

UMOWA NR / 2024

zawarta w dniu ..... 2024 roku w Warszawie

pomiędzy:

**Stołecznym Centrum Opiekuńczo- Leczniczym Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie 03-131, przy ul. Mehoffera 72/74, wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000456064, o kapitale zakładowym w wysokości 63 465 000,00 zł., posiadającą NIP: 5242758370 oraz REGON: 146613264, zwaną dalej **Udzielającym zamówienie**

reprezentowaną przez:

- 1) .....
- 2) .....

a

..... z siedzibą ....., przy ....., posiadającą NIP: ..... i REGON: ....., zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991 t.j. z dnia 2023.05.24) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z dnia .....

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie: **świadczeń opiekuna medycznego** pacjentom Udzielającego Zamówienie, objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia (NFZ), zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, standardami postępowania i procedurami medycznymi oraz z przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie, w tym zgodnie ze złożoną ofertą, która stanowi **Załącznik nr 1** do umowy i w przepisach prawa, w liczbie **do 485 godzin miesięcznie - maksymalnie do 5820 godzin w okresie obowiązywania umowy**. Szczegółowy opis przedmiotu umowy wraz z zakresem zadań opiekuna medycznego zawiera **Załącznik nr 2** do Umowy.
3. Świadczenia zdrowotne będą udzielane wyłącznie uprawnionym osobom wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
4. Przy wykonaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego, niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.

**§ 3**

1. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane *osobiście przez osoby wymienione w załączniku nr 3 do niniejszej umowy* (łącznie w liczbie ..... osób). Przyjmujący

zamówienie oświadcza, że każda z osób wykonujących świadczenia zdrowotne posiada umiejętności i kwalifikacje niezbędne do wykonania niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe każdej osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.

2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o kwalifikacjach i uprawnieniach, zgodnie z wymogami określonymi w odpowiednich przepisach.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane w przedsiębiorstwach Udzielającego zamówienie pod adresem:  
1) Zakład Opiekuńczo-Lecznicy im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie;  
- według ustalonego harmonogramu.
4. Harmonogram ustalany jest na okres miesiąca kalendarzowego przez kierownictwo Udzielającego zamówienie, na podstawie zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne, raz w miesiącu, nie później niż 25 – dnia miesiąca poprzedzającego okres, na jaki ustalany jest harmonogram, z tym że pierwszy harmonogram w ramach niniejszej umowy jest ustalany w dniu zawarcia umowy
5. Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne ustalone jest przez kierownictwo Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego wykonania przydzielonego mu harmonogramu, pod rygorem nałożenia kary umownej w wysokości 500 złotych za każde niewykonanie świadczenia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienie o każdej nieobecności osoby wykonującej świadczenie zdrowotne w miejscu wykonywania świadczenia w czasie wynikającym z zapotrzebowania udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. W przypadku okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielenie świadczeń zdrowotnych przez daną osobę, Przyjmujący zamówienie, po uzyskaniu zgody kierownictwa Zakładu Udzielającego zamówienie, w którym wykonywane są świadczenia, może ustalić zastępstwo we własnym zakresie i przenieść obowiązki wynikające z niniejszej umowy na okres do 1 miesiąca na osobę trzecią pod warunkiem, że osoba ta posiada kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy (osoba zastępująca).
9. Niemożliwość udzielania świadczeń, o której mowa w ust. 8, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zgłosić Udzielającemu zamówienie niezwłocznie, wskazać osobę zastępującą i wdrożyć ją do wykonywania świadczeń zdrowotnych za zgodą Udzielającego zamówienie.

#### **§ 4**

**Umowa zostaje zawarta na okres: od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.**

### **OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§ 5**

1. Poza obowiązkiem bezwzględnego wykonania harmonogramu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) dokumentowania wykonywanych zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych, według aktualnie obowiązujących przepisów wewnętrznych u Udzielającego zamówienie, w tym w zakresie ochrony danych osobowych;
  - 2) prowadzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami, dokumentacji medycznej Udzielającego zamówienie oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z wytycznymi Udzielającego zamówienia;
  - 3) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych, w tym 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) – RODO;

- 4) znajomości i przestrzegania przepisów prawa, w tym określających prawa pacjenta, a w szczególności:
    - a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799 t.j. z dnia 2024.05.28),
    - b) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2022.1233 t.j. z dnia 2022.06.09),
    - c) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.2024.917 t.j. z dnia 2024.06.21),
    - d) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2024.581 t.j. z dnia 2024.04.16),
    - e) pozostałych przepisów regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz.U.2022.965 t.j. z dnia 2022.05.06)
  - 5) przestrzegania regulacji wewnętrznych Udzielającego zamówienia, w tym dostosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym i sanitarnym;
  - 6) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności procedur zgodnych z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością wg Normy ISO 9001 oraz Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodnie z normą ISO 27001 a także standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej, jeżeli zostały określone dla dziedziny medycyny objętej zakresem świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Udzielającego zamówienie lub dla rodzaju wykonywanej przez niego działalności leczniczej, dotyczących sposobu sprawowania opieki nad pacjentem lub wykonywania czynności związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
  - 7) rzetelnego i etycznego wykonywania świadczeń zdrowotnych, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne jakimi dysponuje Udzielający zamówienie;
  - 8) dbałości o urządzenia medyczne, udostępnione do korzystania w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy, a w stwierdzonych przypadkach niedbałości, która by doprowadziła do ich uszkodzenia lub zniszczenia, do poniesienia kosztów ich naprawy lub odtworzenia;
  - 9) zgłaszania Udzielającemu zamówienie informacji o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
  - 10) przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów z zakresu BHP i P.poż na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie, oraz jego przepisów wewnętrznych w tym zakresie;
  - 11) noszenia własnego ubrania ochronnego wraz z identyfikatorem określonego przez Udzielającego zamówienie oraz do pełnej dyspozycyjności w czasie wykonywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego zamówienie w zakresie postępowania z materiałem skażonym biologicznie oraz przygotowania do utylizacji odpadów medycznych.
  3. W przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poinformować o tym niezwłocznie Udzielającego zamówienia i postępować zgodnie z procedurą obowiązującą u Udzielającego zamówienia.
  4. Każda osoba wykonująca w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne przed przystąpieniem do udzielania świadczeń powinna okazać świadectwo ukończenia szkolenia z zakresu BHP oraz aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków, wynikających z umowy,
  5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie objętym umową, niezależnie od jej wygaśnięcia lub rozwiązania, pod warunkiem że kontrola dotyczy okresu obowiązywania umowy.

## **OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

### **§ 6**

1. Dla prawidłowej realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie:

- 1) dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 2) pełny i swobodny dostęp do urządzeń medycznych znajdujących się na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie niezbędny do udzielania świadczeń na rzecz Pacjenta;
  - 3) możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Udzielającego zamówienie jest ....., e-mail.: .....nr tel.: ..... Osobą do kontaktu ze strony Przyjmującego zamówienie jest ..... e-mail.: ..... tel.: .....

## WYNAGRODZENIE

### § 7

1. Z realizacją przedmiotu umowy Udzielający zamówienia, z uwzględnieniem zasad określonych w ust. 2- 8, płać będzie Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie jeden raz w miesiącu. Wysokość wynagrodzenia obliczona będzie za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i stanowić będzie iloczyn liczby godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu oraz zgodnie ze złożoną ofertą, stawki brutto za jedną godzinę wynoszącej ..... zł **brutto** (słownie: .....), przy czym łączna wartość umowy nie przekroczy kwoty: ..... zł **brutto** (słownie: .....).
2. Rozliczenia między stronami z tytułu wykonanych świadczeń zdrowotnych dokonywane są za miesięczne okresy kalendarzowe, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku (niepotrzebne skreślić) przez Przyjmującego zamówienie za poprzedni miesiąc.
3. Do 10 dnia każdego miesiąca, Przyjmujący zamówienie złoży w siedzibie Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawioną fakturę/rachunek (niepotrzebne skreślić) za miesiąc poprzedni, potwierdzoną merytorycznie przez pracownika Udzielającego zamówienie odpowiedzialnego za realizację niniejszej umowy.
4. W treści wystawionej faktury/rachunku (niepotrzebne skreślić) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zawrzeć informację o liczbie godzin wykonania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienie w danym okresie rozliczeniowym.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego podpisywania się w prowadzonej przez Udzielającego zamówienie ewidencji świadczonych usług w miejscu udzielania świadczeń wynikających z niniejszej umowy.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie.
7. Udzielający zamówienie zastrzega prawo weryfikacji informacji, o której mowa w ust. 2-5 przez Przyjmującego zamówienie, w tym w szczególności poprzez prawo żądania dokumentów, wyjaśnień i innych dowodów świadczących o liczbie godzin wykonania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienie w danym miesiącu.
8. W przypadku nie złożenia przez Przyjmującego zamówienie faktury/rachunku (niepotrzebne skreślić) w terminie o której mowa w ust. 3, Udzielający Zamówienie, nie jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia w terminach, o których mowa w niniejszej umowie.

### § 8

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 7 ust. 1 wypłacane będzie w terminie 21 dni od daty wpłynięcia do siedziby Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzonej merytorycznie przez pracownika Udzielającego zamówienie odpowiedzialnego za realizację niniejszej umowy.
2. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie przelewem na jego rachunek bankowy wskazany w niniejszej umowie: .....
3. Przyjmujący zamówienie nie przeniesie żadnych wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie.

## ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI



## **§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienie oraz inne uprawnione organy i do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponieść odpowiedzialność za wynik kontroli w zakresie w jakim dotyczy on wykonywanych przez niego świadczeń.

## **§ 10**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyższy wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, także po zakończeniu obowiązywania umowy.
2. Zobowiązania, o których mowa w ust. 1, obowiązują także po rozwiązaniu niniejszej umowy zgodnie z przepisami rozporządzenia RODO.
3. Szczegółowe zasady dotyczące ochrony danych osobowych Pacjentów wynikające z RODO określa *Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych*, zawarta przez Strony w związku z niniejszą umową.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2022.902 t.j. z dnia 2022.04.27), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

## **§ 11**

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy strony ponoszą wobec pacjenta i innych podmiotów odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego, w tym również wyrządzenia szkody bezpośrednio pacjentowi;
  - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
  - 3) nie dokumentowania wykonywanych zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych;
  - 4) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny.

## **§ 12**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodną z obowiązującymi przepisami której kserokopia stanowi Załącznik nr 4 do Umowy i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy. Przyjmujący zamówienie składa Udzielającemu zamówienie dowód posiadania polisy na pierwsze żądanie, pod rygorem zapłaty kary umownej w wysokości 1000 złotych, a przy kolejnych wezwaniach, pod rygorem rozwiązania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy (których lista stanowi Załącznik nr 3 do Umowy) dysponują aktualnymi zaświadczeniami o stanie zdrowia i posiadają niezbędne kwalifikacje i uprawnienia do ich udzielania.

## **§ 13**

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy z zastrzeżeniem § 3 ust. 8 nie mogą być przenoszone na inne podmioty bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienie.

## **ROZWIĄZANIE UMOWY ORAZ KARY UMOWNE**

### **§ 14**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
  - 2) na mocy porozumienia stron;
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym), w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie;
  - 4) wskutek wyczerpania maksymalnej wartości umowy określonej w § 7 ust. 1.
2. Za rażące naruszenie postanowień umowy uważa się między innymi:
- 1) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich ilości, lub niezachowanie ich właściwej jakości;
  - 2) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie, polisy lub wymaganego wykazu, informacji lub zaświadczenia (w tym o stanie zdrowia);
  - 3) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - 4) naruszenie przez Udzielającego zamówienie terminu zapłaty określonego w § 8 ust. 1.
3. Niezależnie od postanowień ust. 1 i 2 powyżej, Umowa rozwiązuje się także z zachowaniem 1 - miesięcznego terminu wypowiedzenia, którego skutek upłynie na koniec miesiąca kalendarzowego na koniec miesiąca kalendarzowego, na podstawie oświadczenia złożonego drugiej stronie na piśmie, bez konieczności wskazywania przyczyny.

#### **§ 15**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokości:
- 1) za każdy przypadek nieobecności i nie zapewnienia zastępstwa osoby wykonującej świadczenia zdrowotne,
  - 2) uzasadnionej skargi pacjenta,
  - 3) nieetycznego zachowania udzielającego świadczenia zdrowotnego (Przyjmującego zamówienie),
  - 4) innego rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności popełnienia wykroczenia dyscyplinarnego przez udzielającego świadczenia zdrowotnego (Przyjmującego zamówienie),
  - 5) za rozwiązanie umowy z winy Przyjmującego zamówienie
  - 6) wysokość kary umownej za każde zdarzenie, o których mowa w pkt 1-5 wynosi 500,00 zł
2. Każdorazowo Przyjmujący zamówienie będzie powiadomiony o fakcie, o którym mowa w ust. 1, pisemnie przez Udzielającego zamówienie lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Kara umowna będzie płatna w terminie 7 dni od daty doręczenia noty obciążeniowej lub 14 dni od momentu wystawienia noty.
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie potrącanie kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego zamówienie.

#### **§ 16**

1. Poza przypadkami, o których mowa w § 14, Udzielający zamówienie uprawniony jest do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
- 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienie;
  - 2) nie dotrzymał warunków określonych w § 12 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
  - 3) utracił uprawnienia do wykonywania zawodu lub świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową lub uprawnienia te utraciła osoba wykonująca świadczenia zdrowotne.
2. Udzielający zamówienie będzie stosował karę umowną w wysokości 100% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie w przypadku rozwiązania umowy, o którym mowa w ust. 1.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

#### **§ 17**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.

#### **§ 18**

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

#### **§ 19**

1. Zmiany umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy w sposób niekorzystny dla Udzielającego zamówienie, 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.

#### **§ 20**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie. Nie dotyczy podpisu w formie elektronicznej.

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienie**

#### **Załączniki do umowy:**

1. Załącznik nr 1 – Oferta
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z zakresem zadań opiekuna medycznego
3. Załącznik nr 3 – Lista opiekunów medycznych
4. Załącznik nr 4 – Polisa OC

### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie **opiekuna medycznego** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, zgodnie z Załącznikiem Nr 4 – Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych ramach opieki długoterminowej.

#### Do zadań opiekuna medycznego w opiece nad pacjentami należy:

1. Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych i opiekuńczych;
2. Współpracowanie z opiekunem osób starszych, pielęgniarką, lekarzem i innymi członkami zespołu terapeutycznego w zakresie planowania i realizowania planu opieki zgodnie kodeksem etyki, aktualną wiedzą medyczną i warunkami technicznymi jakimi dysponuje Zamawiający;
3. Pomaganie osobie chorej i niesamodzielnej w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych;
4. Wykonywanie zabiegów higienicznych związanych z utrzymaniem ciała w czystości;
5. Wykonywanie czynności związane z utrzymaniem czystości i estetyki łóżka oraz najbliższego otoczenia;
6. Pomaganie w zaspokajaniu potrzeb związanych z odżywianiem;
7. Pomaganie w zaspokajaniu potrzeb związanych z wydalaniem;
8. Pomaganie w utrzymaniu aktywności ruchowej;
9. Pomaganie w użytkowaniu przedmiotów ortopedycznych i sprzętu rehabilitacyjnego;
10. Dezynfekowanie i konserwowanie przyborów i narzędzi stosowanych podczas wykonywania zabiegów higienicznych;
11. Zapewnienie intymności i bezpieczeństwa podczas wykonywania zabiegów;
12. Dokumentowanie wykonanych zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych;
13. Pomaganie w adaptacji do warunków życia w Zakładzie oraz zmian związanych z przewlekłą chorobą lub starością;
14. Pomaganie w komunikowaniu się z rodziną, zespołem terapeutycznym oraz z innymi pacjentami;
15. Udzielanie wsparcia emocjonalnego pacjentom oraz jego rodzinie;
16. Przestrzeganie zarządzeń wewnętrznych Zamawiającego o charakterze porządkowym, organizacyjnym i sanitarnym;
17. Stosowanie przepisów prawa dotyczących wykonywanych zadań zawodowych.

#### Ilość godzin

Do 485 godzin miesięcznie w ZOL przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie, łącznie maksymalnie do 5820 godzin świadczeń w okresie obowiązywania umowy.

**Opiekun medyczny powinien być przygotowany w toku kształcenia do wykonywania zadań zawodowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 stycznia 2021 r. zmieniającym Rozporządzenie w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego.**

Przyjmujący zamówienie załączy dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób skierowanych do realizacji świadczeń w zakresie opiekuna medycznego zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w tym zakresie.

Dokumentami poświadczające kwalifikacje zawodowe dla stanowiska opiekuna medycznego w szczególności są:

- Dyplom zawodowy – OPIEKUN MEDYCZNY, kod zawodu 532102 wraz z Certyfikatem kwalifikacji zawodowej poświadczającym zdany egzamin zawodowy (egzamin państwowy) w zakresie kwalifikacji zawodowych



- Suplement do dyplomu potwierdzający kwalifikacje zawodowe – jeśli dotyczy ( w przypadku osób, które otrzymały dyplom opiekuna medycznego przed wejściem w życie Rozporządzenia, o którym powyżej tj. 1 września 2021 roku)
- Świadectwo ukończenia szkoły policealnej – jeśli dotyczy

Każdy opiekun musi być wpisany do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego. Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Przyjmujący zamówienie przedstawi „Zaświadczenie o wpisie do rejestru”.

**Załącznik Nr 3 do umowy – Lista opiekunów medycznych**

W ramach umowy świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez następujące osoby:

L.p.	Imię i Nazwisko	Nr pesel