

## UMOWA NR .....

### **o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Zespołach Transportu Medycznego i Sanitarnego oraz przy zabezpieczaniu pod względem medycznym imprez masowych**

zawarta w dniu .....2025r. roku w Poznaniu pomiędzy stronami:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego 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 Dyrektora Pana **Roberta Judka**, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

Panią/Panem ....., zamieszkałą/ym:  
....., prowadzącą/ym  
działalność gospodarczą pod nazwą ..... wpisaną  
do CEIDG, z siedzibą w Poznaniu, posiadającą 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 medycznych przez Przyjmującego zamówienie, leżących w kompetencjach i uprawnieniach lekarza w zespołach Transportu Medycznego i Sanitarnego oraz przy zabezpieczaniu pod względem medycznym imprez masowych w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów znajdujących się w stanie zagrożenia zdrowotnego w zespołach Transportu Medycznego i Sanitarnego na obszarze rejonu operacyjnego Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie następuje na podstawie zgłoszeń przyjmowanych od Dyspozytora Transportu Medycznego i Sanitarnego WSPR w Poznaniu.
4. Zlecenie wyjazdu dokonane przez Dyspozytora TMiS w żadnym przypadku nie podlega weryfikacji przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie, co do zasady w formie 8-, 16-, 12- lub 24-godzinnych dyżurów, chyba że strony z uwagi na zapotrzebowanie postanowią inaczej. Przy zabezpieczeniach medycznych udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie na wezwanie na określone godziny przez Udzielającego Zamówienie.
6. Wykaz czynności dla Przyjmującego zamówienie w ramach świadczonych usług określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy, które stanowią jej integralną część.

## §2

### Miejsce wykonywania świadczeń

1. Miejscem wykonywania świadczeń jest cały rejon Rzeczypospolitej Polskiej. Transporty mogą odbywać się również poza granicami kraju, zgodnie z umowami zawartymi przez Udzielającego zamówienia.

## §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 miejscu stacjonowania Zespołów Transportu Medycznego i Sanitarnego, 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:
  - a) zasadami etyki zawodowej,
  - b) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, tj.:
    - ustawą z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
    - ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
  - c) aktualną wiedzą medyczną 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.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mienie WSPR z należytą starannością i dbałością.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać sprzęt, który otrzymał do dyspozycji zgodnie z jego przeznaczeniem, tylko do celów związanych z wykonywaniem usług medycznych wynikających z niniejszej umowy. Jednocześnie ponosi odpowiedzialność za ich złe użytkowanie.
6. Przyjmujący zamówienie nie może korzystać z produktów leczniczych i wyrobów medycznych niewiadomego pochodzenia oraz z zasobów prywatnych.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi oraz ze standardem dokumentacji obowiązującym w WSPR w Poznaniu. 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 2016r. 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) poniesienia odpowiedzialności za powstałe z jego winy szkody w mieniu Udzielającego zamówienia;
  - 5) wykonywania świadczeń we własnej odzieży ochronnej i roboczej oraz obuwiu spełniających wymogi Udzielającego zamówienie. Umundurowanie musi być schludne i czyste.
8. 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 na terenie WSPR i innych miejscach świadczenia usług objętych niniejszą umową oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu. Stwierdzenie u Przyjmującego zamówienie tych substancji powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.
9. 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,
  - 5) przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli NFZ oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niepublikowania na portalach społecznościach treści i informacji bezpośrednio dotyczących pełnego zakresu świadczonych usług medycznych oraz informacji powziętych w ramach współpracy z WSPR SP ZOZ w Poznaniu bez otrzymanej zgody.
11. 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 medycznych, a także sprzęt, będący własnością WSPR w Poznaniu i inne otrzymane materiały, np. identyfikator.
12. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania pieczętki określającej imię i nazwisko, wykonywany zawód oraz numer prawa wykonywania zawodu. Pieczętkę zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie.
13. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zapoznania się z załącznikami (od nr 1-3) do niniejszej umowy oraz przestrzegania zawartych w nich zapisów.

14. W celu prawidłowej realizacji zadań przez TMiS w przypadku zaistnienia kwestii spornych z podmiotami współpracującymi z WSPR w Poznaniu Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany poinformować o tym nich Udzielającego zamówienie w formie pisemnej.
15. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zapoznania się oraz przestrzegania wszystkich procedur wewnętrznych w WSPR w Poznaniu.

## **§5**

### **Terminy i dyspozycyjność do wykonywania świadczeń**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, o których mowa w §1 osobiście, zgodnie z miesięcznym rozkładem dyżurów ustalonym przez Koordynatora TMiS. W tym celu:
  - 1) przedkłada do 20. dnia każdego miesiąca na miesiąc poprzedzający propozycje dyżurów w formie SMS na numer telefonu: 605 854 823 lub drogą elektroniczną na adres: [remigiusz.krapiec@ratownictwo.med.pl](mailto:remigiusz.krapiec@ratownictwo.med.pl),
  - 2) deklaruje ilość dyżurów nie mniejszą niż 6 po 12 godzin,
  - 3) zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele w ilości minimalnej 24 godzin oraz w Święta Wielkanocne, Święta Bożego Narodzenia oraz pozostałe święta wynikające z kalendarza danego roku w ilości minimalnej 12 godzin.
2. Strony dopuszczają możliwość wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w innych terminach, niż wynikają z rozkładu dyżurów, jednak po uzyskaniu 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; w takim przypadku Przyjmującemu zamówienie przysługuje zapłata za godziny faktycznego świadczenia usług,
  - 2) dokonywania zmian w rozkładzie dyżurów w celu zapewnienia ciągłości obsady w TMiS.
4. Terminy świadczenia usług ustalane są co miesiąc między stronami do 26. dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc świadczenia usług zdrowotnych.
5. Przyjmujący zamówienie 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, strony dopuszczają możliwość zastępstwa, zachowując poniższe zasady:
  - 1) Przyjmujący zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń innemu członkowi TMiS, który posiada odpowiednie kwalifikacje oraz jest związany z Udzielającym zamówienia poprzez zawartą umową cywilnoprawną. Zastępstwo to wymaga wyrażenia zgody przez Udzielającego zamówienia na piśmie;
  - 2) w sytuacji nagłej uniemożliwiającej wykonywanie umowy np.: skutek zdarzeń losowych, Przyjmujący zamówienie zawiadamia niezwłocznie Dyspozytora TMiS.

## **§6**

### **Oświadczenia Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń, 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 lekarza,
  - 3) aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do świadczenia usług będącymi przedmiotem zamówienia, wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy,
  - 4) oświadczenie o niekaralności,
  - 5) prawo wykonywania zawodu lekarza,
  - 6) zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyroki sądów powszechnych, które uniemożliwiłyby 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.
  3. 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. Kopię polisy ubezpieczeniowej należy dostarczyć Udzielającemu zamówienie w terminie 7 dni od daty podpisania umowy, jako załącznik do niniejszej umowy. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres, niż czas na jaki została 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.
  5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i opłaca należne składki ubezpieczeniowe.
  6. 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.

## **§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 nieusprawiedliwioną nieobecność na dyżurze ustalonym w miesięcznym rozkładzie dyżurów oraz nieustalenie zastępcy:
    - a) kwotę równą 2-krotności wartości całego planowanego dyżuru. Kara nie obejmuje przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem Przyjmującego zamówienie. Sytuacje te Przyjmujący zamówienie winien pisemnie udokumentować Udzielającemu zamówienia,
  - 2) za nieusprawiedliwione spóźnienie, nieobecność na części dyżuru i niezapewnienie zastępstwa:
    - a) kwotę równą 2-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 z winy Przyjmującego zamówienie:
    - a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,
  - 5) za samowolne ustalenie zastępstwa bez zgody Udzielającego zamówienie:
    - a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
  - 6) za uzasadnioną skargę na czynności Przyjmującego zamówienie:
    - a) kwotę równą 1-krotności wartości całego dyżuru,
  - 7) za nieetyczne i niekulturalne zachowanie podczas lub w związku z wykonaniem niniejszej umowy:
    - a) kwotę równą 1-krotności wartości pełnej całego dyżuru,
  - 8) za nieprzestrzeganie procedur obowiązujących w WSPR w Poznaniu:
    - a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
  - 9) 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,
  - 10) za brak wymaganej odzieży lub obuwia roboczego zgodnego z wymogami Udzielającego zamówienie:
    - a) kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej podstawowej (ryczałtowej) obowiązującej dla tego dyżuru,
  - 11) 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,
  - 12) 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,
  - 13) za publikowanie fałszywych i oczerniających postów na oficjalnej stronie Udzielającego Zamówienia w mediach społecznościowych:
    - a) kwotę równą 2-krotności wartości całego dyżuru
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 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 i zasady jej rozwiązywania**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.02.2025r. do 31.01.2026r.**
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 odstępują od 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,
  - 2) rozwiązanie umowy z podmiotem finansującym świadczenia w zakresie dotyczącym usług medycznych objętych niniejszą umową,
  - 3) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np.: zmiany systemowe i organizacyjne.Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania w formie pisemnej drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.
4. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania 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. 3 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.

## **§9**

### **Zapłata za wykonane świadczenia zdrowotne**

1. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmującemu zamówienie przysługują następujące należności pieniężne w kwotach brutto za świadczone usługi tzw.: stawki podstawowe:
  - a) 80 PLN brutto - za 1 godzinę udzielonych świadczeń w dni powszednie, lub
  - b) 90 PLN brutto - za 1 godzinę udzielonych świadczeń w soboty, niedziele i święta.
2. Za świadczone usługi medyczne w zakresie zabezpieczeń medycznych Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał należność pieniężne w kwotach brutto za każdą faktycznie przepracowaną godzinę w dni robocze oraz w dni wolne od pracy
  - a) 100 PLN brutto- za 1 udzielonych świadczeń w zakresie zabezpieczeń medycznych
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 2.

5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przedłożenia faktury Udzielającemu zamówienia wraz z wykazem godzin stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy za miesiąc, w którym świadczono usługi zdrowotne w terminie do 10. dnia następnego miesiąca na adres:

**rozliczenia@ratownictwo.med.pl**

6. Wpłata 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 wierzycelności 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, 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 o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.,
- 3) inne obowiązujące w tym zakresie.

## **§12**

### **Inne postanowienia umowy**

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń 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 jej realizacją.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienie**



**WYKAZ CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH PRZEZ LEKARZA W TRANSPORCIE MEDYCZNYM  
I SANITARNYM**

1. Wykonuje zadania lekarza w zespole realizującym transport medyczny i sanitarny oraz przy zabezpieczeniu imprez masowych i niemasowych zgodnie z przepisami prawa.
2. Realizuje zlecenia wyjazdu niezwłocznie po uzyskaniu informacji o zdarzeniu.
3. Realizuje przewozy komercyjnie.
4. Udziela świadczeń zdrowotnych wszystkim pacjentom pozostającym w stanie zagrożenia zdrowia i życia w miejscu stacjonowania zespołu oraz w trakcie transportu pacjenta do chwili przekazania pacjenta pod opiekę lekarza lub innej uprawnionej osobie podmiotu leczniczego.
5. Zobowiązany jest do uczestniczenia w przekazaniu chorego fachowemu personelowi Oddziału Ratunkowego, Izby Przyjęć lub Przychodni i udzielenia informacji o stanie zdrowia chorego.
6. Rzetelnie prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia oraz inne uprawnione podmioty.
7. Podczas pełnienia dyżuru pozostaje w stałej gotowości operacyjnej.
8. Współpracuje z dyspozytorem TMIŚ, personelem zespołu wyjazdowego oraz z innymi podmiotami leczniczymi w szczególności działającymi w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.
9. Dbą o czystość odzieży ochronnej oraz obuwia, w której wykonuje czynności zawodowe.
10. Utrzymuje w należyтым porządku pomieszczenia socjalne w miejscu stacjonowania zespołu.
11. 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.
12. Ma obowiązek udzielania świadczeń z należytą starannością, poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z aktualną wiedzą medyczną.
13. Wykonuje inne czynności w zakresie objętym niniejszą umową każdorazowo uzgodnione z Udzielającym zamówienie.
14. Starannie i sumiennie wypełnia wszelką dokumentację według wzorów i zaleceń Udzielającego zamówienia oraz obowiązujących przepisów w tym zakresie.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**