**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

Zawarta w dniu ……….… w oparciu o protokół Komisji Konkursowej z dnia …………….. pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej; 42-300 Myszków ul. Wolności 29, zwanym w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienia reprezentowany przez:

**Dyrektora - lek. med. Khalida Hagara**

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000007638, NIP 577-17-44-296

a ………………………………………… prowadzącym……………………………….

zwanym/-ą w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie ”.

§ 1

1. Udzielający Zamówienie udziela zamówienia na wykonywanie usług ratownika medycznego, ratownika medycznego - kierowcy w Dziale Pomocy Doraźnej – SP ZOZ w Myszkowie, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje pracę do wykonania.
2. Ratownik medyczny wykonuje swoje obowiązki zgodnie z przepisami prawa wynikającymi z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 08 września 2006 r. /Dz. U. 2013 r, poz. 757 z późń. zm./
3. Świadczeń medycznych objętych niniejszą umową udziela się z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowymi.
4. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest staranne, dokładne i czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 21.12.2010 r. /Dz. U. nr 252 poz. 1697/.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywaną pracę.
6. Czynności ratownika medycznego wykonywane będą w czasie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia w formie harmonogramów dyżurowych sporządzanych za pośrednictwem pielęgniarek oddziałowych zatwierdzanych przez przełożoną pielęgniarek.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli NFZ w zakresie wynikającym z realizacji umowy Udzielającego Zamówienie z NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /Dz. U. z 2015 r. nr 581 z późń. zm./.
8. Prawidłowe wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej.
9. Przyjmujący Zamówienie może używać sprzętu i aparatury medycznej należącej do

Udzielającego Zamówienie, wyłącznie do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonywania w/w Pracy lub zatrudnia osoby posiadające w/w kwalifikacje zawodowe.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za ewentualne zdarzenia medyczne, które mogą wystąpić podczas wykonywania czynności medycznych.

 § 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych przepisów organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązuje się:

a/ posiadać ważne i aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bhp.

b/ posiadać aktualne orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.

1. Szkolenie, badanie lekarskie oraz zaopatrzenie w odzież i obuwie ochronne w tym jego pranie Przyjmujący Zamówienie przeprowadza na własny koszt.

 § 4

Udzielający Zlecenie ma prawo do przeprowadzania kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania umowy.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
	1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy, zgodnie z rozporządzeniem MF z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293 poz. 1729)
	2. okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. a) przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
	3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
	4. wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia oraz niezwłocznego dostarczenia Udzielającemu Zamówienie kopii polisy.
2. Przyjmujący Zamówienie kończąc dyżur, ma obowiązek przekazania zespołowi przyjmującemu dyżur, ambulans wraz ze sprzętem, sprawny, czysty i gotowy do wyjazdu.

3.Przyjmujacy Zamówienie przejmując dyżur ma obowiązek sprawdzenia stanu leków, środków medycznych, tlenu a w razie braków uzupełnić te stany oraz sprawdzenia stanu urządzeń i sprzętu medycznego.

4. Przyjmujący Zamówienie, pomimo zakończenia dyżuru jest zobowiązany udzielać świadczeń opieki zdrowotnej do momentu rozpoczęcia dyżuru przez następnego dyżuranta.

§ 6

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskiwanych w związku z jej zawarciem i wykonaniem.

§ 7

W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiste wykonywanie świadczeń, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu i za zgodą Udzielającego Zamówienie ustala zastępstwo na czas swojej nieobecności.

§ 8

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy ustala się;

Za jedna godzinę pracy w karetce transportowej - ………..…. złotych

Za jedną godzinę pracy w zespołach wyjazdowych - ………….złotych

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie otrzyma umowną należność na podstawie sporządzonego miesięcznego zestawienia wykonanych usług potwierdzonego przez pielęgniarkę oddziałową oraz wystawionego i dostarczonego do Sekretariatu SP ZOZ Myszków rachunku.
2. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni po dostarczeniu rachunku.

 § 10

1. Umowę zawiera się na czas od ……………………do …………………….

2. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem terminu:

 a/ za uprzednim 1-miesiecznym okresem wypowiedzenia, w przypadku:

 - wypowiedzenia umowy przez NFZ

 - ograniczenia dostępności świadczeń ,zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,

 - nie przekazywania wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń.

 - uzasadnionych skarg pacjentów na działania Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy zostaną rażąco naruszone jej postanowienia, a zwłaszcza gdy nastąpi nienależyte wykonanie obowiązków z niej wynikających lub utrata koniecznych uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie maja przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienia

……………………………………….. …………………………………….