Załącznik nr 2b

Przedmiot umowy zostanie dostosowany do złożonej części oferty

UMOWA ZLECENIE NR

Zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia, wpisanym do Rejestru Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej postanowieniem Sądu Rejonowego w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru nr KRS 0000036605, NIP: 868-16-00-307, Regon: 850446373,

reprezentowanym przez:

Panią Katarzynę Kupisz – Dyrektora Zakładu, zwanym dalej: **Zleceniodawcą**

a

Pan em/ią ....., zamieszkał ym/ą:....., zwany m/ą dalej: **Zleceniobiorcą**

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Podstawowa Opieka Zdrowotna na wykonywanie w transporcie sanitarnym czynności i procedur przez ratownika medycznego podzielonego na III części:

I część – udzielanie świadczeń przez ratownika medycznego - 5 osób

II część – udzielanie świadczeń przez ratownika medycznego i kierowcy – 5 osób

III część – udzielanie świadczeń przez ratownika medycznego, kierowcy i koordynatora transportu sanitarnego – 1 osoba

na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.

2. Zleceniobiorca będzie świadczył usługi od poniedziałku do piątku w godzinach od 08.00 do 18.00 według zleceń lekarza POZ.

§ 2

1. Do podstawowych obowiązków Zleceniobiorcy należy:

   DLA RATOWNIKA MEDYCZNEGO

   a) dbanie o powierzony ambulans oraz jego wyposażenie,
   b) w przypadku konieczności transportu chorego na noszach – wykonanie tej czynności przy pomocy osoby z odpowiednimi kwalifikacjami zgodnie ze zleceniem lekarza, ratownika medycznego, pielęgniarki systemu i pod ich nadzorem,
   c) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,

d) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Zleceniobiorcę/Udzielającego zamówienia i określonych w przepisach obowiązującego prawa,

e) dbałość o pacjenta z obowiązkiem przekazania chorego w szpitalach, izbach przyjęć, fachowemu personelowi służby zdrowia,

f) utrzymywanie ładu i porządku w ambulansie,

g) przestrzeganie przepisów związanych z prowadzoną działalnością.

DLA RATOWNIKA MEDYCZNEGO I KIEROWCY

a) wykonywanie transportów ambulansem transportu medycznego SPGZOZ w Bochni,

b) bieżąca obsługa techniczna powierzonego pojazdu,

c) dbanie o powierzony ambulans oraz jego wyposażenie,

d) w przypadku konieczności transportu chorego na noszach – wykonanie tej czynności przy pomocy osoby z odpowiednimi kwalifikacjami zgodnie ze zleceniem lekarza, ratownika medycznego, pielęgniarki systemu i pod ich nadzorem,

e) prowadzenie dokumentacji związanej z wykonywaniem obowiązków kierowcy karetki,

f) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,

g) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Zleceniobiorcę i określonych w przepisach obowiązującego prawa,

h) dbałość o pacjenta z obowiązkiem przekazania chorego w szpitalach, izbach przyjęć, fachowemu personelowi służby zdrowia,

i) wykonywanie czynności o charakterze zaopatrzeniowo-spedycyjnym na zlecenie Zleceniodawcy,

h) utrzymywanie ładu i porządku w ambulansie,

i) przestrzeganie przepisów związanych z prowadzoną działalnością.

DLA RATOWNIKA MEDYCZNEGO, KIEROWCY I KOORDYNATORA TRANSPORTU SANITARNEGO

a) wykonywanie transportów ambulansem transportu medycznego SPGZOZ w Bochni,

b) bieżąca obsługa techniczna powierzonego pojazdu,

c) dbanie o powierzony ambulans oraz jego wyposażenie,

d) nadzór nad naprawami i przeglądami pojazdu,

e) nadzór nad ubezpieczeniem OC pojazdu,

f) w przypadku konieczności transportu chorego na noszach – wykonanie tej czynności przy pomocy osoby z odpowiednimi kwalifikacjami zgodnie ze zleceniem lekarza, ratownika medycznego, pielęgniarki systemu i pod ich nadzorem,

g) prowadzenie dokumentacji związanej z wykonywaniem obowiązków kierowcy karetki,

h) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,

i) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Zleceniobiorcę i określonych w przepisach obowiązującego prawa,

j) dbałość o pacjenta z obowiązkiem przekazania chorego w szpitalach, izbach przyjęć, fachowemu personelowi służby zdrowia,

k) wykonywanie czynności o charakterze zaopatrzeniowo-spedycyjnym na zlecenie Zleceniodawcy,

j) utrzymywanie ładu i porządku w ambulansie,

k) koordynacja nad sprawną organizacją pracy ratowników medycznych lub ratowników medycznych, kierowców w transporcie sanitarnym,

l) przestrzeganie przepisów związanych z prowadzoną działalnością.

§ 3

W czasie świadczenia usług nie wolno:

a) załatwiać spraw osobistych własnych oraz członków ekipy wyjazdowej,

b) opuszczać karetki bez zezwolenia kierownika zespołu,

c) przewozić osób nie wpisanych w zleceniu,

d) przewozić przedmiotów nie związanych z zakresem wykonywanych obowiązków,

e) odmówić wyjazdu służbowego zleconego przez Udzielającego zamówienia,

f) palić tytoniu w pojeździe i w pomieszczeniach służbowych,

g) zabrania się udzielania jakichkolwiek informacji zakładom pogrzebowym, o mających miejsce zgonach.

§ 4

1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy:

a) ambulans: RENAULT TRAFIC 2.0 , nr rej: KBC 55806, zasilany olejem napędowym, sprawny technicznie, z wyposażeniem określonym w książce „ewidencji wyposażenia" Ratownictwa Medycznego SPGZOZ w Bochni. Samochód ten używany będzie na zlecenie lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej SPGZOZ w Bochni. Stałe miejsce alokacji samochód znajduje się w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Łapczycy.

2. Koszty utrzymania pojazdu, w tym koszty paliwa, napraw i przeglądów ponosi Zleceniodawca.

3. Koszty ubezpieczenia pojazdów (OC i NW) pokrywa Zleceniodawca.

§ 5

Zleceniobiorca jest odpowiedzialny materialnie za powierzony pojazd i sprzęt oraz zobowiązany do pokrycia wszelkich szkód wynikających z jego winy.

§ 6

1. Zleceniobiorca oświadcza, że wymienione w §1 świadczenia zdrowotne będzie wykonywał osobiście oraz że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe niezbędne do ich wykonywania.
2. Zleceniobiorca w pełni odpowiada za jakość wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się wykonywać je z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz komputera i programów komputerowych udostępnionych przez Zleceniodawcę celem realizacji niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich udostępnionych informacji, haseł koniecznych do realizacji niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Zleceniodawcy. Wykonuje przedmiot zlecenia z zachowaniem należytej staranności samodzielnie.

§ 7

1. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę, uprawnione organy i instytucje, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania niniejszej umowy, w szczególności:
   a) sposobu realizacji umowy,
   b) wykorzystywania pojazdu, sprzętu i materiałów medycznych,
   c) prowadzonej i wymaganej dokumentacji oraz sprawozdawczości prowadzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   d) rozliczenia stanu licznika karetki.

   a także zobowiązuje się w razie zaistnienia konieczności do niezwłocznego lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu umowy oraz uchybień wskazanych wskutek nie przestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
2. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie zaleceń pokontrolnych, o których mowa wyżej uznają strony za istotne przesłanki do rozwiązania przez Zleceniodawcę umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 8

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania :
   a. przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
   b. zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,

c. przepisów o ochronie danych osobowych (w tym tzw. RODO),

d. kodeksu etyki zawodowej.

2. Zleceniobiorca współpracuje z lekarzami oraz pielęgniarkami i innymi terapeutami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.

3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.

4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny w szczególności, a w szczególności do:

a. znajomości przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,

b. wykonywania pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowania się do wydanych w tym zakresie poleceń i wskazówek Zleceniodawcy,

c. dbania o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu stanowiącego własność Zleceniodawcy oraz o porządek i ład w miejscu pracy,

d. używania własnej odzieży ochronnej,

e. niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o zauważonym w miejscu pracy wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec współpracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia, o grożącym im niebezpieczeństwie.

§ 9

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poprawnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.

2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Zleceniobiorcę osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ustalonymi przez Zleceniodawcę.

§ 10

Zleceniobiorcy nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 11

1. Termin wykonywania umowy ustala się na czas **od 01.01.2022 r. do 31.12.2025 r.**

2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie stawki wynagrodzenia za 1 godzinę pracy po upływie roku obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Zleceniobiorcy wskazującego okoliczności lub przesłanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

§ 12

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu, na który była zawarta,
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia. Okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc liczony na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy.
5. Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
   a. wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   b. utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu, popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Zleceniobiorcę, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.
6. Rozwiązanie umowy z przyczyn o których mowa w pkt. a) i b) następuje bez obowiązku zapłaty odszkodowania Zleceniobiorcy.

§ 13

1. Zleceniodawca uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie przez siebie wskazanym, jeżeli Zleceniobiorca:

a) naruszy postanowienia umowy,

b) utraci uprawnienia do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego,

c) wyrządzi szkodę ze swej winy w mieniu Zleceniodawcy,

d) naruszy obowiązek zachowania w tajemnicy warunków umowy lub informacji uzyskanych w związku z jej realizacją,

e) przystąpi do świadczenia usług w stanie nietrzeźwym,

f) wykorzysta pojazd lub sprzęt do innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową.

2. Zleceniobiorca uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie wskazanym przez siebie, jeżeli Zleceniodawca:

a) znajdzie się co najmniej w jednomiesięcznej zwłoce z wypłatą wynagrodzenia,

b) uniemożliwia Zleceniobiorcy wykonywanie zadań umownych.

3. W razie zaistnienia zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w dacie zawarcia umowy, Zleceniodawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§14

W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Zleceniodawcy wszelkie dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 15

1. Za wykonanie czynności objętych niniejszą umową Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... **zł** (słownie: .....) brutto za każdą przepracowaną godzinę.
2. Wynagrodzenie będzie płatne z dołu każdego 10-go dnia kolejnego miesiąca po przedłożeniu rachunku, który należy dostarczyć najpóźniej do 5 dnia następnego miesiąca wraz z ewidencją godzin zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy podany przez Zleceniobiorcę.

§ 16

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec osób trzecich w sprawie podejmowanych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 17

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych.

§ 18

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19

W zakresie spraw nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20

Spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 21

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

....

data i podpis Zleceniobiorcy podpis Zleceniodawcy

Załącznik nr 1

Ewidencja godzin wykonywania umowy

Miesiąc .....

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy .....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy	Podpis zleceniobiorcy	Uwagi	Podpis Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
Liczba godzin wykonywania umowy				