami Dyrekcji Spec.Psych.ZOZ w Łodzi.

5. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przed upływem terminu jej obowiązywania, na mocy porozumienia stron.

6. Wypowiedzenie umowy wymaga w każdym przypadku formy pisemnej pod rygorem nieważności

[**Klauzula poufności]**

**§ 24.**

1.Za informacje poufne Strony uznają wszelkie informacje udostępnione sobie wzajemnie w celu zawarcia i wykonania umowy w posiadanie, których strony umowy weszły w związku z realizacją umowy z wyłączeniem informacji dostępnych publicznie.

2.Obie Strony umowy zobowiązują się do nie udostępniania żadnych dokumentów, ani informacji związanych z realizacją umowy, ani upubliczniać faktu istnienia niniejszej umowy lub jej treści bez zgody drugiej strony wyrażonej w formie pisemnej.

**[Klauzula zakazu konkurencji]**

**§ 25.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy do nie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub na jakiejkolwiek innej podstawie, na rzecz jakiegokolwiek podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną wobec Udzielającego zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w okresie trwania umowy nie prowadzić jakiejkolwiek działalności konkurencyjnej w stosunku do działalności prowadzonej przez Udzielającego zamówienie, a określonej w jego dokumentach statutowych.

3. Działalnością, o której mowa w ust 2 jest w szczególności:

a) uczestniczenie w podmiocie konkurencyjnym jako wspólnik lub członek organu, w tym także

wykonywanie doradztwa na rzecz podmiotu konkurencyjnego,

b) występowanie w charakterze agenta, pełnomocnika czy prokurenta podmiotu konkurencyjnego,

c) podjęcie lub prowadzenie działalności gospodarczej we własnym imieniu lub za pośrednictwem osoby trzeciej, jeżeli jest ona finansowana ze środków NFZ.

4. Za podmiot konkurencyjny lub działalność konkurencyjną wobec Udzielającego zamówienie strony uznają każdy podmiot lub działalność na terytorium dzielnicy Łódź-Bałuty oraz dzielnicy Łódź-Górna niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej, które wchodzą w zakres przedmiotu działalności Udzielającego zamówienie i są finansowane ze środków NFZ.

5.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się powstrzymać od udzielania świadczeń zdrowotnych lub prowadzenia działalności, jeżeli są one konkurencyjne w rozumieniu ust 3 i 4.

6. W razie poniesienia przez Udzielającego zamówienie szkody wskutek niewykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie, Udzielający zamówienie może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania w wysokości 6-miesięcznego wynagrodzenia obliczonego na podstawie § 21 umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

7. Niezależnie od odpowiedzialności materialnej, określonej w ust 6, Udzielający zamówienie może rozwiązać z Przyjmującym zamówienie umowę w trybie natychmiastowym.

**[Postanowienia końcowe]**

**§ 26.**

1.Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

2.W sprawach nieuregulowanych umową, zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz obowiązujące przepisy prawa odnoszące się do przedmiotu umowy.

3.Wszelkie zmiany, uzupełnienia oraz oświadczenia będą sporządzane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4.Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie, a w razie braku możliwości osiągnięcia porozumienia przed sądem powszechnym właściwym dla siedziby Udzielającego zamówienia.

5.Strony zgodnie ustalają, iż Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na inny podmiot wierzytelności przysługujących mu względem Udzielającego zamówienia, a wynikających z niniejszej umowy, bez zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

…………………………….. ……………………. ………….

Podpis Przyjmującego zamówienia Podpis Udzielającego zamówienie

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

Załączniki:

1)– załącznik nr 1 - kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.

2)– załącznik nr 2 – wzór zestawienia wykonanych świadczeń zdrowotnych.