

**UMOWA Nr ...../2023**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Ośrodkiem Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych z siedzibą w Woskowicach Małych ul. Pałacowa 15, 46-100 Namysłów, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000008951, NIP 752-129-57-92, reprezentowanym przez Pana Bartłomieja Orpela – Dyrektora Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych  
zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a .....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

**§1**

Ilekroć w niniejszej umowie użyto następujące wyrażenia, należy przez to rozumieć:

- 1) **Umowa** – niniejszą umowę;
- 2) **Strony** – Zleceniodawcę i Wykonawcę;
- 3) **Ośrodek** – Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych;
- 4) **Oddziałach** – Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych, Oddział Terapii Uzależnień;
- 5) **Oddziałowej** – Oddziałową Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych;
- 6) **Pacjent** – pacjent Zleceniodawcy.

**§2**

1. Zleceniodawca zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do pełnienia czynności pielęgniarskich - (12 godzinnych dyżurów), 7 dni w tygodniu, w godz. od 7.00 do 19.00 i od godz. 19.00 do 7.00 rano na rzecz Pacjentów Oddziałów.
2. W ramach realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot umowy zgodnie z harmonogramem ustalonym wspólnie w Oddziałową.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe wykonywanie przedmiotu, a także, że spełnia wymagania zdrowotne.
4. Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie do niezwłocznego dostarczania aktualnych kopii dokumentów w przypadku utraty ich ważności na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu lub stosownych przepisów prawa.

**§3**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) realizacji przedmiotu umowy zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
  - 2) realizacji przedmiotu umowy na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym Umową;
  - 3) przestrzegania praw Pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów;
  - 4) zapewnienia Pacjentom bezpieczeństwa podczas realizacji przedmiotu umowy;
  - 5) realizację przedmiotu umowy udostępnionymi przez Zleceniodawcę środkami, w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, oraz procedur;
  - 6) osobistego wykonania przedmiotu umowy;
  - 7) dokonywania wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej pacjentów, a także innych dokumentów wymaganych przez NFZ w związku z realizacją przedmiotu umowy;

- 8) przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Zleceniodawcy oraz innych dokumentów wewnętrzzakładowych, w tym również powstałych po dacie zawarcia Umowy;
  - 9) przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących u Zleceniodawcy;
  - 10) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję;
  - 11) ochrony i przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych oraz Polityką Bezpieczeństwa Ośrodka i innymi właściwymi regulacjami wewnętrzzakładowymi w tym zakresie. Dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu i zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy;
  - 12) przeprowadzenia badań profilaktycznych i dostarczenia ich Zleceniodawcy przed przystąpieniem do udzielenia świadczeń zdrowotnych;
  - 13) przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów określonych w ustawach oraz wydanych na ich podstawie aktach wykonawczych, a w szczególności:
    - ustawy o działalności leczniczej,
    - ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
    - ustawy o ochronie zdrowia psychicznego,
    - ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
    - ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,
    - ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej,
    - ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
    - ustawy o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych),
    - zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
  - 14) do poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu Umowy przez Oddziałową, Narodowego Funduszu Zdrowia lub inne instytucje kontrolujące, a także stosowania się do ich zaleceń,
  - 15) sporządzanie sprawozdań o stanie realizacji przedmiotu Umowy na wezwanie Zleceniodawcy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z pozostałym personelem medycznym.
  3. Wykonawca oświadcza i zapewnia, iż w okresach wskazanych w Harmonogramie świadczyć będzie usługi wyłącznie na rzecz Zleceniodawcy.
  4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za skutki ewentualnych wad oświadczeń złożonych Zleceniodawcy w szczególności odpowiada finansowo za ewentualne kary nałożone na Zleceniodawcę przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
  5. Dokumentacja, o której mowa w ust. 1 pkt 7, jest własnością Zleceniodawcy.
  6. Szczegółowy zakres zadań związanych z realizacją Umowy określa załącznik nr 1 stanowiący integralną jej część.

#### §4

1. Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Wykonawcy do zapewnienia wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego, bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji przedmiotu umowy.
2. Korzystanie z wymienionych w ust. 1 środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.
3. Z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej, konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego odbywa się na koszt Zleceniodawcy.
4. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie zgłaszać Zleceniodawcy informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń.
5. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu przez Wykonawcę, Zleceniodawca obciąża Wykonawcę pełną kwotą szkody z tego tytułu.
6. Wykonawca nie może wykorzystać udostępnionych przez Zleceniodawcę pomieszczeń, wyposażenia medycznego oraz leków i materiałów medycznych do realizacji innych, niż objęte umową zadań.

7. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu rodzaj i jakość sprzętu oraz aparatury medycznej udostępnionej przez Zleceniodawcę.
8. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia szkolenia z zakresu BHP.

## §5

1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie płatne miesięcznie z dołu w wysokości iloczynu ilości przepracowanych godzin i stawki za 1 godz. w wysokości ..... zł (słownie: .....).
2. Wykonawca po zakończeniu realizacji przedmiotu umowy w danym miesiącu, co potwierdzają dane z harmonogramu, przedkłada Wykonawcy – rachunek potwierdzony przez Oddziałową wraz ze szczegółowym zestawieniem świadczonych dyżurów (wg załącznika nr 2).
3. Zleceniodawca wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie przedłożonego rachunku oraz zestawienia, o których mowa w ust. 2, przelewem na wskazany na rachunku rachunek bankowy, w terminie do 14 dni od daty otrzymania tego dokumentu księgowego.
4. Za datę zapłaty za spełnione świadczenie uznawany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
5. Od wynagrodzenia, Zleceniodawca zobowiązuje się do opłacenia zobowiązań publiczno-prawnych: podatku dochodowego, składek na ubezpieczenie społeczne, składek na ubezpieczenie zdrowotne, stosownie do oświadczenia złożonego przez Wykonawcę.

## §6

1. Wykonawca oświadcza i wyraża zgodę na to, że:
  - 1) realizując przedmiot umowy działa w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy,
  - 2) realizując przedmiot Umowy zobowiązuje się do wykorzystywania pomieszczeń Zleceniodawcy, aparatury i sprzętu medycznego, produktów leczniczych, wyrobów oraz leków i materiałów medycznych tylko i wyłącznie dla potrzeb realizacji przedmiotu Umowy,
  - 3) ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody wyrządzone przy realizacji przedmiotu umowy, o ile powstały z jego winy,
  - 4) zobowiązuje się do zapewnienia właściwych standardów, odpowiadających wymogom aktualnej wiedzy medycznej, przy wykorzystaniu aparatury medycznej, sprzętu medycznego udostępnionych mu przez Zleceniodawcę oraz wyrobów medycznych i leków zapewnionych przez Zleceniodawcę oraz zachowania szczególnej staranności w ich racjonalnym wykorzystywaniu,
  - 5) nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zleceniodawcy oraz nie dokona żadnych innych czynności, w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Wykonawca i Zleceniodawca. Zleceniodawcy przysługuje w stosunku do Wykonawcy roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Zleceniodawcę osobie trzeciej, z tytułu szkody wyrządzonej przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu umowy.
3. Odpowiedzialność cywilną deliktową (ex delicto), wynikającą z popełnienia przez Wykonawcę czynu niedozwolonego w trakcie realizacji przedmiotu umowy, ponosi wyłącznie Wykonawca.
4. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Zleceniodawcy z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z realizacją przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, w terminie wskazanym przez Zleceniodawcę, przedstawić mu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia.
5. Wykonawca będzie zobowiązany do zwrotu kar finansowych, kar umownych, odszkodowań lub innych obciążeń nałożonych na Zleceniodawcę przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty do tego uprawnione, które zostać mogą nałożone wskutek niewykonywania lub nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy przez Wykonawcę.
6. Powyższe może być potrącanie przez Zleceniodawcę z wynagrodzenia Wykonawcy należnego za poszczególne okresy rozliczeniowe.

## §7

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawnia osobom trzecim informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności:
  - 1) nie posługiwania się w/w informacjami w celu niezwiązanym z realizacją Umowy,
  - 2) zachowaniem poufności danych osobowych i medycznych Pacjentów,
  - 3) zachowaniem poufności danych i informacji dotyczących Zleceniodawcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności treści Umowy w zakresie odnoszącym się do wysokości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.

## §8

1. Za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej Zleceniodawca może naliczyć za każdy taki przypadek kary umowne do wysokości 10% wartości wynagrodzenia miesięcznego brutto, w którym nastąpiło zdarzenie.
2. Zleceniodawca przysługuje prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, w przypadku gdy naliczone kary nie pokrywają wysokości szkody.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z bieżących jak również przysyłanych należności Wykonawcy wynikających z realizacji niniejszej Umowy.
4. Przed obciążeniem Wykonawcy karą, Zleceniodawca wzywa Wykonawcę do złożenia pisemnych wyjaśnień w określonym przez Zleceniodawcę terminie.

## §9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
  - 2) wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Zleceniodawca może rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w szczególności, w przypadku:
  - 1) stwierdzenia przez Zleceniodawcę powtarzających się nieprawidłowości we wpisach w wymaganej dokumentacji, w szczególności medycznej,
  - 2) powtarzającego się naruszania zasad wynikających z przepisów, regulaminów i standardów obowiązujących u Zleceniodawcy,
  - 3) zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności w przypadkach, gdy wykonawca:
  - 1) został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
  - 2) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
  - 3) zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
  - 4) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację przedmiotu umowy przez Wykonawcę, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - 5) rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Zleceniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Wykonawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej, za jedno miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku, gdy Zleceniodawca nie zapewni wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej, niezbędnych przy realizacji przedmiotu umowy, pod warunkiem jednak, że przed złożeniem oświadczenia o rozwiązaniu Umowy, Wykonawca wezwie pisemnie Zleceniodawcę do usunięcia wskazanych naruszeń, z określeniem dodatkowego 14 dniowego terminu.

6. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę za 3- miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego.
8. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
9. Wykonawca wypowiadając umowę lub ją rozwiązując w inny sposób, zobowiązany jest wykonać wszystkie niezbędne czynności, aby okoliczność ta nie miała negatywnego przełożenia na zapewnienia ciągłości funkcjonowania Ośrodka.

## **§10**

1. Każda zmiana warunków Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych Umowa mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikające z Umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowa niniejsza sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zleceniodawcy.

**Wykonawca**

**Zleceniodawca**

## **ZAKRES ZADAŃ, OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM UMOWY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z NICH OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEŃ WYKONAWCY**

**dot.** czynności pielęgniarских

- 1) Realizacja przedmiotu umowy w dniu i o godzinie uzgodnionych w harmonogramie;
- 2) Realizacja przedmiotu umowy w zakresie działania Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych oraz oddziału Terapii uzależnień;
- 3) Realizacja procedur zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 4) Dokładne i na bieżąco prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym w systemie informatycznym obowiązującym u Zleceniodawcy;
- 5) Przestrzeganie norm etyki zawodowej oraz praw pacjenta w trakcie realizacji przedmiotu umowy;
- 6) Stosowanie się do wewnętrznych przepisów prawa obowiązujących u Zleceniodawcy;
- 7) Zachowanie w tajemnicy wszelkich danych powziętych w związku z umową;
- 8) Umieszczenie na odzieży identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz kwalifikacje;
- 9) Przestrzeganie zasad systemu zarządzania jakością oraz normy bezpieczeństwa informacji;
- 10) Podnoszenie kwalifikacji w różnych formach – rozwój zawodowy;
- 11) Sporządzanie sprawozdań o stanie realizacji pełnionych czynności na wezwanie Zleceniodawcy;
- 12) Realizacja przedmiotu umowy zgodnie z wymogami określonymi w ustawach oraz wydanych na ich podstawie aktach wykonawczych, a w szczególności:
  - a) ustawy o działalności leczniczej,
  - b) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - c) ustawy o ochronie zdrowia psychicznego,
  - d) ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
  - e) ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,
  - f) ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej,
  - g) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
  - h) ustawy o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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),
  - i) zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Imię i nazwisko .....

(Wykonawca)

Zestawienie czynności pielęgniarских wykonanych  
w miesiącu .....

L.p.	Data wykonania czynności	Ilość	Należność
1		1	
2		1	
3		1	
<b>RAZEM</b>			

Wykonawca oświadcza, pod groźbą odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że w ww. czasie nie świadczy usług na rzecz innych podmiotów

.....

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)