ZAŁĄCZNIK NR 6
DO OGŁOSZENIA O KONKURSIE OFERT

UMOWA NR …….

o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespołach Ratownictwa Medycznego

zawarta w dniu …….. roku w Poznaniu pomiędzy stronami:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu - Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ulicy Rycerskiej 10, 60-346 Poznań, wpisaną do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznaniu Wydział VII Gospodarczy pod nr 0000006315, posiadającą NIP: 7792009143, REGON: 639686132, reprezentowaną przez Pana Roberta Judka, zwaną w dalszej części umowy **„Udzielającym zamówienia",**

a

Panią/Panem……zamieszkałą/ym…… ……, prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod nazwą……., wpisaną do rejestru CEIDG (KRS)……, z siedzibą ……., posiadającą/ym NIP……., REGON……., zwaną/ym w dalszej części umowy **„ Przyjmującym zamówienie".**

W oparciu o przeprowadzone postępowanie konkursowe ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego oraz na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, strony zgodnie zawierają umowę o następującej treści:

§1
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, leżących w kompetencjach i uprawnieniach ratownika medycznego w Zespołach Ratownictwa Medycznego – zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi i zasadami etyki zawodowej, wiedza medyczną oraz obowiązującymi przepisami:

1) ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego,
3) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej,
4) ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych.

2. Udzielane świadczenia zdrowotne przez Przyjmującego zamówienie to czynności służące ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego

pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia i zdrowia, w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego realizowanych w zespołach ratownictwa medycznego typu „S" i „P" oraz pozostawanie w gotowości do udzielania w/w świadczeń zdrowotnych w czasie oczekiwania na zlecenie wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego [ZRM].

3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie następuje na podstawie zgłoszeń przyjmowanych od Dyspozytorni medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego.

4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie, co do zasady w formie 12-godzinnych dyżurów (chyba że strony z uwagi na zapotrzebowanie postanowią inaczej).

5. W przypadku posiadania przez Przyjmującego zamówienie kwalifikacji oraz uprawnień do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych zobowiązuje się również do świadczenia usługi prowadzenia ambulansu.

6. Przyjmujący zamówienie wykonuje usługi świadczeń zdrowotnych jako tzw.: „kierownik ZRM" lub „członek ZRM – kierowca ambulansu" lub „członek ZRM". Pełnienie tych funkcji odbywa się wymiennie w danym Zespole Ratownictwa Medycznego.

7. Wykaz czynności dla Przyjmującego zamówienie w ramach świadczonych usług zdrowotnych określają załączniki nr 1-3 do niniejszej umowy, które stanowią jej integralną część.

§2
Miejsce wykonywania świadczeń

1. Miejscem wykonywania świadczeń jest cały obszar działania Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu.

2. W celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian tzw. przydziału dla Przyjmującego zamówienie do danego ZRM (miejsca stacjonowania ZRM).

§3
Obowiązki Udzielającego zamówienia

1. Udzielający zamówienia ponosi koszty zakupu i zużycia:

1) sprzętu i aparatury medycznej, w tym ambulansów wraz z paliwem,
2) środków łączności, produktów leczniczych, wyrobów medycznych,
3) oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Na czas trwania naprawy i konserwacji udzielający zamówienia zapewnia sprzęt zamienny.

3. Udzielający zamówienia udostępnia bezpłatnie Przyjmującemu zamówienie pomieszczenia socjalne i sanitarne w miejscach stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego, w miarę istniejących warunków lokalowych.

4. Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu zamówienie wszystkie wewnętrzne procedury obowiązujące w WSPR w Poznaniu, które są związane z przedmiotem niniejszej umowy.

5. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do ubezpieczenia sprzętu wskazanego w ust. 1, w zakresie odpowiedzialności cywilnej.

§4
Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z:

1) zasadami etyki zawodowej,
2) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
3) ze stanem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek WSPR w Poznaniu.

3. Przyjmujący zamówienie będzie wykorzystywał aparaturę i sprzęt medyczny zgodnie z jej przeznaczeniem, zasadami BHP oraz stosownymi instrukcjami, a produkty lecznicze (leki) i wyroby medyczne oraz inne środki adekwatnie do potrzeb wynikających z realizacji usług zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną zachowując jednocześnie zasady racjonalnego zużycia. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków oraz przedmiotów, które są własnością WSPR w Poznaniu do celów prywatnych ani na rzecz osób trzecich innych niż pacjenci.

4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mienie WSPR z należytą starannością i dbałością i odpowiada za jego utratę lub zniszczenie z winy Przyjmującego zamówienie.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać tabor samochodowy oraz inny sprzęt który otrzymał do dyspozycji, zgodnie z jego przeznaczeniem tylko do celów związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy. Jednocześnie ponosi odpowiedzialność za ich nieprawidłowe użytkowanie.

6. Przyjmujący zamówienie nie może korzystać z produktów leczniczych i wyrobów medycznych niewiadomego pochodzenia oraz z zasobów prywatnych.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania do działu kadrowo - płacowego, w terminie maksymalnie dwóch dni roboczych od zaistnienia przesłanki, informacji o utracie prawa do prowadzenia pojazdów (niezależnie czy utrata jest tymczasowa czy permanentna).

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi ze standardem dokumentacji obowiązującym w WSPR w Poznaniu oraz wymogami określonymi przez NFZ i Ministerstwo Zdrowia. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienie,
2) udostępniania dokumentacji medycznej osobom trzecim tylko zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz w trybie ustalonym przez Udzielającego zamówienie,
3) przestrzegania krajowych i wspólnotowych przepisów o ochronie danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
4) podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych poprzez uczestnictwo w szkoleniach wewnętrznych organizowanych przez WSPR w Poznaniu jako szkolony oraz innych formach edukacji podyplomowej. Zobowiązuje się do okazywania Udzielającemu zamówienia karty

doskonalenia zawodowego ratowników medycznych w ciągu 3 miesięcy od zakończenia danego okresu edukacyjnego oraz na każde wezwanie Udzielającego zamówienie,

5) poniesienia odpowiedzialności za powstałe z jego winy szkody w mieniu Udzielającego zamówienia,
6) wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej oraz obuwiu spełniających wymogi Polskich Norm i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków Zespołów Ratownictwa Medycznego. Umundurowanie musi być schludne i czyste.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania :

1) „kultury" świadczonych usług,
2) tajemnicy zawodowej,
3) przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
4) bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu i środków działających podobnie do alkoholu, w tym odurzających na terenie WSPR i innych miejscach świadczenia usług objętych niniejsza umową oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu, w tym odurzających. Stwierdzenie u Przyjmującego zamówienie tych substancji powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

10. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia oraz inne organy, w szczególności co do:

1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
2) poprawności prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
3) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
4) poddania się kontroli na obecność w organizmie alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu, w tym odurzających,
5) przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli NFZ oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niepublikowania na portalach społecznościowych treści i informacji bezpośrednio dotyczących pełnego zakresu świadczonych usług zdrowotnych oraz informacji powziętych w ramach współpracy z WSPR SP ZOZ w Poznaniu bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienie.

12. W razie rozwiązania lub zakończenia niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelką dokumentację, którą sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy w związku ze świadczeniem usług zdrowotnych, a także sprzęt będący własnością WSPR w Poznaniu i inne otrzymane materiały, np. identyfikator i inne.

13. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania pieczątki określającej imię i nazwisko, wykonywany zawód oraz numer posiadanego dyplomu (do czasu nadania numeru prawa wykonywania zawodu). W przypadku nadania numeru prawa wykonywania zawodu, numer ten na pieczątce zastępuje numer dyplomu. Pieczątkę zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie.

14. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zapoznania się z załącznikami do niniejszej umowy oraz przestrzegania zawartych w nich zapisów.

15. W przypadku kwestii spornych z podmiotami współpracującymi z WSPR w Poznaniu w celu prawidłowej realizacji zadań przez ZRM, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany poinformować Udzielającego zamówienie w formie pisemnej.

16. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą prawną, obowiązki wskazane w niniejszym paragrafie dotyczą wszystkich osób upoważnionych do wykonywania świadczeń.

§5

Terminy i dyspozycyjność do wykonywania świadczeń zdrowotnych

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, o których mowa w §1 osobiście lub przez swój wyznaczony personel [w przypadku osób prawnych], zgodnie z miesięcznym rozkładem dyżurów ustalonym przez Dział Planowania. W tym celu:

1) przedkłada do 5. dnia każdego miesiąca na miesiąc poprzedzający propozycje dyżurów w formie SMS na numer telefonów: 665 107 347 i 661 322 894 lub drogą elektroniczną na adres: grafiki@ratownictwo.med.pl,
2) deklaruje ilość dyżurów nie mniejszą niż 8 po 12 godzin na osobę,
3) zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele w ilości minimalnej 36 godzin oraz Święta Wielkanocne, Święta Bożego Narodzenia oraz pozostałe święta wynikające z kalendarza danego roku w ilości minimalnej 12 godzin na osobę.
4) Udzielający zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin.

2. Strony dopuszczają możliwość wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w innych terminach, niż wynikają z rozkładu dyżurów, jednak po uzyskaniu uprzedniej zgody od Udzielającego zamówienia.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

1) zapewnienia minimalnej ilości godzin dyżurowych dla Przyjmującego zamówienie w danym miesiącu tj.: 48 godzin; przy czym w każdym wypadku Przyjmującemu zamówienie przysługuje zapłata za godziny faktycznego świadczenia usług,

2) dokonywania zmian w rozkładzie dyżurów w celu zapewnienia ciągłości obsady w ZRM.

4. Terminy świadczenia usług ustalane są co miesiąc między stronami do 23. dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc świadczenia usług zdrowotnych.

5. W sytuacjach nadzwyczajnych np.: wypadku masowego, klęski żywiołowej, czasowej niewydolności innych jednostek ZRM WSPR oraz innych nagłych przyczyn, Przyjmujący zamówienie może zostać wezwany i zobowiązany do czasowego udzielania świadczeń zdrowotnych w innych terminach, niż umówione.

6. Przyjmujący zamówienie stanowiący osobę fizyczną zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych. W przypadku osoby prawnej świadczenia mogą być udzielane tylko przez osoby wskazane w oświadczeniu. W przypadku braku możliwości osobistego świadczenia usług zdrowotnych lub w przypadku braku możliwości świadczenia przez wyznaczony w tym celu personel Przyjmującego zamówienie, strony dopuszczają możliwość zastępstwa zachowując poniższe zasady:

1) Przyjmujący zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń innemu członkowi ZRM, który posiada odpowiednie kwalifikacje oraz jest związany z Udzielającym zamówienia poprzez zawartą umowę cywilnoprawną. Zastępstwo to wymaga wyrażenia zgody przez Udzielającego zamówienia na piśmie.
2) W sytuacji nagłej uniemożliwiającej wykonywanie umowy np.: w skutek zdarzeń losowych, Przyjmujący zamówienie zawiadamia niezwłocznie Koordynatora ZRM.

§6
Oświadczenia Przyjmującego zamówienie

1**.** Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w związku i podczas wykonywania niniejszej umowy nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienia i w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych jest samodzielny co do wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia oraz nadzoru nad czynnościami pozostałych członków zespołu, w przypadku wykonywania świadczeń jako „kierownik ZRM".

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udzielane przez niego świadczenia zdrowotne będą zgodne z aktualną wiedzą medyczną, standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami oraz że wykonywać je będzie z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i poszanowaniem praw pacjenta.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych, które są przedmiotem niniejszej umowy, co potwierdza przedstawieniem odpowiednich dokumentów (wymienione poniżej), których kserokopie potwierdzone za zgodność zostaną dołączone do egzemplarza umowy przeznaczonego dla Udzielającego zamówienia:

1) wpis do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG (w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą prawną - informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu i pełnemu z KRS),
2) dyplom ratownika medycznego,
3) aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do świadczenia usług zdrowotnych będącymi przedmiotem zamówienia, wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy oraz orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
4) książeczkę okresu doskonalenia zawodowego ratownika medycznego z poprzedniego i obecnego okresu edukacyjnego,
5) prawo jazdy min. kat. B,
6) aktualne zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym,
7) zaświadczenie minimum rocznego stażu pracy w zakresie prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych,
8) zaświadczenie o niekaralności,
9) zaświadczenie o aktualnym przeszkoleniu w zakresie BHP i p/poż., w przypadku utraty ważności Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienie nowe zaświadczenie w terminie 7 dni roboczych. Niedostarczenie ważnego zaświadczenia spowoduje rozwiązanie umowy przez Udzielającego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia,
10) w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą prawną – oświadczenie o liście osób upoważnionych do wykonywania świadczeń medycznych wraz z dokumentami wymienionymi w pkt. 3 ust. 2-9 dla każdej z tych osób.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciążą na nim wyroki sądów powszechnych, które uniemożliwiałyby wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania tej umowy nie jest wiadomym,

aby toczyło się przeciwko niemu jakiekolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić wykonywanie niniejszej umowy w przyszłości.

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udziałem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem tej umowy, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych oraz wirusa HIV i WZW.

Minimalna kwota ubezpieczenia, w okresie trwania umowy, nie może być niższa niż wynikająca z przepisów prawa. Zobowiązuje się również do posiadania ubezpieczenia OC w zakresie szkód wyrządzonych w związku z kierowaniem pojazdem. Kopie polis ubezpieczeniowych należy dostarczyć Udzielającemu zamówienie w terminie 7 dni od daty podpisania umowy, jako załączniki do niniejszej umowy. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres, niż czas na jaki zastała zawarta niniejsza umowa, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienie nową polisę. Niedostarczenie ważnej polisy w terminie 7 dni roboczych spowoduje rozwiązanie umowy przez Udzielającego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy, ani inny stosunek o charakterze cywilnoprawnym czy faktycznym z żadnym zakładem usług pogrzebowych, ani z żadną inną firmą lub osobą fizyczną zajmującą się dochodzeniem za wynagrodzeniem odszkodowań, w tym ofiar wypadków, błędów w sztuce medycznej, zdarzeń losowych lub wywołanych na skutek działania człowieka.

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zgłosił swoja działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i opłaca należne składki ubezpieczeniowe.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczy usługi, które wchodzą w zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej. Rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i ponosi samodzielnie ryzyko z prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej.

9. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą prawną, zapisy niniejszego paragrafu stosuje się do wszystkich osób realizujących umowę w jego imieniu.

§7
Kary umowne

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do kontroli przestrzegania zapisów niniejszej umowy. W razie stwierdzenia naruszeń istotnych dla funkcjonowania WSPR w Poznaniu, ma prawo do nałożenia na Przyjmującego zamówienie kar umownych.

2. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącej należności pieniężnej dla Przyjmującego zamówienie kwot naliczonych kar, o których mowa w tym paragrafie.

3. Niezależnie od nałożenia kary określonej w ust. 4, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do naprawienia stwierdzonych naruszeń i nieprawidłowości w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.

4. Strony zgodnie ustalają, że Udzielający zamówienia może potrącić z kwoty faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie za dany miesiąc tytułem kary umownej następujące kwoty brutto w poniższych przypadkach:

1) za nieobecność na dyżurze ustalonym w miesięcznym rozkładzie dyżurów i nieustalenie zastępcy:
    a) kwotę równą 2-krotności wartości całego planowanego dyżuru.
2) za spóźnienie, nieobecność na części dyżuru i nie zapewnienie zastępstwa:

a) kwotę równą 1-krotności wartości stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia,

3) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez zgody Udzielającego zamówienia:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
4) za opóźnienie wyjazdu ZRM z winy Przyjmującego zamówienie:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,
5) za nieterminowe zalogowanie gotowości zespołu do udzielania świadczeń zdrowotnych (dot. kierownika zespołu):
   a) kwotę równą 2 -krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
6) za nieuzasadnione opóźnienie zamknięcia zleceń po zakończeniu dyżuru:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
7) za brak kontaktu telefonicznego lub radiotelefonicznego na wezwanie dyspozytora medycznego lub koordynatora ZRM:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
8) za samowolne ustalenie zastępstwa bez zgody Udzielającego zamówienie:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
9) za uzasadnioną skargę na czynności Przyjmującego zamówienie :
   a) kwotę równą 1-krotności wartości całego dyżuru,
10) za nieetyczne i niekulturalne zachowanie podczas lub w związku z wykonaniem niniejszej umowy:
   a) kwotę równą 1-krotności wartości pełnej całego dyżuru,
11) za nieprzestrzeganie procedur obowiązujących w WSPR w Poznaniu:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
12) za nierzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej zarówno w wersji papierowej jak i elektronicznej:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
13) za brak wymaganej odzieży lub obuwia roboczego zgodnego z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków Zespołów Ratownictwa Medycznego:
   a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
14) za niestosowanie się do wskazań aktualnej wiedzy medycznej w zakresie medycyny ratunkowej, wytycznych i zaleceń Ministerstwa Zdrowia oraz innych przepisów w tym zakresie:
   a) kwotę równą 2-krotności wartości całego dyżuru,
15) za udzielenie bliskim osoby zmarłej informacji o funkcjonujących zakładach pogrzebowych oraz za udzielenie jednostce nieuprawnionej, w szczególności zakładowi pogrzebowemu informacji o osobach zmarłych:
   a) kwotę równą 2-krotności wartości całego dyżuru,
16) za publikowanie fałszywych i oczerniających postów na oficjalnej stronie Udzielającego Zamówienia w mediach społecznościowych:

a) kwotę równą 2-krotności wartości całego dyżuru,

5. Dodatkowa należność pieniężna, wynikająca z §9 ust. 2 pkt 1 niniejszej umowy może zostać nie naliczona z powodu nierzetelnego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie czynności wymienionych w załącznikach 1, 2, 3 oraz z tytułu naruszeń określonych w §7 ust. 4.

6. W przypadku, gdy szkoda wynikająca ze zdarzeń wskazanych w ust. 4 przewyższy określone w ust. 4 kary umowne, Udzielający zamówienia może od Przyjmującego zamówienie dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

7. Jeżeli zdarzenia wymienione w §7 zostaną udowodnione po wypłacie kwot należnych za wykonane usługi za dany miesiąc Przyjmującemu zamówienie, konsekwencje finansowe zostaną dokonane w następnym miesiącu.

§8
Czas trwania umowy, jej zmiany i zasady jej rozwiązywania

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.08.2024r do 30.06.2025r.**

2. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.

3. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:

1) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do świadczenia usług zdrowotnych,
2) rozwiązania umowy z podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez ten podmiot finansowania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową oraz gdy wartość kontraktu uległa zmniejszeniu,
3) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np.: zmiany systemowe i organizacyjne.
   Rozwiązanie umowy następuje z chwilą poinformowania w formie pisemnej drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę rozwiązania umowy.

4. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub zwłoki w wypłaceniu należności za świadczone usługi zdrowotne. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to musi być poprzedzone pisemnym wezwaniem do zapłaty skierowanym do Udzielającego zamówienia. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Udzielający zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty nie przekazał zaległości na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.

5. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie:

1) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy,
2) nie przestrzegał rozkładu dyżurów ustalonego przez Udzielającego zamówienia,
3) samowolnie oddalił się z miejsca wykonywania obowiązków przed przybyciem zmiennika,
4) naraził Udzielającego zamówienia na szkodę majątkową lub wizerunkową, będącą wynikiem jego zachowania,

5) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w §6 ust. 5 niniejszej umowy, w terminie tam określonym oraz kolejnych dowodów ubezpieczenia,
6) nie przestrzega postanowień zawartych w § 4 niniejszej umowy,
7) przekazywał informację o zgonie pacjenta jednostkom nieuprawnionym, tj. zakładom pogrzebowym itp.,
8) popełnił przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem skazującym lub okoliczności jego popełnienia nie budzą wątpliwości,
9) poświadczył nieprawdę w ofercie przystępując do konkursu ofert,
10) wykonywał usługi w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających.
11) w przypadku udowodnionych oskarżeń o mobbing, molestowanie seksualne, dyskryminację innego pracownika lub stalking.

6. W przypadku dopełnienia obowiązku, o którym mowa w § 4 pkt 7, Dyrektor WSPR w Poznaniu, na zasadzie porozumienia stron, może wyrazić zgodę na zmianę umowy, odpowiadającą kwalifikacją i uprawnieniem Przejmującego zamówienie. W przypadku niedopełnienia ww. obowiązku, Dyrektor WSPR w Poznaniu rozwiązuje umowę w trybie natychmiastowym.

7. W przypadkach, o których mowa w pkt 5 ppkt 7), 8), 10) i 11) Przejmujący zamówienie nie będzie mógł się ubiegać o ponowne zatrudnienie lub zawarcie umowy cywilnoprawnej (niezależnie od jej formy), w tym umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu, jednostkach podległych lub innych jednostkach, w których WSPR w Poznaniu będzie właścicielem lub dysponować będzie pakietem większościowym.

§9

Zapłata za wykonane świadczenia zdrowotne

1. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmującemu zamówienie przysługują następujące należności pieniężne w kwotach brutto za świadczone usługi zdrowotne tzw.: stawka podstawowa:
1) …… PLN brutto - za 1 godzinę udzielonych świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, w soboty, niedziele i święta.

2. Strony zgodnie ustalają na rzecz Przyjmującego zamówienie dodatkowe należności pieniężne w następujących kwotach brutto oprócz wymienionych w ust. 1:
1) 5 PLN brutto - za 1 godzinę udzielonych świadczeń zdrowotnych;
2) dodatkowo 30% stawki godzinowej wymienionej w ust. 1, zgodnie z art. 99b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.;
3) dodatkowo 50% stawki godzinowej wymienionej w ust. 1, za wykonane świadczeń zdrowotnych w dniach: Nowy Rok, Niedziela i Poniedziałek Wielkanocny oraz 24, 25, 26 i 31 grudnia.

3. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne.

4. Podstawą wypłaty będzie faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie oraz szczegółowy wykaz godzin potwierdzony przez pracownika działu kadrowo-płacowego stanowiący Załącznik nr 4.

5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przedłożenia faktury Udzielającemu zamówienia wraz z wykazem godzin stanowiącym Załącznik nr 4 do niniejszej umowy za miesiąc, w którym świadczono usługi zdrowotne w terminie do 10. dnia następnego miesiąca na adres:

rozliczenia@ratownictwo.med.pl

6. Wypłata należności z faktury przez Udzielającego zamówienie nastąpi najpóźniej w terminie do 20 dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym świadczono usługi zdrowotne, pod warunkiem dostarczenia faktury zgodnie z ust. 5. W przypadku nieprawidłowo wystawionej faktury lub dostarczenia jej w innym terminie, niż wskazany w ust. 5 wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury.

7. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

8. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§10
Kwestie sporne

1. Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy strony będą próbowały rozstrzygnąć w drodze wzajemnych negocjacji.

2. W przypadku braku możliwości rozwiązania kwestii spornych polubownie w terminie 30 dni od powstania sporu, strony poddają się rozstrzygnięciu właściwemu z uwagi na siedzibę Udzielającego zamówienia, sądowi powszechnemu.

§11
Odesłanie

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy:
1) Kodeksu cywilnego,
2) ustawy z dnia 8 września 2006 o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego,
4) ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.,
5) ustawy z dnia 1 grudnia 2022r. o zawodzie ratownika medycznego oraz o samorządzie ratowników medycznych,
6) inne obowiązujące w tym zakresie.

§12
Inne postanowienia umowy

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem WSPR w Poznaniu w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy oraz innych przepisów dotyczących stosunku pracy.

2. Strony dopuszczają możliwość zmiany treści umowy, która wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Z zastrzeżeniem, że w przypadku zmian niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia i w sytuacji kiedy, zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, wprowadzenie takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia tej umowy.

3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

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

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

ZAŁĄCZNIK NR 1 do umowy

WYKAZ CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGO Z UPRAWNIENIAMI DO PROWADZENIA POJAZDÓW UPRZYWILEJOWANYCH (tzn.: kierowcy ambulansu/członka zespołu)

1. Ratownik medyczny posiadający uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych jest członkiem ZRM i wykonuje czynności kierowcy ambulansu.

2. Bezpiecznie transportuje powierzonym pojazdem pacjentów, personel medyczny, sprzęt zgodnie z poleceniem dyspozytora medycznego oraz zgodnie z przepisami Kodeksu drogowego.

3. Zawodowo współpracuje z pozostałymi członkami ZRM, uczestnicząc w udzielaniu pacjentowi medycznych czynności ratunkowych.

4. Rozpoczyna i kończy dyżur logując się do systemu SWD PRM.

5. Jako kierowca ambulansu ponosi odpowiedzialność za jego gotowość techniczną. Wszystkie stwierdzone usterki techniczne zgłasza Koordynatorowi ZRM.

6. Z chwilą przejęcia dyżuru dokonuje sprawdzenia pojazdu, a w szczególności:

1) wyposażenia ambulansu w pełny sprzęt medyczny oraz stanu tlenu w butlach i sprawności reduktorów tlenowych,
2) stanu paliwa w zbiorniku ambulansu,
3) czystości i higieny ambulansu,
4) dokonuje oględzin ambulansu pod względem technicznym, np.:
    a) sprawdzenie płynów eksploatacyjnych i ewentualne ich uzupełnienie (hamulcowego, silnikowego, chłodniczego, AdBlue),
    b) sprawdzenie działania wszystkich świateł pojazdu oraz sygnałów dźwiękowych (wymiana ewentualnie spalonych żarówek),
    c) sprawności technicznej środków łączności,
    d) stanu akumulatorów,
    e) stanu ogumienia,
    f) sprawdzenie wyposażenia pojazdu w m.in.: dokumenty, klucze, narzędzia, koło zapasowe, trójkąt ostrzegawczy, gaśnica, radiotelefon z osprzętem,
    g) stanu paliwa w zbiorniku.

6) podczas postoju ambulansu w miejscu stacjonowania, dba o jego ciągłe podłączenie do sieci 230V, a po zakończeniu tej czynności dba o odpowiednie pozostawienie przewodu zasilającego w taki sposób, aby nie narazić na niebezpieczeństwo porażenia prądem osoby trzecie.

7. W przypadku stwierdzenia usterek i uszkodzeń powstałych w wyniku codziennej eksploatacji pojazdu lub z winy kierowcy, niezwłocznie zgłasza koordynatorowi ZRM. W przypadku większego uszkodzenia lub usterki sporządza notatkę z dokładnym opisem tego zdarzenia.

8. W przypadku stwierdzenia uszkodzeń koła, wyczerpania akumulatora powstałych w wyniku codziennej eksploatacji pojazdu – wykonuje czynności, polegające odpowiednio na wymianie koła zapasowego, a w wyniku awarii akumulatora niezwłocznie zgłasza koordynatorowi ZRM.

9. Zabezpiecza pojazd przed kradzieżą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

10. Utrzymuje pojazd w czystości (przedział kierowcy, karoseria).

11. Podczas pełnienia dyżuru pozostaje w gotowości do wyjazdu w miejscu stacjonowania zespołu.

12. Po otrzymaniu wezwania stawia się w ambulansie zgodnie z kodem pilności. Ma obowiązek bezzwłocznej realizacji zlecenia otrzymanego od dyspozytora medycznego. Nie jest uprawniony do kwestionowania decyzji dyspozytora w przedmiocie wysłania ZRM na miejsce zdarzenia.

13. Starannie i sumiennie wypełnia wszelką dokumentację według wzorów i zaleceń Udzielającego zamówienia oraz obowiązujących przepisów w tym zakresie.

14. Właściwie zabezpiecza zużyty sprzęt i odpady medyczne według procedur przekazanych przez Udzielającego zamówienie oraz podejmuje decyzję o potrzebie dezynfekcji pojazdu.

15. Uczestniczy w wykonywaniu generalnych czynności porządkowych w ambulansie.

16. Przestrzega odpowiedniej techniki zbierania, gromadzenia i przekazywania do utylizacji odpadów medycznych.

17. Dba o czystość odzieży ochronnej oraz obuwia, w której wykonuje czynności zawodowe.

18. Utrzymuje w należytym porządku pomieszczenia socjalne w miejscu stacjonowania zespołu.

19. Ma obowiązek informowania i uczestniczenia w przeglądach technicznych pojazdu.

20. Stosuje się do wewnętrznych przepisów obowiązujących w WSPR w Poznaniu, w tym wszelkich procedur m.in. procedur Systemu Zarządzania Jakością, Ochrony Danych osobowych, Kodeksu Etyki w WSPR w Poznaniu.

21. Ma obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z aktualną wiedzą medyczną.

22. Wykonuje inne czynności w zakresie objętym niniejszą umową każdorazowo uzgadniane z Udzielającym zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

ZAŁĄCZNIK NR 2 do umowy

WYKAZ CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGO (tzn.: kierownika zespołu)

1. Ratownik medyczny jest członkiem ZRM i wykonuje czynności kierownika zespołu.

2. Ponosi merytoryczną odpowiedzialność za udzielone pacjentowi medyczne czynności ratunkowe.

3. Zobowiązany jest podczas przewożenia pacjenta do bezpośredniego sprawowania opieki fachowej nad nim w przedziale medycznym ambulansu.

4. Odpowiada za stan ilościowy, przechowywanie i prowadzenie rozchodu środków odurzających i psychotropowych.

5. Uzupełnia stan produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ambulansie oraz prowadzi ich rozchód w systemie komputerowym SWD, Kamsoft zgodnie z zużyciem na konkretnej wizycie.

6. Rozpoczyna i kończy dyżur, logując się do systemu SWD PRM.

7. Dokonuje terminowego zalogowania gotowości zespołu do udzielania świadczeń zdrowotnych.

8. Podczas pełnienia dyżuru pozostaje w gotowości do wyjazdu w miejscu stacjonowania zespołu.

9. Po otrzymaniu wezwania zgłasza się w ambulansie zgodnie z kodem pilności. Ma obowiązek bezzwłocznej realizacji zlecenia od dyspozytora medycznego. Nie jest uprawniony do kwestionowania decyzji dyspozytora w przedmiocie wysłania ZRM na miejsce zdarzenia.

11. Odbiera zlecenia wyjazdu drogą informatyczną za pomocą systemu SWD PRM lub w przypadku awarii SWD PRM telefonicznie lub drogą radiową.

12. Dokonuje skrupulatnego wypełniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami SWD PRM. Jeden z nich dołączony jest do kart zlecenia wyjazdu, drugi przekazywany jest pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu lub przekazywany jest wraz z pacjentem osobie przejmującej pacjenta w miejscu, do którego pacjent jest przewożony (np. szpital).

13. Sporządza, gromadzi i przechowuje dokumentację medyczną:
   1) w sposób rzetelny, merytoryczny oraz przejrzysty zgodnie z wymogami, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z innymi przepisami w tym zakresie i zgodnie z wymaganiami NFZ,
   2) dokonuje szczególnej staranności przy opisie danych zebranych podczas wywiadu, badania fizykalnego, sposobu udzielania pomocy, rozpoznania, adnotacji o środkach leczniczych i wyrobach medycznych oraz informacjach co do zaleceń i dalszego postepowania z pacjentem po zakończeniu interwencji zespołu,
   3) wpisuje kody jednostek chorobowych i procedur według ICD-10.

14. Kierownik zespołu kieruje wykonywaniem medycznych czynności ratunkowych kierowcy z uprawnieniami ratownika medycznego.

15. Dokonuje „zamknięcia" wszystkich zleceń w systemie SWD PRM po zakończonym dyżurze.

16. Niezwłocznie informuje dyspozytora medycznego drogą telefoniczną oraz koordynatora ZRM o awarii uniemożliwiającej udzielania świadczeń zdrowotnych.

17. Dba o czystość odzieży ochronnej oraz obuwia, w której wykonuje czynności zawodowe.

18. Utrzymuje w należytym porządku pomieszczenia socjalne w miejscu stacjonowania zespołu.

19. Uczestniczy w wykonywaniu generalnych czynności porządkowych w ambulansie. Stosuje się do wewnętrznych przepisów obowiązujących w WSPR w Poznaniu, w tym wszelkich procedur, m.in. procedur Systemu Zarządzania Jakością, Ochrony Danych Osobowych, Kodeksu Etyki w WSPR w Poznaniu.

21. Ma obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z aktualną wiedzą medyczną.

22. Wykonuje inne czynności w zakresie objętym niniejszą umową każdorazowo uzgodnione z Udzielającym zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

ZAŁĄCZNIK NR 3 do umowy

WYKAZ CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGO (tzn.: członka zespołu)

1. Ratownik medyczny jest członkiem ZRM i wykonuje medyczne czynności ratunkowe.

2. Rozpoczyna i kończy dyżur logując się do systemu SWD PRM.

3. Dokonuje terminowego zalogowania gotowości zespołu do udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Podczas pełnienia dyżuru pozostaje w gotowości do wyjazdu w miejscu stacjonowania zespołu.

5. Po otrzymaniu wezwania zgłasza się w ambulansie zgodnie z kodem pilności. Ma obowiązek bezzwłocznej realizacji zlecenia otrzymanego od dyspozytora medycznego. Nie jest uprawniony do kwestionowania decyzji dyspozytora w przedmiocie wysłania ZRM na miejsce zdarzenia.

6. Zobowiązany jest podczas przewożenia pacjenta do bezpośredniego sprawowania opieki fachowej nad nim w przedziale medycznym ambulansu.

7. Uzupełnia stan produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ambulansie oraz po uzgodnieniu z Kierownikiem zespołu prowadzi ich rozchód w systemie komputerowym SWD, Kamsoft zgodnie z zużyciem na konkretnej wizycie.

8. Wykonuje medyczne czynności ratunkowe na polecenie Kierownika zespołu.

9. Dba o czystość odzieży ochronnej oraz obuwia, w których wykonuje czynności zawodowe.

10. Utrzymuje w należytym porządku pomieszczenia socjalne w miejscu stacjonowania zespołu.

11. Uczestniczy w wykonywaniu generalnych czynności porządkowych w ambulansie.

12. Przestrzega odpowiedniej techniki zbierania, gromadzenia i przekazywania do utylizacji odpadów medycznych.

13. Właściwie zabezpiecza zużyty sprzęt i odpady medyczne według procedur przekazanych przez Udzielającego zamówienie.

14. Bierze udział przy przejęciu dyżuru w sprawdzeniu poprawnego wyposażenia ambulansu.

15. Wypełnia, gromadzi i przechowuje dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami SWD PRM.

16. Czynnie bierze udział we wszystkich czynnościach ratunkowych.

17. Niezwłocznie informuje dyspozytora medycznego drogą telefoniczną oraz koordynatora ZRM o awarii uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych (po uzgodnieniu z Kierownikiem zespołu).

18. Zabezpiecza pojazd przed kradzieżą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

19. Dba o czystość wewnętrzną pojazdu i sprzętu medycznego.

20. Stosuje się do wewnętrznych przepisów obowiązujących w WSPR w Poznaniu, w tym wszelkich procedur m.in. procedur Systemu Zarządzania Jakością, Ochrony Danych Osobowych, Kodeksu Etyki w WSPR w Poznaniu.

21. Ma obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z aktualną wiedzą medyczną.

22. Wykonuje inne czynności w zakresie objętym niniejszą umową każdorazowo uzgodnione z Udzielającym zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

ZAŁĄCZNIK NR 4 do umowy

Wykaz godzin świadczonych usług medycznych w miesiącu……

przez Panią/Pana…….

DATA	GODZ. (OD- DO) I NUMER ZRM	DATA	GODZ. (OD – DO) I NUMER ZRM
RAZEM ILOŚĆ GODZIN			

Data i podpis Przyjmującego Zamówienie……

Potwierdzam zgodność listy obecności z faktyczną frekwencją Przyjmującego Zamówienia

Data, podpis, pieczęć osoby odpowiedzialnej za rozliczanie wykonywanej usługi

ZAŁĄCZNIK NR 5 do umowy

Klauzula informacyjna dla firmy zewnętrznej obsługującej administratora

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 rozporządzenia PEiR (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO, informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu z siedzibą w 60-346 Poznaniu, ul. Rycerska 10;
2. administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym możliwy jest kontakt w sprawie danych osobowych: listowny na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: „Inspektor ochrony danych" bądź e-mailowy: iod@ratownictwo.med.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie danych identyfikacyjnych, kontaktowych, zajmowanego stanowiska/pełnionej funkcji zostały udostępnione Administratorowi przez _____, dalej zwanego [Kontrahentem]. Czynności wykonywane są na rzecz Administratora i są przetwarzane w celach związanych z realizowaniem umowy zawartej pomiędzy Administratorem a Kontrahentem;
4. w pozostałym zakresie Pani/Pana dane są przetwarzane w związku wykonywanymi przez Pana/Panią czynnościami, w tym godziny, terminy i zakres realizowanych prac, dane związane z kontrolą dostępu i zapewnieniem bezpieczeństwa osób i mienia Administratora, a także w związku z możliwością dochodzenia roszczeń;
5. podstawą przetwarzania Pani/a danych jest prawnie uzasadniony interes Administratora w związku z realizacją celów wskazanych powyżej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazywane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom trzecim, w szczególności podmiotom zewnętrznym, takim jak (poniższy katalog zostaje podany przykładowo):

   a) Zakład Ubezpieczeń Społecznych;
   b) urzędy skarbowe;
   c) banki
   d) podmioty współpracujące w zakresie obsługi prawnej;
   e) podmioty współpracujące w zakresie obsługi BHP, organizacji szkoleń i konferencji, wyjazdów, usług transportowych oraz kurierskich;
   f) podmioty współpracujące w zakresie ochrony ubezpieczeniowej;
   g) podmioty współpracujące w zakresie opieki medycznej;
   h) podmioty współpracujące w zakresie świadczeń dodatkowych;
   i) podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu i na rzecz Administratora (np. biuro rachunkowe, podmiot sprawujący nadzór nad siecią informatyczną, agencje marketingowe, agencje rekrutacyjne itp.);
   j) kontrahenci Administratora (w celu realizacji zawartych umów);
   k) podmioty lub organy uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (w tym sądy, prokuratorzy, komornicy, organy regulacyjne i nadzorcze).;

7. dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy Administratora z Kontrahentem, a po jej zakończeniu w zakresie danych zawartych w umowach i dokumentach księgowych przez okres 5 lat kalendarzowych po roku, licząc od kolejnego roku, po którym zakończyła się współpraca. Pozostałe dane mogą być przechowywane przez okres trwania prawa do dochodzenia roszczeń;

8. posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przeniesienia do innego administratora. Przysługuje Pani/Panu także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania;
9. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO;
10. podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy zawartej z Kontrahentem……
11. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani przekazywaniu poza teren Unii Europejskiej.

Zapoznałam/łem się z wyżej wymienioną klauzulą

Poznań, dnia……. Podpis…….