

UMOWA NR / 2020

zawarta w dniu ..... 2020 roku w Warszawie

pomiędzy:

**Stołecznym Centrum Opiekuńczo- Lecznicznym 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 62 965 000,00 zł., posiadającą NIP: 5242758370 oraz REGON: 146613264, zwaną dalej **Udzielającym zamówienie** reprezentowaną przez:

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

a

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

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295, 567, 1493) dla Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (03-131) przy ul. Mehoffera 72/74.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie: **świadczeń opiekuna medycznego** dla pacjentów **Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Sp. z o. o.** z siedzibą w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74, objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia, zgodnie ze złożoną ofertą oraz zakresem zadań opiekuna medycznego stanowiącym załącznik nr 2 do umowy; w liczbie do **900 godzin miesięcznie**; maksymalnie do **10.800 godzin w okresie obowiązywania umowy**.

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

**§ 2**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze złożoną ofertą i należytą starannością.

**§ 3**

1. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umowy będą wykonywane w przedsiębiorstwach Udzielającego zamówienie pod adresem:
  - a) Zakład Opiekuńczo-Leczniczny im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie,
  - b) Zakład Opiekuńczo-Leczniczny przy ul. Szubińskiej 4 w Warszawie.przez Przyjmującego zamówienie według harmonogramu ustalonego z kierownictwem Udzielającego zamówienie przed rozpoczęciem każdego miesiąca kalendarzowego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawiania dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.
3. 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.

4. Harmonogram ustalany jest raz w miesiącu (nie później niż 25 – dnia miesiąca poprzedzającego) przez kierownictwo Udzielającego zamówienie na podstawie zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne.
5. Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne ustalane jest przez kierownictwo Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego zamówienia, niezwłocznie o każdej nieobecności w miejscu wykonywania świadczeń, w czasie wynikającym z zapotrzebowania udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. W przypadku okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielenie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie, w porozumieniu pisemnym z Udzielającym zamówienie, po uzyskaniu zgody kierownictwa przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia, może ustalić zastępstwo we własnym zakresie i przenieść obowiązki wynikające z niniejszej umowy na okres do 1 miesiąca na osobą trzecią pod warunkiem, że osoba ta posiada kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
8. Przy wykonaniu świadczeń objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego, niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.

#### **§ 4**

**Umowa zostaje zawarta na okres: od dnia 01 stycznia 2021r. do dnia 31 grudnia 2021r.**

### **OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) dokumentowania wykonywanych zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych.
- 2) znajomości uregulowań prawnych oraz przestrzegania zasad wynikających z aktualnie obowiązujących przepisów wewnętrznych u Udzielającego zamówienie w zakresie ochrony danych osobowych,
- 3) znajomości uregulowań prawnych oraz przestrzegania zasad wynikających z aktualnie obowiązujących przepisów wewnętrznych u Udzielającego zamówienie w zakresie praw pacjenta,
- 4) dostosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym i sanitarnym,
- 5) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia, a w szczególności procedur zgodnych z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością wg Normy ISO 9001, a także standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej, jeżeli zostały określone na podstawie ust. 5 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,
- 6) rzetelnego i etycznego wykonywania świadczeń zdrowotnych, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne jakimi dysponuje Udzielający zamówienia,
- 7) 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,
- 8) zgłaszania Udzielającemu zamówienia informacji o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
- 9) przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów z zakresu BHP i P.poż na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie, oraz jego przepisów wewnętrznych w tym zakresie,
- 10) pracownicy Przyjmującego zamówienie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń powinni okazać świadectwo ukończenia szkolenia z zakresu BHP oraz aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków, wynikających z umowy,



11) noszenia własnego ubrania ochronnego wraz z identyfikatorem określonego przez Udzielającego zamówienia oraz do pełnej dyspozycyjności w czasie wykonywania umowy.

## **OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

### **§ 6**

1. Dla prawidłowej realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie:
  - a) dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń,
  - b) pełny i swobodny dostęp do urządzeń medycznych znajdujących się na terenie przedsiębiorstw Udzielającego zamówienie niezbędne do udzielania świadczeń na rzecz Pacjenta,
  - c) możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Udzielającego zamówienia jest Pani ....., e-mail.: .....nr tel.: ..... Osobą do kontaktu ze strony Przyjmującego zamówienie jest ..... e-mail.: ..... tel.: .....

## **WYNAGRODZENIE**

### **§ 7**

1. Strony ustalają wynagrodzenie z tytułu wykonywania niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą w wysokości ..... **zł brutto za 1 godz.** (słownie: .....). Łączna wartość umowy nie przekroczy kwoty: ..... **zł brutto** (słownie: .....).
2. Na koniec każdego miesiąca Przyjmujący zamówienie wystawi Udzielającemu zamówienie fakturę potwierdzoną merytorycznie przez kierownictwo Udzielającego zamówienie.
3. Rozliczenia między stronami z tytułu wykonanych świadczeń zdrowotnych dokonywane są za miesięczne okresy kalendarzowe, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie za poprzedni miesiąc.
4. Faktura składana jest w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

### **§ 8**

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 7 ust. 1 wypłacane będzie w terminie 21 dni od daty wpłynięcia do siedziby Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzonej merytorycznie przez pracownika Udzielającego zamówienia 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 zamówienia.

## **ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI**

### **§ 9**

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.

### **§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wynikających z przepisów:
  - a) aktualnie obowiązującego Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej,
  - b) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913)

- c) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 685.)
  - d) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849)
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięty wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, także po zakończeniu obowiązywania umowy.
  3. Zobowiązania, o których mowa w ustępie 2 obowiązują także po rozwiązaniu niniejszej umowy zgodnie z zapisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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) zwanego w dalszej części *RODO*.
  4. Szczegółowe zasady dotyczące ochrony danych osobowych Pacjentów wynikające z *RODO* określa *Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych*, zawarta przez Strony w związku z niniejszą umową handlową.

#### **§ 11**

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

#### **§ 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 integralny załącznik nr 2 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 500 złotych, a przy kolejnych wezwaniach, pod rygorem rozwiązania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej 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 nie mogą być przenoszone na inne podmioty bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

### **ROZWIĄZANIE UMOWY ORAZ KARY UMOWNE**

#### **§ 14**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - b) na mocy porozumienia stron,
  - c) w wyniku oświadczenia złożonego przez jedną ze stron o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym z zachowaniem 5 - dniowego okresu powiadomienia, jeżeli strony umowy rażąco naruszają postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
2. Za rażące naruszenie postanowień umowy uważa się między innymi:



- a) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
  - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie, polisy oraz/lub wymaganych wykazów i informacji,
  - c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - d) 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. Udzielający zamówienia będzie stosował karę umowną w wysokości 100,00 zł za każdy dzień nieobecności i nie zapewnienie zastępstwa, uzasadnioną skargę pacjenta, nieetyczne zachowanie, inne wykroczenia dyscyplinarne.
2. Każdorazowo Przyjmujący zamówienie będzie powiadomiony o tym fakcie pisemnie przez Udzielającego zamówienia lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Przyjmującemu zamówienie przysługuje od nałożenia kary, z wyjątkiem kary o której mowa w ust. 1 odwołanie do Udzielającego Zamówienia w ciągu 3 dni od daty otrzymania pisma.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie potrącanie kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego zamówienie.

#### **§ 16**

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
  - a) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - b) nie dotrzymał warunków określonych w §12 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
  - c) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.
  - d) utracił uprawnienia do wykonywania zawodu i świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
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 niekorzystnych dla udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### **§ 20**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienia**

**Załączniki do umowy:**

1. Załącznik nr 1 – Lista pracowników
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowy przedmiot zamówienia i zakres zadań opiekuna medycznego
3. Załącznik nr 3 – Polisa OC

W ramach umowy świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez następujące osoby:

I.p.	Imię i Nazwisko	Nr pesel

### **SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie **opiekuna medycznego** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r 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.**

Opiekun medyczny powinien być przygotowany w toku kształcenia do wykonywania zadań zawodowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach.

#### **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 **900** godzin miesięcznie. Łącznie maksymalna ilość godzin w umowie: **10.800**

#### **Kwalifikacje zawodowe dla stanowiska opiekuna medycznego:**

- dyplom opiekuna medycznego