

## 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 (Dz. U. 2016 roku, poz.1638) i Regulaminu postępowania konkursowych o udzielenie świadczeń zdrowotnych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.**

### I Przedmiot zamówienia

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodujących zagrożenie życia, a także w razie innych zachorowań – w zakresie wynikającym z wykształcenia medycznego, kwalifikacji nabytych w drodze kształcenia podyplomowego oraz posiadanych uprawnień, polegające na :

- 1) wykonywaniu zadań pielęgniarki/pielęgniacza systemu, pielęgniarki/pielęgniacza systemu posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.
- 2) pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń bądź potrzeb wynikających z bieżących zadań udzielającego zamówienia.

2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **1 styczeń 2019 roku**

### II Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Czas udzielania świadczeń: według miesięcznych harmonogramów ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających ciągłość udzielani świadczeń zdrowotnych:

- a) przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżury miesięcznie, tj. 72 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
- b) udzielający Zamówienia zabezpiecza minimalną sumę dyżurów w danym m-cu, która nie może być mniejsza niż 48 godz.,
- c) udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin
- d) maksymalny łączny czas dyżurów nie może przekraczać w m-cu kalendarzowym 240 godzin

2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej (w wersji pisemnej i elektronicznej).

3. Stosowanie wymaganego umundurowania zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia 18 października 2010 roku. w sprawie wymagań w zakresie umundurowania członków zespołu ratownictwa medycznego ( Dz.U.2010.209.1382), ), którego wzór w drodze zarządzenia określa Udzielający Zamówienia

4. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:

- 1) sprawne środki transportu sanitarnego,
- 2) sprawną aparaturę, sprzęt medyczny oraz inne sprzęty, środki i rzeczy, stanowiące wyposażenie środków transportu oraz pomieszczeń,
- 3) środki farmaceutyczne i materiały medyczne
- 4) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

5) umundurowanie, zgodne z obowiązującym zarządzeniem WSPR w Poznaniu.

### III Przyjmujący zamówienie

1. Zamówienie może zostać udzielone wyłącznie osobom legitymującym się posiadaniem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych jako pielęgniarka/pielęgniarz

systemu , prowadzący w tym zakresie działalność gospodarczą na warunkach określonych w ustawie z dnia 2.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej ( t.j. Dz. U. 2015 poz.584),oraz spełniającym wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.

2.Wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe pielęgniarki/pielęgniarsza systemu, pielęgniarki/pielęgniarsza systemu z uprawnieniem do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.

- 1) osoba, która posiada wykształcenie wymagane dla pielęgniarki/pielęgniarsza systemu , zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007, w sprawie Rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (**Dz.U.2007 Nr 210 poz.1540** )
- 2) osoba, która spełnia warunki wymagane do kierowania pojazdem uprzywilejowanym, określonych w ustawie z dnia 20 czerwca 1997, Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1260)
- 3) osoba która posiada co najmniej roczny staż kierowania pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem wielkogabarytowym, poświadczony odpowiednim dokumentem

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

1. Oferenci przedstawiają 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 udzielania świadczeń, przez osoby wykonujące w WSPR pracę na stanowisku kierowcy karetki na podstawie umowy o pracę. Dopuszcza się złożenie oferty przez w/w osoby, jeżeli oferent złoży oświadczenie, że z chwilą przyjęcia jego oferty, złoży w WSPR wniosek o rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron.
6. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert zawierających wyższe stawki ryczałtowe za wykonane świadczenia, niż stawki określone w cz. IV pkt. 1 ust.5. niniejszej specyfikacji.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem: „Świadczenia zdrowotne pielęgniarki/pielęgniarsza systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych . 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. Oferent winien zaznaczyć na odpowiednich dokumentach, które informacje uznaje jako tajemnicę Oferenta.
12. Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty :

##### **1. Informacje:**

- 1) dane o Oferencie : imię i nazwisko, nazwisko rodowe, adres, numer telefonu, adres e-mail
- 2) Numer PESEL,
- 3) Wyciąg z CEIDG

## Oferowane stawki ryczałtowe

nie wyższe niż:

- 22,-zł - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie,
- 25,- zł - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele i święta.

Powyższe informacje Oferent przedstawia na formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

## 2. 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 zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych i miejscem ich realizacji,
- 4) oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, według projektu stanowiącego *załącznik nr 3* do niniejszej specyfikacji,
- 5) oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz udzielaniu świadczeń medycznych w sposób rzetelny oraz zgodny z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością,
- 6) oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych, określonych we właściwych przepisach,
- 7) oświadczenie o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 2 niniejszej specyfikacji,
- 8) oświadczenie o aktualnym świadczeniu, u Udzielającego Zamówienia, pracy o charakterze zgodnym z przedmiotem oferty, wraz z podstawą świadczenia tej pracy,
- 9) oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych,
- 10) oświadczenie woli Oferenta zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
- 11) oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. zgodnie z wytycznymi Ministra Finansów, określonymi w rozporządzeniu z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą(Dz.U. Nr 293 poz.1729), oraz dostarczenia jej Udzielającego Zamówienia,
- 12) oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczeniowej od utraty lub uszkodzenia sprzętu medycznego;
- 13) Oświadczenie o przyjęciu obowiązku odbycia przeszkolenia przez oferentów nie świadczących wcześniej swoich usług na rzecz WSPR z procedur oraz programów informatycznych obowiązujących w WSPR .
- 14) oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem,
- 15) oświadczenie, iż oferent złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron w przypadku wyboru jego oferty w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia

Powyższe oświadczenia Oferent składa na formularzu stanowiącym *załącznik nr 2* do niniejszej specyfikacji.

## 3. Dokumenty:

- 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wraz z numerem właściwego rejestru,
- 2) zaświadczenie z CEIDG,
- 3) dyplom ukończenia uczelni,

- 4) prawo wykonywania zawodu,
- 5) dyplom posiadanej specjalizacji (jeżeli Oferent posiada specjalizację) lub zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji (jeżeli oferent odbywa specjalizację) lub zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego (jeżeli Oferent ukończył kurs kwalifikacyjny) zgodnie z zapisami art.3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r., o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. 2016 poz. 1868);
- 6) zaświadczenie o posiadaniu minimum rocznego stażu w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem wielkogabarytowym;
- 7) prawo jazdy
- 8) aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem, wydane przez uprawnionego lekarza, , zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997, Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1260),
- 9) aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem, wydane przez uprawnionego psychologa, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997, Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1260),
- 10) aktualną zdolność do pracy wydaną przez lekarza orzecznika.
- 11) zaświadczenie o szczepieniu WZW
- 12) zaświadczenie o badaniu na nosicielstwo,
- 13) zezwolenie zgodnie z ustawą z dnia 15 maja 2013 roku na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne t.j. Dz. U. 2014 poz. 1706).
- 14) zaświadczenie o niekaralności

## **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 lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli cena podana przez oferenta jest wyższa, niż środki przeznaczone przez Udzielającego Zamówienia na realizację przedmiotu umowy;
- 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
- 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych;
- 10) z powodu negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta;
- 11) jeżeli z oświadczenia oferenta wynika, że wykonuje on działalność konkurencyjną względem udzielającego zamówienia.
- 12) jeżeli nieważna na podstawie odrębnych przepisów

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

3. 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.

## **VI Możliwość składania odwołania i protestów**

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:

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru oferenta;
- c) 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 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 oraz na stronie internetowej WSPR .

6) W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

### **4. Odwołania**

1) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora WSPR , 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 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 przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy.

6) Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, składa się do Dyrektora WSPR w terminie 7 dni od dnia doręczenia decyzji, o której mowa w pkt. 4.

7) Dyrektor WSPR 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 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 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 **1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 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. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

**OFERTA**

1. Imię i nazwisko Oferenta :

.....

2. Nazwisko rodowe :

.....

3. Adres zamieszkania :

.....

4. Numer telefonu :

.....

5. Adres e-mail.....

6. Numer PESEL :

.....

7. Numer REGON :

.....

8. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP :

.....

9. Oferuję następujące stawki ryczałtowe za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako pielęgniarka systemu kierujący pojazdem uprzywilejowanym:

..... zł - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych wraz z kierowaniem ambulansem dni powszednie;

..... zł - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych wraz z kierowaniem ambulansem w soboty, niedziele i święta

10. Załączam następujące dokumenty:

1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wraz z numerem właściwego rejestru,

2) zaświadczenie z CEIDG,

3) dyplom ukończenia uczelni,

4) prawo wykonywania zawodu,

5) dyplom posiadanej specjalizacji(jeżeli Oferent posiada specjalizację) lub zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji(jeżeli oferent odbywa specjalizację) lub zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego(jeżeli Oferent ukończył kurs kwalifikacyjny) zgodnie z przepisami art.3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r., o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. 2016 poz. 1868.).

6) zaświadczenie o posiadaniu minimum rocznego stażu w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym,

7) prawo jazdy

8) aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem, wydane przez uprawnionego lekarza, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997, Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1260),

9) aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem, wydane przez uprawnionego psychologa, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997, Prawo o ruchu drogowym t.j. Dz. U. 2017 poz. 1260),

10) aktualną zdolność do pracy wydaną przez uprawnionego lekarza,

11) zaświadczenie o szczepieniu WZW

12) zaświadczenie o badaniu na nosicielstwo,

13) zezwolenie zgodnie z ustawą z dnia 15 maja 2013 roku na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne (t.j. Dz.U. z 2014 poz. 1706),

14) zaświadczenie o niekaralności

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie konkursowej złożonej w postępowaniu konkursowym o udzielenie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016, poz. 922).

Data:.....

.....

*Podpis Oferenta*



OŚWIADCZENIE OFERENTA

**O ś w i a d c z a m, ż e :**

1. Zapoznałam(em) się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
2. Zapoznałam(em) się ze Specyfikacją warunków opracowania oferty.
3. Zapoznałam(em) się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych i miejscem ich realizacji.
4. Przyjmuję warunki umowy według projektu stanowiącego załącznik nr 3 do Specyfikacji.
5. Posiadam wiedzę i umiejętności do realizacji zamówienia.
6. Udzielam świadczeń medycznych w sposób rzetelny i zgodny z obowiązującą wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
7. Spełniam wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.
8. Posiadam następujący staż pracy w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym –.....lat ,.....miesiące)
9. W Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego świadczę pracę na podstawie umowy o pracę, na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarsza systemu.
10. Składając ofertę, wyrażam wolę zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz. U. z 2016 roku, poz.1638) .
11. Przyjmuję obowiązek zawarcia, najpóźniej w dniu zawarcia umowy na realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu , umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, na zasadach określonych przez Udzielającego Zamówienia oraz dostarczenia jej Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy.
12. Oświadczam, że z chwilą przyjęcia mojej oferty złożę w WSPR wnioski o rozwiązanie umowy za porozumieniem stron.
13. Oświadczam, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałami.
14. Oświadczam, iż dopełnię obowiązków wynikających z ustawy z dnia 15 maja 2013 roku kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne (t.j. Dz.U. z 2014 poz. 1706). Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji złożonych oświadczeń poprzez żądanie przedstawienia dokumentów źródłowych.

Data : .....

.....

*Podpis Oferenta*

**U M O W A**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w Poznaniu dnia ..... 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, działającą na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000006315, reprezentowaną przez Dyrektora – Marcina Zielińskiego, zwanym w treści umowy *Udzielającym Zamówienia*

**a**

**Panią(em)** ....., zam. .... ,  
PESEL : ....., NIP.....,  
REGON : ....., wykonującą(ym) działalność gospodarczą wpisaną do CIDG, posiadająca/cym dyplom pielęgniarki/pielęgniarsza, kwalifikacje pielęgniarki/pielęgniarsza systemu i wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr..... 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. 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. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania w zespołach ratownictwa medycznego medycznych czynności ratunkowych świadczonych przez pielęgniarkę/pielęgniarsza systemu w celu ratowania wszystkich osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 będą udzielane przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj.Dz. U. z 2016 roku poz. 1868 ), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego(Dz. U. 2016 Nr 81, poz.587), z zachowaniem praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.

## § 2

1. Realizacja zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie polega na:
  - 1) wykonywaniu zadań pielęgniarkę/pielęgniarsza systemu, pielęgniarkę/pielęgniarsza systemu z uprawnieniem do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych,
  - 2) punktualnym rozpoczynaniu dyżurów,
  - 3) pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do podejmowania medycznych czynności ratunkowych, w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń.
  - 4) sprawowania opieki nad chorymi podczas transportu, czuwania nad ich bezpieczeństwem,
  - 5) utrzymania „przedziału pacjenta” w ambulansie w stałej i pełnej gotowości do udzielania doraźnej pomocy, w tym w szczególności do:
    - bieżącego uzupełniania leków i sprzętu medycznego w torbie podręcznej i reanimacyjnej,
    - kontrolowania terminów ważności leków i sprzętu jednorazowego użycia, materiałów opatrunkowych, sterylności zestawów, środków dezynfekcyjnych,
    - nadzorowania sprawności sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie karetki, utrzymywania aparatury w stałej gotowości,
    - dezynfekowania sprzętu medycznego, reanimacyjnego oraz prowadzenia wymaganej w tym zakresie dokumentacji,
    - dbałości o czystość przedziału medycznego i przedziału kierowcy,
  - 6) prowadzenia niezbędnej dokumentacji medycznej wymaganej przez Udzielającego Zamówienia (w wersji pisemnej i elektronicznej) pod rygorem kar administracyjnych i finansowych do 20% wynagrodzenia miesięcznego;;
  - 6) prowadzenia na bieżąco rozchodu leków i sprzętu jednorazowego użycia,
  - 7) przestrzegania podczas udzielania świadczeń zdrowotnych przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 922);
  - 8) znajomości i przestrzegania przepisów respektujących prawa pacjenta;
  - 9) znajomości i przestrzegania standardów i procedur obowiązujących w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.
  - 10) wykonywaniu zadań w zakresie obsługi pojazdów uprzywilejowanych zawartych w załączniku nr 1 do umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo :
  - a) dokonywania zmian czasu (dni i godzin) udzielania świadczeń;
  - b) dokonywania zmian stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego,
3. Ze strony Udzielającego Zamówienia kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej umowy będzie wykonywał Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego, bądź też osoba przez niego upoważniona.

## § 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń ustalonym przez strony w formie 12 lub 24 godzinnych dyżurów w ilości nie mniejszej niż 72 godz. w m-cu.
2. Udzielający zamówienia zabezpiecza minimalną ilość godzin dyżuru w danym m-cu, która nie może być mniejsza niż 48 godzin.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieprzekraczania ciągłości dyżuru powyżej 24 godzin.
4. Propozycje dyżurów do miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń muszą zostać złożone przez Przyjmującego Zamówienie, nie później, niż do 10 dnia – 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.
5. Strony dopuszczają możliwość udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w terminach innych, niż wynikające z uzgodnionego harmonogramu, o którym mowa w ust. 3, po uprzednim uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia.
- 6. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie musi powierzyć udzielanie świadczeń innej osobie spełniającej wymogi określone w ust. 6 .**
7. Zastępcze udzielanie świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 5 musi być powierzone wyłącznie osobie mającej zawartą z Udzielającym Zamówienia umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zespołach ratownictwa medycznego i posiadającej kwalifikacje wymagane do udzielania świadczeń oraz uprawnienie do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.
8. Zastępcze udzielanie świadczeń o którym mowa w ust 5, musi być zgłoszone i zaakceptowane przez Udzielającego Zamówienia w terminie umożliwiającym dokonanie zmian w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń.
8. Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 72 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych i nie przekroczyć w danym miesiącu kalendarzowym limitu wykonywania 240 godzin świadczeń zdrowotnych;- Ewentualne przekroczenie wskazanego limitu każdorazowo wymaga uzgodnienia z Udzielającym Zamówienia.

#### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) punktualnego rozpoczynania dyżuru;
  - 2) natychmiastowego wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego, zgodnie z poleceniem dyspozytora medycznego;
  - 3) wykonywania poleceń i zadań powierzonych przez dyspozytora medycznego, bądź też lekarza dyżurnego zespołu ratownictwa medycznego w zakresie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, zgodnie z §2.
  - 4) utrzymywania stałego kontaktu radiowego z Udzielającym Zamówienia;
  - 5) czytelnego i terminowego wypełniania karty zlecenia wyjazdu i pozostawienia jej w miejscu stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego; (w wersji pisemnej i

- elektronicznej) pod rygorem kar administracyjnych i finansowych do 20% wynagrodzenia miesięcznego
- 6) czytelnego i terminowego wypełniania (w wersji pisemnej i elektronicznej) pod rygorem kar administracyjnych i finansowych do 20% wynagrodzenia miesięcznego karty medycznych czynności ratunkowych w dwóch egzemplarzach, z których jeden dołączany do karty zlecenia wyjazdu, a drugi jest przekazywany pacjentowi (bądź jego przedstawicielowi ustawowemu) lub przekazywany wraz z pacjentem do podmiotu leczniczego, do którego został przewieziony pacjent;
  - 7) **zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych i opuszczenia stanowiska dopiero po przekazaniu obowiązków zmiennikowi, podejmującemu się ich realizacji lub w przypadku jego braku za zgodą osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienia**
  - 8) przestrzegania zasad ochrony danych osobowych pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 922); w tym zakresie Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia w.w. przepisów i udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom trzecim;
  - 9) znajomości i przestrzegania przepisów respektujących prawa pacjenta, a w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1318);
  - 10) znajomości aktualnie obowiązujących standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, przestrzegania ich oraz procedur wymaganych przez system zarządzania jakością ISO 9001:2008;
  - 11) powstrzymywania się w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową od wykonywania świadczeń na rzecz innych konkurencyjnych podmiotów leczniczych;
  - 12) noszenia podczas udzielania świadczeń zdrowotnych umundurowania zgodnego z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. 2016, poz. 1868) i rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 roku w sprawie wymagań w zakresie umundurowania członków zespołu ratownictwa medycznego (Dz. U. 2010 Nr 209, poz. 1382).
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dokonywania zmian zasad wymienionych w ust.1, a także rozszerzania ich zakresu.

## § 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 ( w wersji papierowej i elektronicznej) oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji; Przyjmujący Zamówienie ponosi w szczególności odpowiedzialność za właściwą kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia; Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie,
- 2.prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  - 3.przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji przyjętego zamówienia, w szczególności zaś do udostępniania danych do analiz ekonomicznych,
  - 4.przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016 poz.922 t.j.),
  - 5.udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2017 poz.1318 t.j.), oraz w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
  - 6.do niepublikowania na portalach społecznościowych treści i informacji dotyczących bezpośrednio pracy w WSPR w Poznaniu.

- 2.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz prowadzenia i wydawania dokumentacji medycznej obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.

## §7

1. Przyjmujący Zamówienie załącza do niniejszej umowy :
  - a) dyplom ukończenia szkoły medycznej;
  - b) prawo jazdy kategorii;
  - c) staż pracy jako kierowca w tym pojeździe uprzywilejowanego lub wysokogabarytowego;
  - d) posiada aktualne dokumenty uprawniające do kierowania pojazdem uprzywilejowanym, wymagane obowiązującymi przepisami prawa;
  - e) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki;
  - f) dyplom posiadanej specjalizacji(jeżeli Oferent posiada specjalizację) lub zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji(jeżeli oferent odbywa specjalizację)albo zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego(jeżeli Oferent ukończył kurs kwalifikacyjny) zgodnie z zapisami art.3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. 2016, poz. 1868);
  - g)zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich lub specjalistycznych indywidualnych praktyk pielęgniarskich;
  - h) wyciąg z CEIDG;
  - i) aktualne zaświadczenie o zdolności do wykonywania pracy, wydane przez uprawnionego lekarza;
  - j)zaświadczenie o szczepieniu WZW;
  - k)zaświadczenie o badaniu na nosicielstwo.

2. Jeżeli w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, któryś z dokumentów wymienionych w ust. 1 utraci swoją ważność Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć aktualny dokument, najpóźniej na 7 dni przed upływem jego ważności.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany wymagań określonych umową w przypadku zmiany warunków określonych ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. 2016,poz. 1868), Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia lub innymi przepisami prawa.

## § 8

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.

## § 9

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) gospodarowaniu udostępnionym sprzętem, lekami i środkami odurzającymi wraz z wypełnianiem właściwych druków;
  - c) prowadzeniu wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie objętym niniejszą umową, w szczególności co do :
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości;
  - b) gospodarowania użytkowym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - c) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia;
  - d) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
  - e) 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. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w § 9 pkt. 2 , Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Przyjmującego zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w § 9 ust. 4 i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy, pod warunkiem iż będzie posiadał taką wiedzę. Przyjmujący Zamówienie ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
6. 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 Zamówienie 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.

7. Wysokość kar za poszczególne naruszenia określa Dyrektor WSPR zarządzeniem.

8. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kwot naliczonych kar, o których mowa w ust. 6.

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.

## § 10

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, na warunkach określonych przez Ministra Finansów w rozporządzeniu z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293 poz. 1729), jest ubezpieczony od utraty i uszkodzenia sprzętu medycznego. Kserokopia umowy ubezpieczenia stanowi załącznik 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 zawodowych sądów, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu 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.

## § 11

1. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie :
  - a) bazę lokalową;
  - b) sprawne ambulanse medyczne wraz z paliwem oraz usługą techniczną pojazdów ;
  - c) sprawna aparaturę i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie ambulansów medycznych;
  - d) środki farmaceutyczne i materiały medyczne;
  - e) środki łączności;
  - f) pomieszczenia socjalne w miarę istniejących warunków lokalowych.
2. Korzystanie przez Przyjmującego Zamówienie ze środków wymienionych w ust.1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do świadczenia usług określonych umową oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu i nie obejmuje możliwości



korzystania z nich przez osoby trzecie.

3. Przyjmujący zobowiązuje się do użytkowania ambulansu medycznego, sprzętu i aparatury medycznej z należytą starannością i zgodnie z przekazanymi instrukcjami obsługi. Brak przekazania Przyjmującemu zamówienie niezbędnych instrukcji obsługi lub brak przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi i uruchomienia aparatury medycznej (szczególności aparatury nowo zakupionej) wyłącza odpowiedzialność materialną Przyjmującego Zamówienie za wyrządzoną szkodę.
4. Za konserwacje i naprawę sprzętu, o którym mowa w ust. 1, odpowiedzialny jest Udzielający Zamówienie, kosztami naprawy sprzętu i jego konserwacji w całości obciążony jest Udzielający Zamówienia.
5. Na czas trwania naprawy lub konserwacji Udzielający Zamówienia zapewni sprawny sprzęt zamienny.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienia o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy określonych w ust. 1.
7. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia wskazanego w ust. 1 udostępnionego sprzętu w zakresie odpowiedzialności cywilnej (OC).

## § 12

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy szkoda powstała z 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 dnia otrzymania pisma od Udzielającego zamówienia, nakładającego na niego obowiązek naprawienia szkody, dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania;
5. W przypadku nie dotrzymania terminu określonego w ust. 4, Udzielający Zamówienia **ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługującej Przyjmującemu Zamówienie za udzielenie świadczeń zdrowotnych.**

## § 13

1. Ustala się następujące stawki ryczałtowe za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych nie wyższe niż:  
**22,- zł** - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dni powszednie.  
**25,-. zł** - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele i święta.
2. Stawki ryczałtowe określone w ust. 1 są stawkami brutto.

Należności wypłacane będą za okresy miesięczne. Podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie faktura/rachunek wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie. W fakturze wyszczególnione będą:

- a) okres (miesiąc), którego dotyczy faktura/rachunek;
- b) liczba godzin udzielania świadczeń;
- c) stawki ryczałtowe;
- d) kwota należności.

3. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia faktury wraz z wykazem godzin za przepracowany miesiąc w terminie **do dnia 5 następnego miesiąca**.
4. Wynagrodzenie płatne będzie przez Udzielającego Zamówienia najpóźniej w terminie **do dnia 20 następnego miesiąca po zakończeniu miesięcznego okresu obrachunkowego**.
5. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem o zapłatę odsetek ustawowych.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

#### § 14

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

#### § 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. Udzielający Zamówienia może potrącić z należności Przyjmującego Zamówienie, z tytułu kary za nienależyte wykonanie umowy z następujących powodów:

- 1) za nieusprawiedliwioną nieobecność na dyżurze – kwotę równą 2-krotności godzin planowanego czasu udzielania świadczeń liczonych według stawki obowiązującej dla dyżuru, którego dotyczy nieobecność,
- 2) za nieusprawiedliwione spóźnienie – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia,
- 3) za niepowierzenie udzielania świadczeń innej osobie w przypadku wskazanym w pkt. 5 §3 – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
- 4) za niezgodne zastępcze powierzenie udzielania świadczeń – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,

- 5) za podjęcie dyżuru w ramach zastępstwa bez akceptacji odpowiedniego kierownika - kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
- 6) za odmowę wyjazdu na zlecenie dyspozytora medycznego – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiła odmowa wyjazdu,
- 7) za opóźnienie wyjazdu zespołu – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiło opóźnienie wyjazdu,
- 8) za brak kontaktu telefonicznego lub radiotelefonicznego na wezwanie dyspozytora medycznego – kwotę równą 1-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpił brak kontaktu tele/radiotelefonicznego,
- 9) w sytuacji, kiedy złożona skarga jest uzasadniona – kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego zaistniało zdarzenie
- 10) za brak wymaganej odzieży – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego Przyjmujący Zamówienie nie posiadał wymaganej odzieży,
- 11) za nieprzestrzeganie obowiązujących procedur i zarządzeń Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego do 2-krotności stawki godzinowej dyżuru.

2. W razie nie wywiązania się przez Przyjmującego zamówienie z warunków umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu poniesionych, udokumentowanych kosztów.

## § 17

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony:

**od 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku.**

## § 18

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku:
  - a) powierzenia przez Przyjmującego Zamówienie wykonania świadczenia zdrowotnego osobie trzeciej, z wyjątkiem sytuacji wskazanej w § 3 umowy;
  - b) nie udokumentowania ciągłości wymaganego ubezpieczenia, w terminie określonym w § 8 umowy;
  - c) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych lub innych uprawnień niezbędnych do wykonywania niniejszej umowy;
  - d) utraty przez Udzielającego Zamówienie zaufania do Przyjmującego Zamówienie uniemożliwiającego kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne;
  - e) gdy przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem skazującym, lub okoliczności jego popełnienia nie budzą wątpliwości

- f) nie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie harmonogramu udzielania świadczeń, ustalonego przez Udzielającego Zamówienia;
  - g) stwierdzenia stanu nietrzeźwości Przyjmującego Zamówienie w czasie udzielania świadczeń,
  - h) podejmowania lub prowadzenia przez Przyjmującego Zamówienie działań ewidentnie niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia;
  - i) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia wskutek zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego Zamówienia, uniemożliwiających kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, w tym brakiem lub ograniczeniem kontraktu z NFZ lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne udzielane przez Udzielającego Zamówienia.
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.

### **§ 19**

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 właściwy dla Udzielającego Zamówienia.

### **§ 20**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016, poz. 1638), ustawy z dnia 6 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. 2016, 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.

### **§ 21**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

### **§ 22**

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

*Załącznik nr 1*

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania następujących obowiązków z zakresu obsługi pojazdów uprzywilejowanych:

1. Szybkie i bezpieczne transportowanie powierzonym pojazdem pacjentów, personelu medycznego oraz sprzętu, zgodnie z poleceniem dyspozytora medycznego oraz obowiązującymi przepisami Kodeksu drogowego.
2. Rzetelne prowadzenie wymaganej dokumentacji związanej z prowadzeniem pojazdu uprzywilejowanego. (między innymi: karty drogowe, książka pojazdu).
3. Obejmowanie dyżuru po uprzednim przyjęciu informacji o dotychczasowym przebiegu dyżuru oraz osobiste przekazywanie dyżuru zmiennikowi ze szczególnym uwzględnieniem dokumentów, stanu technicznego i wyposażenia ambulansu.
4. Utrzymywanie powierzonych pojazdów w stałej gotowości do jazdy.
5. Wykonywanie czynności obsługi codziennej pojazdu, w tym:
  1. sprawdzanie poziomu oleju silnikowego, płynu hamulcowego, płynu chłodzącego,
  2. elektrolitu w akumulatorach i uzupełnianie ewentualnych niedoborów,
  3. sprawdzanie sprawności świateł reflektorów, pozycyjnych, przeciwmgielnych, stop, kierunkowskazów, wymiana ewentualnie spalonych żarówek,
  4. sprawdzanie sprawności działania sygnałów świetlnych i dźwiękowych,
  5. sprawdzanie stanu nadwozia w zakresie ewentualnych uszkodzeń oraz stanu ogumienia,
  6. ocena sprawności podzespołów pojazdu mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo jazdy,
  7. sprawdzanie wyposażenia pojazdu, m.in. dokumenty, klucze, narzędzia, koło zapasowe, trójkąt ostrzegawczy, gaśnica, radiotelefon z osprzętem.
7. W przypadku stwierdzenia usterek i uszkodzeń powstałych w wyniku codziennej eksploatacji pojazdu lub z winy kierowcy – odnotowywanie powyższego w Książce pojazdu oraz niezwłoczne zgłaszanie koordynatorowi ds. transportu medycznego i sanitarnego w godzinach jego pracy, a w innym czasie – dyspozytorowi. W przypadku większego uszkodzenia lub usterki – sporządzenie notatki z opisem tego zdarzenia.
8. W przypadku stwierdzenia uszkodzeń koła, wyczerpania akumulatora - powstałych w wyniku codziennej eksploatacji pojazdu - wykonanie czynności polegającej na wymianie koła zapasowego, wymiana akumulatora.
8. Zabezpieczenie pojazdu przed kradzieżą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
9. Utrzymywanie pojazdu w czystości.

Data.....

.....

Podpis oferenta