

## 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 2011r. (t.j. Dz. U. z 2016r., poz.1638) i Regulaminu postępowania konkursowych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez: **Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego**

### I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne udzielane przez Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego jest koordynacja działań zespołów ratownictwa medycznego pod względem administracyjno, organizacyjno, kadrowym mając na uwadze zachowanie ciągłości działań Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego na terenie objętym działaniem WSPR Poznań.
2. Miejscem udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy jest budynek Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu przy ul. Rycerskiej 10 , a także miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego rozmieszczone w mieście Poznań i powiecie poznańskim.
3. Przedmiotem umowy będzie wykonywanie zadań zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy przez Kierownika Zespołów Ratownictwa Medycznego.
4. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **1 grudzień 2021r.**

### II. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Dla stanowiska Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego według miesięcznych harmonogramów ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających udzielanie świadczeń zdrowotnych w 12-godzinnych dyżurach, tj. od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 lub 24-godzinnych, przy czym:
  - a) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń, ustalonym przez Koordynatora w formie 12-godzinnych dyżurów, tj. od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 lub 24-godzinnych dyżurów.
  - b) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dyżurować w weekendy oraz dni świąteczne.
  - c) Do 10. dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie może wskazać w siedzibie Udzielającego Zamówienia w formie sms na numer telefonu 661 415 752 lub drogą elektroniczną na adres jakub.wakuluk@ratownictwo.med.pl terminy, w których może świadczyć usługi zdrowotne na rzecz Udzielającego Zamówienia.
  - d) W sytuacji gdy Przyjmujący Zamówienie do 10. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będzie udzielał świadczeń zdrowotnych nie wskaże terminów, w których nie może ich udzielać, Przyjmujący Zamówienie może być ujęty w harmonogramie na dany

miesiąc w dniach i godzinach ustalonych przez Udzielającego Zamówienie w zależności od potrzeb.

- e) Strony dopuszczają możliwość udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w terminach innych, niż wynikające z uzgodnionego harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, po uprzednim uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia.
  - f) Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżurów miesięcznie, tj. 72 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym.
  - g) Udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin.
  - h) Ze strony Udzielającego Zamówienia kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej umowy będzie sprawował Kierownik Zespołów Ratownictwa Medycznego.
2. Dla stanowiska Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego Udzielający Zamówienia zastrzega czas na udzielanie świadczeń według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie wg aktualnego zapotrzebowania i miesięcznych harmonogramów, zapewniając ciągłość udzielania świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia obowiązującej dokumentacji w wersji pisemnej i elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a także wewnętrznego Regulaminu Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.
4. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
- a) stanowisko Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego;
  - b) dostęp do pomieszczeń socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

### **III. Przyjmujący Zamówienie**

1. Wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe na stanowisku Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego:
- 1) pełna zdolność do czynności prawnych;
  - 2) wykształcenie kierunkowe: pielęgniarka/ pielęgniarz systemu (aktualne prawo wykonywania zawodu, tytuł specjalisty pielęgniarstwa ratunkowego lub pielęgniarstwa anestezjologii i intensywnej terapii, lub ukończenie kursu kwalifikacyjnego w tych specjalnościach) lub ratownik medyczny;
  - 3) zatrudnienie przez okres co najmniej 5 lat przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
  - 4) wymagane jest odbycie obowiązkowego szkolenia adaptacyjnego, w oparciu o które zostanie zawarta umowa zgodnie z projektem;
  - 5) wymagane jest zaświadczenie o niekaralności z właściwego Sądu wskazujące, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się

przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem - w przyszłości;

2. Zakres podstawowych obowiązków zawarty w załączniku do umowy

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

1. Oferenci przedkładają 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 w niniejszym postępowaniu konkursowym przez osoby wykonujące w WSPR w Poznaniu pracę na stanowisku Koordynatora ZRM na podstawie umowy o pracę. Dopuszcza się złożenie oferty przez ww. osoby, jeżeli Oferent złoży oświadczenie, iż z chwilą przyjęcia jego oferty, złoży w WSPR w Poznaniu wnioski o rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron.
6. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania oferty zawierającej wyższe stawki ryczałtowe za wykonane świadczenia zdrowotnego, niż stawka określona w cz. IV pkt. 11 ppkt. 1 ust. e. niniejszej specyfikacji.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem: „Konkurs Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego. 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 poświadczone za zgodność z oryginałem.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
11. Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności:
  1. Informacje, które Oferent przedstawia na formularzu oferty, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji:
    - c) dane o Oferencie: imię i nazwisko, nazwisko rodowe, adres, numer telefonu, adres e-mail lub nazwa podmiotu leczniczego;
    - d) nr PESEL (nie dotyczy podmiotu leczniczego);
    - e) wyciąg z CEIDG (nie dotyczy podmiotu leczniczego);
    - f) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą);
    - g) oferowaną stawkę - nie wyższą niż **40,- zł za 1 godzinę**
    - h) Ustalenie dodatku świątecznego w wysokości 50% stawki godzinowej za pełnienie dyżuru koordynatora ZRM w dniach: 1 stycznia, niedzielę i poniedziałek wielkanocny, 24, 25, 26 i 31 grudnia
  2. Oświadczenia, które Oferent składa na formularzu stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszej specyfikacji:
    - a) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;

- b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą specyfikacją warunków opracowania oferty;
- c) oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, zgodnie z projektem stanowiącym **Załącznik nr 3** do niniejszej specyfikacji;
- d) oświadczenie o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 1 niniejszej specyfikacji;
- e) oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
- f) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. na kwotę; 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia oraz dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy; w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą oświadczenie o przyjęciu obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);
- g) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia ubezpieczenia od zniszczenia lub utraty sprzętu;
- h) oświadczenie o zgodności z oryginałem złożonych kopii dokumentów;
- i) oświadczenie, iż oferent złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę z WSPR w Poznaniu za porozumieniem stron w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia w przypadku wyboru jego oferty;
- j) oświadczenie o przystąpieniu do szkolenia wewnętrznego zakończonego testem pisemnym i ustnym;
- k) oświadczenie, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie umowy – zgodnie z projektem - w przyszłości.

### **3. Dokumenty:**

- a) zaświadczenie z CEIDG;
- b) kopia świadectwa ukończenia szkoły lub uczelni (w przypadku ratownika medycznego i pielęgniarki) oraz kopia dyplomu uzyskania tytułu zawodowego, potwierdzająca wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego lub pielęgniarki/ pielęgniarza;
- c) kopia prawa wykonywania zawodu (pielęgniarka/ pielęgniarz);
- d) zaświadczenie potwierdzające co najmniej 5-letni okres zatrudnienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala z oddziałami wymienionymi w Rozporządzeniu;

- e) dokumenty potwierdzające uprawnienia pielęgniarki/ pielęgniarza systemu, zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 882);
- f) aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń objętych;
- g) oświadczenie o niekaralności z właściwego sądu wskazujące, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

## **V. Kryteria oceny ofert**

### 1. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

- a) złożoną przez Oferenta po terminie;
- b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty ilość godzin wynosi min. 48;
- d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- e) jeżeli cena podana przez Oferenta jest wyższa niż środki przeznaczone przez Udzielającego Zamówienie na realizację przedmiotu umowy;
- f) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w specyfikacji;
- h) 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;
- i) 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 o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

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.

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

## **VI. Możliwość składania protestów i odwołań**

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:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
- 3) 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 konkursowej 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 WSPR w Poznaniu;
- 6) w przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

### 4. Odwołania:

- 1) oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora WSPR w Poznaniu 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 w Poznaniu 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 w Poznaniu przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy;
- 6) wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, składa się do Dyrektora WSPR w Poznaniu w terminie 7 dni od dnia doręczenia decyzji, o której mowa w pkt. 4;
- 7) Dyrektor WSPR w Poznaniu 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 w Poznaniu 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 został wybrany 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 w Poznaniu 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 grudnia 2021r. do 31 grudnia 2022r.**
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. Formularz oświadczenia Oferenta,
4. Formularz zgłoszenia zastępstwa,
5. Projekt umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia.

**OFERTA**

1. Imię i nazwisko Oferenta:

.....

2. Nazwisko rodowe:

.....

3. Adres zamieszkania:

.....

4. Nr telefonu:

.....

6. Adres e-mail:

.....

6. Nr PESEL:

.....

7. Nr REGON:

.....

8. Nr Identyfikacji Podatkowej NIP:

.....

9. Oferuję następującą stawkę ryczałtową za 1 godzinę udzielania świadczeń **Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego:**

.....,- zł (słownie: ..... złotych).

10. Oferuję następującą liczbę dyżurów (obejmującą 12 godzin lub 24 godziny) świadczonych w miesiącu: .....

11. Załączam następujące dokumenty (kserokopie):

1. Wyciąg z CEIDG;
2. Kopia polisy ubezpieczeniowej OC;
3. Kopię dyplomu ukończenia szkoły lub uczelni (w przypadku ratownika medycznego i pielęgniarki) oraz kopię dyplomu uzyskania tytułu zawodowego, potwierdzającego wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego, pielęgniarki lub lekarza;
4. Prawo wykonywania zawodu (pielęgniarka/ pielęgniarz);
5. Zaświadczenie potwierdzające co najmniej 5-letni okres zatrudnienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala z oddziałami, co wynika z Rozporządzenia;
6. Kserokopię prawa jazdy
7. Kserokopię uprawnień do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych
8. Dokumenty potwierdzające uprawnienia pielęgniarki/ pielęgniarza systemu zgodne z Ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 882);
9. Aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;



10. Zaświadczenie, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiałyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

Data .....

.....

*Podpis Oferenta*

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
2. Zapoznałem/łam się z niniejszą Specyfikacją warunków opracowania oferty;
3. Przyjmuję warunki umowy, zgodnie z projektem stanowiącym Załącznik nr 5 do niniejszej Specyfikacji;
4. Posiadam staż wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 1 niniejszej Specyfikacji;
5. Samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
6. Przyjmuję obowiązek zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. na kwotę; 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia oraz dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy; w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą oświadczenie o przyjęciu obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);
7. Przyjmuję obowiązek zawarcia ubezpieczenia od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego;
8. Wszystkie złożone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałem;
9. Złożę wniosek o rozwiązanie umowy o pracę z WSPR w Poznaniu za porozumieniem stron w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia w przypadku wyboru jego oferty;
10. Oświadczam, że na Przyjmującym Zlecenie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości;

Data .....

.....

*Podpis Oferenta*

**Oświadczenie**

W przypadku przyjęcia mojej oferty przez Przyjmującego Zamówienie zobowiązuję się do odbycia szkolenia wewnętrznego dla Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego zakończonego testem ustnym i pisemnym.

.....

*Data*

.....

*Podpis Oferenta*

**U M O W A**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA**

zawarta w Poznaniu dnia ..... 2021r. pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny ZOZ z siedzibą w Poznaniu, 60-346, ul. Rycerska 10, posiadającą NIP 779-20-09-143, działającą na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000006315, reprezentowaną przez Dyrektora – Marcina Zielińskiego, zwaną w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

Panią(em), ....., zam. ...., ul. ...., posiadającą(ym) PESEL....., NIP....., REGON....., wykonującą(ym) działalność gospodarczą wpisaną do CEIDG pod nazwą....., zwaną(ym) w treści umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 160), art. 27 ust. 1-1b Ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 2195) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2014r. poz. 66) 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 Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania obowiązek udzielania świadczeń przez **Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego**
2. Do zadań Koordynatora należy organizacja pracy zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu pod względem administracyjno, organizacyjno porządkowym, a w szczególności:
  - a. Bieżący nadzór nad funkcjonowaniem zespołów ratownictwa medycznego
  - b. Utrzymanie stałej łączności z zespołami ratownictwa medycznego i dyspozytorami medycznymi
  - c. Pod nieobecność kadry zarządzającej WSPR Poznań pełni obowiązki bezpośredniego przełożonego wszystkich osób pełniących dyżur w Systemie
  - d. Kontakt z mediami pod nieobecność rzecznika prasowego
  - e. Nadzór nad przestrzeganiem obowiązujących procedur, zarządzeń i komunikatów

- f. Sporządzanie raportu z dyżuru zgodnie z wzorem
  - g. Rozwiązywanie problemów związanych z prawidłowym przebiegiem dyżuru (np. organizacja lawety w przypadku unieruchomienia samochodu, rozwiązywanie problemów techniczno – eksploatacyjnych w miejscach stacjonowania ZRM itp.)
  - h. Obsadzanie bieżących wakatów, przyjmowanie informacji o nieobecności pracownika
  - i. Nadzór nad miejscami stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego pod względem gotowości do świadczenia medycznych czynności ratunkowych jak również pod względem technicznym i gospodarczym
  - j. Nadzorowanie gospodarki lekami, środkami narkotycznymi, sprzętem medycznym, środkami opatrunkowymi i dezynfekcyjnymi oraz wgląd do modułu aptecznego z możliwością weryfikacji zamówień
  - k. Przygotowanie miejsc stacjonowania do przeglądów systemowych jakości oraz obecność podczas wizytowania auditorów
  - l. Nadzorowanie dokumentacji medycznej i elektronicznej obowiązującej w miejscach stacjonowania ZRM
  - m. Współpraca z Działem Kadrowo – Płacowym, Działem Planowania, Działem Transportu i Kontroli sprzętu
  - n. Analiza warunków oraz warunków socjalnych w miejscach stacjonowania
  - o. Ścisła współpraca i wykonywanie poleceń Kierownika Zespołów Ratownictwa medycznego jako bezpośredniego przełożonego.
3. Świadczenie, polegające na wykonywaniu zadań Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego będą udzielane przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z aktualną wiedzą , standardami, dostępnymi metodami i środkami ze szczególną starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz poszanowaniem Kodeksu Etycznego obowiązującego w WSPR Poznań.
  4. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest samodzielny.
  5. Przyjmujący Zamówienie nie może odmówić wykonywania zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń ustalonym przez Kierownika Zespołów Ratownictwa Medycznego w formie 12 – godzinnych dyżurów tj. od 7:00 – do 19:00, od 19:00 – do 7:00 lub 24 godzinnych dyżurów.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dyżurować w weekendy oraz dni świąteczne.
3. Do 10. dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie może wskazać w siedzibie Udzielającego Zamówienie w formie sms na numer telefonu 661 415 752 lub drogą elektroniczną na adres jakub.wakuluk@ratownictwo.med.pl terminy, w których może świadczyć usługi zdrowotne na rzecz Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie, który do 10. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, nie wskaże terminów, o których mowa w ust. 3,

może być ujęty w harmonogramie na dany miesiąc w dniach i godzinach ustalonych przez Udzielającego Zamówienie w zależności od potrzeb.

5. Strony dopuszczają możliwość udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w terminach innych niż wynikające z uzgodnionego harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, po uprzednim uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżurów miesięcznie, tj. 72 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin.
8. Ze strony Udzielającego Zamówienia kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej umowy będzie sprawował Kierownik Zespołów Ratownictwa Medycznego.

#### **§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie nie może wykonywać przedmiotu umowy przez osobę trzecią, z wyjątkiem przypadku wskazanego w § 5.

#### **§ 5**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w §3 ust. 1 umowy, ustalonym przez Udzielającego Zamówienie przed rozpoczęciem następnego miesiąca kalendarzowego wykonywania przedmiotu umowy.
2. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie z powodu choroby, wyjazdu lub innych okoliczności obiektywnie uzasadniających nieobecność, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powierzyć udzielanie świadczeń innemu koordynatorowi z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Zastępcze udzielanie świadczeń, o którym mowa w ust. 2, może być powierzona wyłącznie koordynatorowi związanemu z Udzielającym Zamówienie umową o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne, posiadającemu kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń, których dotyczy zastępstwo lub osobą pozostającą na etacie u Zamawiającego, pod warunkiem nie przegrodzenia przez tego godzin pracy powodującego obowiązek wypłacenia dodatkowych środków pieniężnych za godziny nadliczbowe.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poinformowania Dyrekcję Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu o braku możliwości podjęcia świadczenia niniejszej umowy zgodnie z zaplanowanym dyżurem przed podjęciem tego dyżuru.

#### **§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w zakresie przedmiotu umowy przestrzegać następujących zasad:
  - a) Przyjmujący Zamówienie nie może zakończyć udzielania świadczeń zdrowotnych i opuścić miejsca świadczenia usług do czasu objęcia czynności w sposób i zakresie zabezpieczającym ciągłość udzielania świadczeń przez innego koordynatora lub osobę wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienia.

- b) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbać o dobre imię i prestiż Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu oraz stosowanie Kodeksu Etycznego Pracowników Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu.
- d) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przestrzegać Regulaminu Pracy, zarządzeń, instrukcji i procedur, przepisów BHP i ppoż. oraz zasad zabezpieczenia mienia obowiązujących w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.
- e) Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian zasad wymienionych w ust. 1, a także rozszerzenia ich zakresu odpowiednio do swoich uzasadnionych potrzeb.

## §7

### 1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia wymaganej dokumentacji udzielanych świadczeń, w tym dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej, według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 2) przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 13.06.2016r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922) oraz Instrukcji o Ochronie Danych Osobowych i Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego, a także poniesienia pełnej odpowiedzialności z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym;
- 3) stosowania systemu wspomaganie dowodzenia (SWD);
- 4) stosowania procedur systemu zarządzania jakością ISO-9001 przyjętych u Udzielającego Zamówienia;
- 5) stosowania procedur wynikających z Unijnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO);
- 6) znajomości i przestrzegania przepisów respektujących prawa pacjenta, a w szczególności Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 1318);
- 7) znajomości i przestrzegania przepisów o Państwowym Ratownictwie Medycznym - Ustawa z dnia 8 września 2006r. (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 1868);

## § 8

- 1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilnoprawnym czy faktycznym z żadnym zakładem usług pogrzebowych w obszarze działania Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, ani z żadną firmą lub osobą fizyczną zajmującą się dochodzeniem za wynagrodzeniem odszkodowań, w tym od ofiar wypadków, błędów w sztuce medycznej, zdarzeń losowych lub wywołanych na skutek działania człowieka.
- 2. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz przekazywania informacji o zgonach pacjentów podmiotom nieupoważnionym do otrzymywania takich informacji, w tym zakładom pogrzebowym oraz zakaz udzielania rodzinie zmarłego jakichkolwiek informacji o zakładach pogrzebowych i usługach pogrzebowych.

## **§9**

Przyjmujący Zamówienie dołącza do umowy aktualne zaświadczenia wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową przez osoby wskazane w §1 ust. 3 umowy, stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## **§10**

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.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do okazywania Udzielającemu Zamówienie kart doskonalenia zawodowego i certyfikatów potwierdzających odbyte szkolenia, zaliczenia (okresów edukacyjnych), o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratownika medycznego (Dz. U. z 2017r. poz. 1620).

## **§11**

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;
  - b) prowadzeniu wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione podmioty w zakresie objętym niniejszą umową, w szczególności co do:
  - a) sposobu udzielania świadczeń i ich jakości;
  - b) prowadzonej dokumentacji i sprawozdawczości statystycznej;
  - c) 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. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Przyjmującego Zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w §10 ust. 2 i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy, pod warunkiem, iż będzie posiadał taką wiedzę. Przyjmujący Zamówienie ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
5. 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.

6. Wysokość kar za poszczególne naruszenia określa Dyrektor WSPR zarządzeniem.
7. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kwot naliczonych kar, o których mowa w ust. 6.
8. 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.

## **§12**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) prowadzenia dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia 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. Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie;
  - 2) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji przyjętego zamówienia,
  - 3) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 922);
  - 4) odbycia rozmowy lub debriefingu z psychologiem świadczącym usługi u Udzielającego Zamówienia;
  - 5) do niepublikowania na portalach społecznościowych treści i informacji dotyczących bezpośrednio pracy w WSPR w Poznaniu.

## **§ 13**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony:
  - od odpowiedzialności cywilnej, na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia;
  - od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego.Kopia umowy ubezpieczenia stanowi Załącznik nr 2 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 organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej 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.

#### **§ 14**

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

#### **§ 15**

1. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) stanowisko koordynatora zespołów ratownictwa medycznego;
  - 2) dostęp do pomieszczeń socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.
2. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń określonych umową oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu i nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie.
3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienia o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy znajdujących się w miejscach określonych w ust.1.

#### **§ 16**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymywania udostępnionego sprzętu, aplikacji informatycznych i środków łączności w stanie umożliwiającym ich prawidłowe wykorzystanie.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do organizacji i ponoszenia kosztów napraw i bieżącej konserwacji udostępnionego sprzętu, aplikacji informatycznych i środków łączności.
3. Na czas trwania naprawy Udzielający Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.

#### **§ 17**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzoną szkodę w mieniu w pełnej wysokości ceny rynkowej danej rzeczy obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z wyłącznej 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 daty otrzymania pisma, dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania; Udzielający Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.
5. W przypadku nie dotrzymania terminu określonego w ust. 4, Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługującej Przyjmującemu Zamówienie za udzielanie świadczeń zdrowotnych.
6. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust.6 odpowiednie zastosowanie mają ust. 1–5.

## § 18

1. Ustala się następującą stawkę za 1 godzinę udzielania świadczeń dla stanowiska **Koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego:**  
**40,-zł (słownie: czterdzieści złotych).**
2. Stawka ryczałtowa wymienione w ust. 1 jest ceną brutto.
3. Należność Przyjmującego Zamówienie stanowić będzie iloczyn stawki ryczałtowej za 1 godzinę udzielania świadczeń, wskazany w ust.1 i łącznej liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu jako wynik realizacji przyjętego zamówienia.
4. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne; podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie faktura wraz z wykazem godzin za przepracowany miesiąc wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie i przedłożona Udzielającemu Zamówienia w terminie **do 5. dnia następnego miesiąca.**
5. Wynagrodzenie płatne będzie przez Udzielającego Zamówienia najpóźniej w terminie do 20. dnia następnego miesiąca po zakończeniu miesięcznego okresu obrachunkowego.
6. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem zapłatę odsetek ustawowych.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

## § 19

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

## § 20

1. Strony ustalają kary umowne, za każdy przypadek naruszenia:
  - 1) za nieusprawiedliwione niestawiennictwo na zaplanowanym dyżurze – kwotę w wysokości dwukrotnej wartości planowanego dyżuru. Kara nie obejmuje natomiast przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem przez Przyjmującego Zamówienie, które to przypadki Przyjmujący Zamówienie winien pisemnie udokumentować Udzielającemu Zamówienia;
  - 2) za nieusprawiedliwione spóźnienie na dyżur lub nieobecność na części dyżuru i niezapewnienie zastępstwa – kwotę równą dwukrotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności lub spóźnienia;

- 3) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez zgody Udzielającego Zamówienia – kwotę równą dwukrotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru;
  - 4) w sytuacji, kiedy złożona skarga jest uzasadniona na czynności Przyjmującego Zamówienie – kwotę w wysokości do dwukrotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru podczas którego nastąpiło takie uchybienie;
  - 5) za nieprzestrzeganie obowiązujących procedur i zarządzeń z Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego - kwotę w wysokości do dwukrotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru podczas którego nastąpiło takie uchybienie;
  - 6) za nie wykonywanie minimalnej zadeklarowanej ilości godzin dyżurów – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej opisanej w §17 ust. 1 niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy szkoda wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków przewyższy określone w ust. 1 i 2 kary umowne, Udzielający Zamówienia może od Przyjmującego Zamówienie dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.
  3. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z należnego wynagrodzenia.

## § 21

Strony zgodnie ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelności drugiej strony, na podstawie art. 499 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r., kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 459).

## § 22

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony:

**Od 1 grudnia 2021r. do 31 grudnia 2022r.**

## § 23

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresem wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym przede wszystkim:
  - 1) nie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienia harmonogramu udzielania świadczeń, ustalonego przez Udzielającego Zamówienia;
  - 2) samowolnego oddalenia się dyspozytora medycznego z miejsca wykonywania obowiązków przed przybyciem zmiennika;
  - 3) wykorzystywania sprzętu przez Przyjmującego Zamówienia w innym celu, niż wykonywanie usług objętych zakresem niniejszej umowy;
  - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego;
  - 5) niestosowania się do regulaminów, w tym Regulaminu organizacyjnego, procedur i zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia;
  - 6) wykonywania usług w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających;
  - 7) nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanym dyżurze;

- 8) przekazywania informacji o zgonie pacjenta jednostkom nieuprawnionym, tj. zakładom pogrzebowym;
  - 9) informowania osób bliskich osobie zmarłej o funkcjonujących zakładach pogrzebowych;
  - 10) gdy Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem skazującym, lub okoliczności jego popełnienia nie budzą wątpliwości;
  - 11) nie zaliczenia „okresu edukacyjnego”, o którym mowa w §6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2007r. w sprawie doskonalenia zawodowego dyspozytorów medycznych (Dz. U. z 2007r. Nr 77, poz. 525);
  - 12) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia również w przypadku:
- 1) gdy Udzielający Zamówienia nie posiada umowy z NFZ, bądź też umowa z NFZ obejmująca przedmiot niniejszej umowy uległa rozwiązaniu;
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, a także sprzęt służbowy, karty wejść – identyfikator.

#### **§ 24**

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 powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 25**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1638), Ustawy z dnia 6 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1868), Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r., kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 459) oraz inne właściwe przepisy prawa.

#### **§ 26**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 27**

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

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 - aktualne zaświadczenia wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,
2. Załącznik nr 2 - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA