

UMOWA NR.....

zawarta w dniu2023 r. pomiędzy:

Bielskie Centrum Psychiatrii – Olszówka w Bielsku-Białej ul. Olszówka 102, 43-309 Bielsko-Biała
NIP: 5471756504, REGON:001270180 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000126705,
reprezentowanym przez: Dyrektora- Sabinę Nowak
zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

..... zwanym dalej Przyjmującym zamówienie

Umowa została zawarta zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2023r. poz. 991 z późniejszymi zmianami) oraz ustawą z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2022r. poz. 2561 z późn. zm.).

§1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zlecenie świadczenia usług pielęgniarских w formie dyżurów. Świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą na Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym oraz Pododdziale Rehabilitacji Psychiatrycznej Całodobowej Bielskiego Centrum Psychiatrii - Olszówka w Bielsku-Białej.
2. Wszystkie świadczenia objęte niniejszą umową będą wykonywane osobiście przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przyjętym miesięcznym harmonogramem.
3. Miesięczny harmonogram będzie uzgadniany przez strony umowy i akceptowany przez Pielęgniarkę Oddziałową do dnia 20 miesiąca poprzedzającego. Zmiany w harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za zgodą obu stron.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny na podstawie i w granicach obowiązującego prawa, w szczególności dotyczącego sposobu udzielenia świadczeń medycznych, praw pacjenta, postępowania z dokumentacją medyczną, ochrony danych osobowych.

§2

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej m.in. za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń określonych w §1 niniejszej umowy,
2. dostarczenia kopii umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, a w przypadku jej wygaśnięcia w trakcie obowiązywania umowy, do zawarcie nowej polisy, która będzie obejmowała okres trwania zobowiązania i dostarczenia jej kopii niezwłocznie Udzielającemu zamówienie,

§3

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia zdrowotnego osobie trzeciej obie strony umowy ponoszą solidarnie zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§4

1. Za świadczone usługi Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości **zł brutto za jedną godzinę.**
2. Rozliczenia pomiędzy stronami dokonywane będą w okresach miesięcznych w oparciu o wykaz ilości przepracowanych godzin, zatwierdzony pod względem wykonania przez obie strony.
3. Przyjmujący zamówienie w terminie do 5 dni kalendarzowych wystawi rachunek/fakturę za wykonaną usługę, do którego załączał będzie podpisane przez Pielęgniarkę Oddziałową lub p.o. Naczelnej Pielęgniarki sprawozdanie z wykonania niniejszej umowy wraz z comiesięcznym oświadczeniem o liczbie przepracowanych godzin.
4. Wynagrodzenie Przyjmującemu zamówienie zostanie wypłacone w terminie do 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
5. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie pozostaje w stosunku pracy z Udzielającym zamówienie, wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i 2 zostanie stosownie pomniejszone przez Udzielającego zamówienie o wartość składek na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne.

§5

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież ochronną, aktualne szkolenia BHP i inne wymagane przepisami prawa oraz aktualne zaświadczenie lub certyfikat ALS.

§6

Przyjmującemu zamówienie zakazuje się pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów i ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§7

Umowa zostaje zawarta okres 12 miesięcy od dnia podpisania.

§8

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu na jaki została zawarta.
2. Każda ze stron umowy może ją rozwiązać z 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. Każda ze stron umowy może ją rozwiązać, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. W szczególności Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym przed upływem terminu w razie:
 - a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
 - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
 - c) pobierania przez Przyjmującego zamówienia opłaty na własną rzecz od pacjentów i ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy,
 - d) podejmowania przez Przyjmującego zamówienie działań na szkodę Udzielającego zamówienia.

§9

1. Udzielający zamówienia ma prawo stosować wobec Przyjmującego zamówienie kary umowne, w którym stwierdzono naruszenie postanowień umowy – w przypadku nieprzestrzegania obowiązków określonych w umowie, a w szczególności:
 - 1) przedstawianie do rozliczenia nieprawdziwych danych stanowiących podstawę do zapłaty przez Udzielającego zamówienie - w wysokości 100,00zł za każdy stwierdzony przypadek,
 - 2) wykonywanie usług objętych umową przez osoby nieuprawnione – w wysokości 500,00zł za każdy stwierdzony przypadek.
2. Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienia kwotą kary umownej, nałożonej przez NFZ, jeżeli jej nałożenie wynika z nieprawidłowego realizowania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapłacić naliczoną karę umowną w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania w tym zakresie. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego zamówienie.
4. Zastrzeżone na podstawie niniejszej umowy kary umowne nie wykluczają możliwości dochodzenia przez Udzielającego zamówienia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§10

1. Zmiana warunków umowy, oświadczenie o jej wypowiedzeniu lub odstąpieniu od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej 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.

§11

Strony umowy zobowiązują się rozstrzygać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy na drodze polubownej. W razie braku porozumienia między stronami, spory rozstrzyga Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§12

Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (art. 54 pkt. 5) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący.

§16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że sam odprowadza należne podatki i składki ZUS w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w ramach której zawarta została niniejsza umowa z zastrzeżeniem, iż jeżeli Przyjmujący zamówienie pozostaje z Udzielającym zamówienia w stosunku pracy, Udzielający zamówienia potrąci z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie należne składki ZUS.

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

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM PRACY

miesiąc rok

Dzień	Godzina		Suma godzin w danym dniu
	Od	Do	
RAZEM:			

.....
Data i podpis Przyjmującego zamówienie

Akceptuję należyte wykonanie pracy w powyższych dniach i godzinach:

.....
data i podpis Pielęgniarki Oddziałowej

