

## **SPECYFIKACJA WARUNKÓW OPRACOWANIA OFERTY**

do postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638) i Regulaminu postępowania konkursowych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez: **dyspozytora medycznego, zastępcę głównego dyspozytora medycznego.**

### **I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne udzielane przez dyspozytora medycznego albo zastępcę głównego dyspozytora medycznego, osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, polegające na przyjmowaniu powiadomień o zdarzeniach, ustalaniu priorytetów i niezwłocznym dysponowaniu zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy jest dyspozytornia medyczna, zlokalizowana w Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej nr 2, zlokalizowana w budynku Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego w Poznaniu, ul. Wiśniowa 13A.
3. Świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem niniejszego postępowania, będą udzielane zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami oraz z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta.
4. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **lipiec 2018 roku**

### **II. Realizacja przedmiotu zamówienia**

1. Dla stanowiska dyspozytor medyczny, zastępca głównego dyspozytora medycznego według miesięcznych harmonogramów ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających udzielanie świadczeń zdrowotnych w 12 - godzinnych dyżurach, tj. od 6:00 – do 18:00, od 18:00 – do 6:00 lub 24 godzinnych, przy czym:
  - a) Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżury miesięcznie, tj. 72 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
  - b) Udzielający Zamówienia zapewnia co najmniej 4 dyżury w miesiącu, tj. 48 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
  - c) maksymalny łączny czas dyżurów nie może przekraczać w miesiącu kalendarzowym 240 godzin. Przekroczenie powyższego limitu może nastąpić po uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia;
  - d) Udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin.
  - e) Przyjmujący zamówienie deklaruje również pełnienie dyżurów w dni weekendowe, a także w dni świąteczne
2. Dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego Udzielający Zamówienia zastrzega czas udzielanie świadczeń według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego wg aktualnego zapotrzebowania i miesięcznych harmonogramów, zapewniając ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia obowiązującej dokumentacji medycznej w wersji pisemnej i elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a także wewnętrznego Regulaminu Wojewódzkiej stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.

4. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:

- 1) stanowisko dyspozytorskie w dyspozytorni medycznej;
- 2) dostęp do pomieszczeń socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

5. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do pełnienia dyżuru w stroju służbowym, którego wzór w drodze zarządzenia określa Udzielający Zamówienia.

### **III. Przyjmujący zamówienie**

1. Wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe na stanowisku dyspozytora medycznego albo zastępcy głównego dyspozytora medycznego:

- 1) pełna zdolność do czynności prawnych;
- 2) wykształcenie wymagane dla lekarza systemu, pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego;
- 3) przez okres co najmniej 5 lat zatrudnienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
- 4) przez okres co najmniej jednego roku zatrudnienie - dla zastępcy głównego dyspozytora medycznego w Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej nr 2 w Poznaniu lub przez okres co najmniej 2 lat zatrudnienie głównego dyspozytora lub jego zastępcy w innych dyspozytorniach medycznych będących w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego; wymagane jest udokumentowanie powyższego odpowiednim zaświadczeniem;
- 5) wskazana znajomość języka obcego – angielskiego lub niemieckiego lub rosyjskiego;
- 6) wymagane jest odbycie obowiązkowego szkolenia adaptacyjnego w oparciu o które zostanie zawarta umowa zgodnie z projektem;
- 7) wymagane jest zaświadczenie o niekaralności, z właściwego Sądu że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem - w przyszłości.

2. Zakres podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie określa ustawa z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2014 roku, poz. 66).

### **IV. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferenci przedkładają ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.

4. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert w niniejszym postępowaniu konkursowym przez osoby wykonujące w WSPR w Poznaniu pracę na stanowisku dyspozytora medycznego na podstawie umowy o pracę. Dopuszcza się złożenie oferty przez ww. osoby, jeżeli Oferent złoży oświadczenie, że z chwilą przyjęcia jego oferty, złoży w WSPR w Poznaniu wnioski o rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron.
6. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania oferty zawierającej wyższe stawki ryczałtowe za wykonane świadczenia zdrowotne niż stawka określona w cz. IV pkt. 11 ppkt. 1 ust. 5) niniejszej specyfikacji.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem: „Świadczenia zdrowotne dyspozytorów medycznych. Zawiera ... stron”.
8. Każda strona oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony w prawym górnym rogu.
9. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać wszystkie wymagane w niniejszej specyfikacji dokumenty lub ich kserokopie.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
11. Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:

1. Informacje, które Oferent przedstawia na formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji:

- 1) dane o Oferencie: imię i nazwisko, nazwisko rodowe, adres, numer telefonu, adres e-mail; lub nazwa podmiotu leczniczego;
- 2) Nr PESEL (nie dotyczy podmiotu leczniczego);
- 3) wyciąg z CEIDG (nie dotyczy podmiotu leczniczego);
- 4) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą);
- 5) oferowaną stawkę - nie wyższą niż:

- dla stanowiska dyspozytor medyczny: **28,-zł - za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej

oraz

- dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego: **32,-zł - za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej.

2. Oświadczenia, które Oferent składa na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji:

- 1) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
- 2) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą Specyfikacją warunków opracowania oferty;
- 3) oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, zgodnie z projektem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji;
- 4) oświadczenie o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 1 niniejszej specyfikacji;

- 5) oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
- 6) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. na kwotę; 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia oraz dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy; w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą oświadczenie o przyjęciu obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);
- 7) **oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia ubezpieczenia od zniszczenia lub utraty sprzętu;**
- 8) oświadczenie o zgodności z oryginałem złożonych kopii dokumentów;
- 9) oświadczenie, iż oferent złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę z WSPR za porozumieniem stron w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia w przypadku wyboru jego oferty;
- 10) dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego – dodatkowo:
  - a) oświadczenie o przepracowaniu minimum 1 roku w dyspozytorni medycznej WSPR w Poznaniu lub oświadczenie, wraz z udokumentowaniem doświadczenia, o przepracowaniu minimum 2 lat na stanowisku głównego dyspozytora lub jego zastępcy w innej Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej;
  - b) oświadczenie o przystąpieniu do szkolenia wewnętrznego, zakończonego testem pisemnym i ustnym;
  - c) zaświadczenie o niekaralności z właściwego Sądu że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiałyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie umowy – zgodnie z projektem - w przyszłości.

### **3. Dokumenty:**

- 1) zaświadczenie z CEIDG;
- 2) kopia świadectwa ukończenia szkoły lub uczelni (w przypadku ratownika medycznego i pielęgniarki) oraz kopia dyplomu uzyskania tytułu zawodowego, potwierdzająca wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego, pielęgniarki lub lekarza;
- 3) kopia prawa wykonywania zawodu (lekarz/pielęgniarka);
- 4) zaświadczenie potwierdzające co najmniej 5-letni okres zatrudnienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala z oddziałami wymienionymi w Rozporządzeniu;
- 5) dokumenty potwierdzające uprawnienia pielęgniarki systemu lub lekarza systemu, zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868);
- 6) aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń objętych umową na świadczenie zdrowotne;
- 7) zaświadczenie o stażu pracy w innej niż WSPR w Poznaniu dyspozytorni Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej na stanowisku głównego dyspozytora lub jego zastępcy;

- 8) zaświadczenie o niekaralności z właściwego Sądu, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

## **V. Kryteria oceny ofert**

### 1. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty ilość godzin wynosi min. 48;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli cena podana przez Oferenta jest wyższa niż środki przeznaczone przez Udzielającego Zamówienie na realizację przedmiotu umowy;
- 6) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w specyfikacji;
- 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie, w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie;
- 9) jeżeli Udzielający Zamówienia posiada wiedzę o uprzednim rozwiązaniu z Oferentem, z przyczyn leżących po jego stronie umowy o pracę lub innej umowy o świadczenie pracy bądź o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. W przypadku nie zaliczenia szkolenia wewnętrznego na stanowisko zastępcy głównego dyspozytora medycznego pozostaje możliwość zawarcia umowy z Zamawiającym tylko na usługi dyspozytora medycznego.

4. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

## **VI. Możliwość składania protestów i odwołań**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Komisję konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. Protesty:

- 1) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności;
- 2) do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny;

- 3) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest; nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia;
  - 4) protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
  - 5) informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń WSPR w Poznaniu;
  - 6) w przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
4. Odwołania:

- 1) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora WSPR w Poznaniu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania;
- 2) odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
- 3) odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania; wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia;
- 4) po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor WSPR w Poznaniu wydaje decyzję administracyjną uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie;
- 5) od decyzji Dyrektora WSPR w Poznaniu przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy;
- 6) wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, składa się do Dyrektora WSPR w Poznaniu w terminie 7 dni od dnia doręczenia decyzji, o której mowa w pkt. 4;
- 7) Dyrektor WSPR w Poznaniu rozpatruje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania i wydaje decyzję administracyjną w sprawie. Decyzja Dyrektora WSPR w Poznaniu wydana na skutek ponownego rozpatrzenia sprawy podlega natychmiastowemu wykonaniu;
- 8) Stronami postępowania, o którym mowa w pkt. 1-7, są oferent, który złożył odwołanie, o którym mowa w pkt. 1, lub wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, oraz Przyjmujący Zamówienie, który zostali wybrani do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych;
- 9) w przypadku uwzględnienia odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przeprowadza się postępowanie w trybie rokowań z uczestnikiem konkursu, który złożył wskazane odwołanie, chyba że z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawiera się z jednym oferentem na danym obszarze. W takim przypadku Dyrektor WSPR w Poznaniu ponownie przeprowadza postępowanie w sprawie zawarcia umowy.
- 10) Od decyzji, o której mowa w pkt. 7, oferentowi przysługuje skarga do sądu administracyjnego.

## **VII. Pozostałe postanowienia:**

1. Załącza się projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
2. Umowa zawarta będzie na czas określony:  
**od lipca 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.**
3. Oferent związany jest złożoną ofertą przez 30 dni licząc od następnego dnia po upływie terminu składania ofert.

**VIII. Załączniki :**

1. Formularz oferty,
2. Formularz oświadczeń Oferenta,
3. Formularz oświadczeń Oferenta (Zastępcy głównego dyspozytora),
4. Projekt umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Data .....

.....

*Podpis oferent*

**OFERTA**

1. Imię i nazwisko Oferenta :

.....

2. Nazwisko rodowe :

.....

3. Adres zamieszkania :

.....

4. Nr telefonu : .....

5. Adres e-mail.....

6. Nr PESEL: .....

7. Nr REGON: .....

8. Nr Identyfikacji Podatkowej NIP: .....

9. Oferuję następującą stawkę ryczałtową za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako dyspozytor medyczny:

- dla stanowiska dyspozytor medyczny:

.....,-zł (słownie: ..... złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej

oraz

- dla stanowiska Zastępcy głównego dyspozytora medycznego:

.....,-zł (słownie: ..... złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej.

10. Oferuję następującą liczbę dyżurów (obejmującą 12 godzin lub 24 godziny) świadczonych w miesiącu: .....

11. Załączam następujące dokumenty (kserokopie):

1. Wyciąg z CEIDG;
2. Kopię ukończenia szkoły lub uczelni (w przypadku ratownika medycznego i pielęgniarki) oraz kopię dyplomu uzyskania tytułu zawodowego, potwierdzającego wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego, pielęgniarki lub lekarza;
3. Prawo wykonywania zawodu (lekarz/pielęgniarka);
4. Zaświadczenie potwierdzające co najmniej 5-letni okres zatrudnienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala z oddziałami co wynika z Rozporządzenia;
5. zaświadczenie o stażu pracy w innej Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej na stanowisku głównego dyspozytora lub jego zastępcy;



6. Dokumenty potwierdzające uprawnienia pielęgniarki systemu lub lekarza systemu zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868);
7. Aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
8. Oświadczenie, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

Data .....

.....  
*Podpis oferenta*

## **Oświadczenie**

### **Oświadczenia:**

1. oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
2. oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą Specyfikacją warunków opracowania oferty;
3. oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, zgodnie z projektem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji;
4. oświadczenie o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 1 niniejszej specyfikacji;
5. oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
6. oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. na kwotę; 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia oraz dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy; w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą oświadczenie o przyjęciu obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);
7. oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia ubezpieczenia od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego;
8. oświadczenie o zgodności z oryginałem złożonych kopii dokumentów;
9. oświadczenie, iż oferent złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę z WSPR w Poznaniu za porozumieniem stron w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia w przypadku wyboru jego oferty;
10. oświadczenie, że na Przyjmującym Zlecenie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

Dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego:

11. oświadczenie o przepracowaniu minimum 1 roku w dyspozytorni medycznej WSPR w Poznaniu lub udokumentowane oświadczenie o przepracowaniu minimum 2 lat na stanowisku głównego dyspozytora lub zastępcy dyspozytora w innej Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej;
12. oświadczenie o przystąpieniu do szkolenia wewnętrznego, zakończonego testem pisemnym i ustnym.

Data .....

.....  
*Podpis oferenta*

**Oświadczenie**

W przypadku przyjęcia mojej oferty przez Zamawiającego zobowiązuję się do odbycia szkolenia wewnętrznego dla zastępcy głównego dyspozytora zakończonego testem ustnym i pisemnym.

Data .....

.....

*Podpis oferenta*

**U M O W A N R 1**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w Poznaniu dnia ..... **2018 roku** pomiędzy:

1. Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny ZOZ z siedzibą w Poznaniu, 60-346 Poznań, ul. Rycerska 10 NIP 779-20-09-143, działająca na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000006315, reprezentowaną przez:  
Dyrektora – Marcina Zielińskiego  
zwaną w treści umowy „Udzielającym Zamówienia”

a

Panią(em)....., PESEL ....., zam. ....,  
wykonującą(ym) działalność gospodarczą wpisaną do CEIDG zwaną(ym) w treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty Przyjmującego Zamówienie w trybie konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne udzielane przez dyspozytora medycznego/zastępcy głównego dyspozytora medycznego osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, polegające na przyjmowaniu powiadomień o zdarzeniach, ustalaniu priorytetów i niezwłocznym dysponowaniu zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy jest dyspozytornia medyczna, zlokalizowana w Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej nr 2, zlokalizowanej w budynku Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego w Poznaniu, ul. Wiśniowa 13A.
3. Świadczenia zdrowotne będą udzielane zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami oraz z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta.

**§ 2**

1. Do zadań Przyjmującego Zamówienie należy w szczególności:
  - 1) przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach, ustalania priorytetów i niezwłoczne dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
  - 2) przekazywanie niezbędnych informacji osobom udzielającym pierwszej pomocy;
  - 3) przekazywanie osobie kierującej akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych niezbędnych informacji ułatwiających prowadzenie medycznych czynności ratunkowych;
  - 4) zbieranie i archiwizowanie bieżących informacji o zdarzeniach i prowadzonych medycznych czynnościach ratunkowych;
  - 5) powiadamianie o zdarzeniu jednostek współpracujących z systemem, jeżeli wymaga tego sytuacja na miejscu zdarzenia.

2. Zakres podstawowych obowiązków dyspozytora medycznego/zastępcy głównego dyspozytora medycznego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. 2014, poz. 66).

### **§ 3**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń ustalonym przez Koordynatora w formie 12 – godzinnych dyżurów tj. od 6:00 – do 18:00, od 18:00 – do 6:00 lub 24 godzinnych dyżurów.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek dyżurować w weekendy oraz dni świąteczne.
3. Propozycje dyżurów do miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń muszą zostać złożone przez Przyjmującego Zamówienie nie później niż do dnia 10 – każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc kalendarzowy, którego dotyczą propozycje; po tym dniu w przypadku braku propozycji ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia będzie planował dyżury w ilości zgodnej z umową, stosownie do istniejących wakatów.
4. Strony dopuszczają możliwość udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w terminach innych niż wynikające z uzgodnionego harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, po uprzednim uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość pełnienia przez Przyjmującego Zamówienie co najmniej łącznie 4 dyżurów (48 godzin) w miesiącu kalendarzowym.
6. Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżury miesięcznie, tj. 72 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym.
7. Maksymalny łączny czas dyżurów nie może przekraczać w m-cu kalendarzowym 240 godzin. Przekroczenie powyższego limitu może nastąpić po uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia.
8. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin.
9. Ze strony Udzielającego Zamówienia kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej umowy będzie wykonywał Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, bądź też osoba przez niego upoważniona.

### **§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) prowadzenia wymaganej dokumentacji udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej, według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami;
  - 2) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922) oraz Instrukcji o Ochronie Danych Osobowych i Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego, a także poniesienia pełnej odpowiedzialności z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym;
  - 3) stosowania systemu wspomagania dowodzenia (SWD);
  - 4) stosowania procedur systemu zarządzania jakością ISO-9001 przyjętych u Udzielającego Zamówienia;

- 5) stosowania procedur wynikających z Unijnego Rozporządzenia o ochronie Danych Osobowych (RODO)
- 6) zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych i opuszczenia stanowiska dopiero po przekazaniu obowiązków dyspozytorowi medycznemu, zastępcy głównego dyspozytora medycznego, podejmującemu się ich realizacji lub w przypadku jego braku za zgodą osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienia;
- 7) przestrzegania wszelkich norm i standardów postępowania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
- 8) znajomości i przestrzegania przepisów respektujących prawa pacjenta, a w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2017 roku, poz. 1318);
- 9) znajomości i przestrzegania przepisów o Państwowym Ratownictwie Medycznym (ustawa z dnia 8 września 2006 r. (t.j. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1868);
- 10) znajomości i przestrzegania przepisów ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego (Dz.U. z 2013 roku, poz.1635);
- 11) znajomości i przestrzegania przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2014 roku, poz.66).

## **§ 5**

W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do współdziałania z innymi osobami udzielającymi świadczeń Udzielającemu Zamówienia, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez WSPR zgodnie z wymaganiami wynikającymi z wytycznych Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy.

## **§6**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji; Przyjmujący Zamówienie ponosi w szczególności odpowiedzialność za właściwą kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń. Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie;
  - 2) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji przyjętego zamówienia, w szczególności zaś do udostępniania danych do analiz ekonomicznych;
  - 3) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 roku, poz. 922);
  - 4) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2017 roku, poz. 1318) oraz w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia;
  - 5) odbycia rozmowy lub debriefingu z psychologiem świadczącym usługi u Udzielającego Zamówienia;

- 6) do niepublikowania na portalach społecznościowych treści i informacji dotyczących bezpośrednio pracy w WSPR w Poznaniu.

## **§ 7**

Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia, nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie, a w szczególności nie może świadczyć usług na rzecz innych konkurencyjnych podmiotów świadczących usługi medyczne.

## **§ 8**

Przyjmujący Zamówienie dołącza do umowy aktualne zaświadczenia wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową przez osoby wskazane w ust. 3 § 1 umowy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## **§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbycia wskazanych przez Udzielającego Zamówienia szkoleń bądź kontrolnych sprawdzianów teoretycznych lub praktycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbycia ustawowo obowiązujących szkoleń.

## **§ 10**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania Udzielającemu Zamówienia lub upoważnionej przez niego osobie informacji o sposobie wykonywania umowy, a w szczególności o:
  - a) sposobie udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - b) prowadzeniu wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione podmioty w zakresie objętym niniejszą umową, w szczególności co do:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości;
  - b) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
  - c) kontroli trzeźwości i środków odurzających
3. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do prowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Przyjmującego zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w § 10 ust. 2 i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy, pod warunkiem, iż będzie posiadał taką wiedzę. Przyjmujący Zamówienie ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
5. W razie stwierdzenia naruszeń istotnych dla funkcjonowania WSPR Udzielający Zamówienia uprawniony jest do nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości od 50 zł do 500 zł za jedno naruszenie. Do naruszeń uzasadniających nałożenie kary zalicza się w szczególności nieprzestrzeganie przez Przyjmującego Zamówienia obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia, a także nieprzestrzeganie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej określonych w § 6 umowy oraz ustalonego przez Udzielającego Zamówienia dla danego pododdziału limitu świadczeń. Nałożenie kary nie wyłącza obowiązku naprawienia szkody przekraczającej wysokość kary, w

przypadkach określonych w niniejszej umowie i w przepisach prawa powszechnie obowiązującego.

6. Wysokość kar za poszczególne naruszenia określa Dyrektor WSPR zarządzeniem.
7. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kwot naliczonych kar, o których mowa w ust. 6.
8. Niezależnie od nałożenia kary określonej w ust. 6 powyżej, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do naprawienia stwierdzonych naruszeń i nieprawidłowości w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia, pod rygorem ponownego zastosowania kary z ust. 6 powyżej.

### **§ 11**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony:
  - od odpowiedzialności cywilnej, na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia; kopia umowy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy;
  - od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego; kopia umowy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa, Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia zawarcia nowej umowy ubezpieczenia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie niniejszej umowy w przyszłości.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ma prawo żądania udostępnienia tych dokumentów w celu zapoznania się z ich treścią.

### **§ 12**

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

### **§ 13**

1. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) stanowisko dyspozytorskie;
  - 2) dostęp do pomieszczeń socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.
2. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń określonych umową oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu i nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie.
3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienia o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy znajdujących się w miejscach określonych w ust. 1.

### **§ 14**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymywania udostępnionego sprzętu, aplikacji informatycznych i środków łączności w stanie umożliwiającym ich prawidłowe wykorzystanie.



2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do organizacji i ponoszenia kosztów napraw i bieżącej konserwacji udostępnionego sprzętu, aplikacji informatycznych i środków łączności.
3. Na czas trwania naprawy Udzielający Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.

### § 15

Przyjmującemu zamówienia, który przez wzorowe wypełnianie swoich obowiązków, przejawianie inicjatywy w świadczeniu usług i podnoszenie wydajności oraz jakości usług przyczyniając się szczególnie do wykonywania zadań Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, mogą być przyznawane nagrody pieniężne.

### § 16

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzoną szkodę w mieniu w pełnej wysokości ceny rynkowej danej rzeczy obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z wyłącznej winy Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych w naturze, w takim samym stanie użytkowym.
3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisma od Udzielającego Zamówienia, informującego o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma, dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania; Udzielający Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.
5. W przypadku nie dotrzymania terminu określonego w ust. 4, Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługującej Przyjmującemu Zamówienie za udzielanie świadczeń zdrowotnych.
6. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienie lub innego dyspozytora medycznego pełniącego w tym samym czasie dyżur, odpowiedzialność materialną za szkodę związaną ze zniszczeniem lub utratą udostępnionych rzeczy ponoszą, w częściach równych, wszyscy dyspozytorzy medyczni pełniący dyżur w czasie zaistnienia szkody.
7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 6 odpowiednie zastosowanie mają ust. 1–5.

### § 17

1. Ustala się następujące stawki za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

- dla stanowiska dyspozytor medyczny

**28,-zł (słownie: dwadzieścia osiem złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej**

oraz

- dla stanowiska Zastępcy głównego dyspozytora medycznego

**32,-zł (słownie: trzydzieści dwa złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej.**

2. Stawki ryczałtowe wymienione w ust. 1 są cenami brutto.
3. Należność Przyjmującego Zamówienie stanowić będzie iloczyn stawki ryczałtowej za 1 godzinę udzielania świadczeń, wskazany w ust. 1 i łącznej liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu jako wynik realizacji przyjętego zamówienia.
4. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne; podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie faktura wraz z wykazem godzin za przepracowany miesiąc wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie i przedłożona Udzielającemu Zamówienia w terminie do dnia 7 następnego miesiąca.
5. Wynagrodzenie płatne będzie przez Udzielającego Zamówienia najpóźniej w terminie do dnia 20 następnego miesiąca po zakończeniu miesięcznego okresu obrachunkowego.
6. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem zapłatę odsetek ustawowych.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

### **§ 18**

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

### **§ 19**

1. Strony ustalają kary umowne, za każdy przypadek naruszenia:
  - 1) za nieusprawiedliwione niestawiennictwo na zaplanowanym dyżurze – kwotę w wysokości 2-krotnej wartości planowanego dyżuru. Kara nie obejmuje natomiast przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem przez Przyjmującego zamówienie, które to przypadki Przyjmujący Zamówienie winien pisemnie udokumentować Udzielającemu Zamówienia;
  - 2) za nieusprawiedliwione spóźnienie na dyżur lub nieobecność na części dyżuru i niezapewnienie zastępstwa – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności lub spóźnienia;
  - 3) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez zgody Udzielającego Zamówienia – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru;
  - 4) w sytuacji, kiedy złożona skarga jest uzasadniona na czynności Przyjmującego Zamówienie – kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru podczas którego nastąpiło takie uchybienie;
  - 5) za nieprzestrzeganie obowiązujących procedur i zarządzeń z Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego - kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru podczas którego nastąpiło takie uchybienie;
  - 6) za nie wykonywanie minimalnej zadeklarowanej ilości godzin dyżurów – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej opisanej w § 17 ust. 1 niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy szkoda wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków przewyższy określone w ust. 1 i 2 kary umowne, Udzielający Zamówienia może od Przyjmującego Zamówienie dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

3. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z należnego wynagrodzenia.

### **§ 20**

Strony zgodnie ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelności drugiej strony, na podstawie art. 499 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 roku, poz. 459).

### **§ 21**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony:

**od 1 lipca 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.**

### **§ 22**

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresem wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym przede wszystkim:
  - 1) nie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienia harmonogramu udzielania świadczeń, ustalonego przez Udzielającego Zamówienia;
  - 2) samowolnego oddalenia się dyspozytora medycznego z miejsca wykonywania obowiązków przed przybyciem zmiennika;
  - 3) wykorzystywania sprzętu przez Przyjmującego Zamówienia w innym celu niż wykonywanie usług objętych zakresem niniejszej umowy;
  - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego;
  - 5) niestosowania się do regulaminów, w tym Regulaminu organizacyjnego, procedur i zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia;
  - 6) wykonywania usług w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających;
  - 7) nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanym dyżurze;
  - 8) przekazywania informacji o zgonie pacjenta jednostkom nieuprawnionym, tj. zakładom pogrzebowym;
  - 9) informowania osób bliskich osobie zmarłej o funkcjonujących zakładach pogrzebowych;
  - 10) gdy przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem skazującym, lub okoliczności jego popełnienia nie budzą wątpliwości
  - 11) nie zaliczenia „okresu edukacyjnego”, o którym mowa w § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego dyspozytorów medycznych (Dz. U.2007 Nr 77, poz. 525);
  - 12) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia również w przypadku:
  - 1) gdy Udzielający Zamówienia nie posiada umowy z NFZ, bądź też umowa z NFZ obejmująca przedmiot niniejszej umowy uległa rozwiązaniu;
  - 2) wyłączenia dyspozytorni medycznej ze struktur Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

6. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem, a także sprzęt służbowy (słuchawki), karty wejść – identyfikator.

### **§ 23**

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy, strony będą próbowały rozstrzygnąć w drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnienia stanowisk, spory rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

### **§ 24**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638), ustawy z dnia 6 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 roku, poz. 459) oraz inne właściwe przepisy prawa.

### **§ 25**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### **§ 26**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. załącznik nr 1 - aktualne zaświadczenia wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,
2. załącznik nr 2 - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie,
3. załącznik nr 3 - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

