

## WZÓR UMOWY ....MCS/XII/2019

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**Mazowieckim Centrum Stomatologii Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000338846, z siedzibą w Warszawie 00-301, przy ul. Nowy Zjazd 1, posiadającym NIP: 5252465327, REGON: 142049482, o kapitale zakładowym w wysokości 6.606.000,00 zł, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez: .....

a

..... posiadającą prawo wykonywania zawodu pielęgniarki o numerze: ..... prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą ..... pod adresem ....., REGON ....., zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

*Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne strony zawierają Umowę następującej treści:*

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez pielęgniarkę/pielęgniarszą świadczeń zdrowotnych w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, we współpracy z lekarzem anestezjologiem dla pacjentów „**Udzielającego zamówienia**” - w soboty.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane według standardów i na warunkach obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**”, zgodnie z zasadami wiedzy pielęgniarskiej w dziedzinie anestezjologii, obowiązującymi przepisami, oraz regulaminami i standardami Udzielającego zamówienia.

### § 2

**Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:**

1. osobistego, rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych w imieniu „**Udzielającego zamówienia**” z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i posiadanymi kwalifikacjami, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, z należytą starannością;
2. przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów prawnych, wewnętrznych aktów normatywnych oraz obowiązujących zasad i standardów, zarówno mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, jak i funkcjonowaniem organizacyjnym „**Udzielającego zamówienia**”;
3. przyjęcia i stosowania procedur postępowania zawartych w obowiązującej u „**Udzielającego zamówienia**” dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością;
4. podnoszenia swoich kwalifikacji;
5. niekierowania pacjentów „**Udzielającego zamówienia**” do innych podmiotów leczniczych i gabinetów lekarskich, jeżeli przedmiotowe świadczenia zdrowotne mogą być wykonane przez „**Udzielającego zamówienia**”;
6. prowadzenia sprawozdawczości, w tym wprowadzania na bieżąco do systemu informatycznego wykonanych świadczeń zdrowotnych,
7. rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów w formie papierowej i elektronicznej, na rzecz których „**Przyjmujący zamówienie**” wykonuje świadczenia zdrowotne;
8. zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek „**Udzielającego zamówienia**” w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi;
9. przestrzegania zaleceń merytorycznych lekarza anestezjologa oraz w zakresie organizacyjnym Dyrektora ds. Medycznych lub osób przez niego upoważnionych;

10. współpracy z komórkami organizacyjnymi „**Udzielającego zamówienia**” w celu prawidłowej realizacji umowy;
11. użytkowania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, instrukcjami, zasadami BHP i ochrony radiologicznej;
12. wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym, zakupionym na własny koszt, spełniających certyfikaty jakości oraz utrzymania tej odzieży w należyтым stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy;
13. posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie;
14. dbania o mienie Udzielającego zamówienie ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego w celu realizacji niniejszej umowy.

### § 3

#### **Do szczegółowego zakresu obowiązków przez Przyjmującego zamówienie należy:**

1. Przestrzeganie wszelkich ustalonych procedur pracy w zakresie obsługi pacjentów Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii – gabinetu narkoz.
2. Ścisłe współdziałanie z lekarzem anestezjologiem w zakresie opieki medycznej nad pacjentem w gabinecie narkoz, w tym:
  - wykonywanie iniekcji,
  - na polecenie lekarza wykonywanie prób uczuleniowych oraz prowadzenie obserwacji i dokonywanie oceny reakcji organizmu na lek,
  - podawanie leków na zlecenie lekarza,
  - przygotowanie leków, materiałów i narzędzi, w tym sprawdzanie dat ważności,
  - pomiary ciśnienia krwi,
  - stałe monitorowanie parametrów życiowych pacjenta podczas trwania znieczulenia ogólnego,
  - przygotowanie aparatu do znieczulenia – sprawdzenie stanu technicznego sprzętu, sprawności sprzętu anestezjologicznego (w zakresie wymiana filtrów, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu),
  - stałe monitorowanie zestawów reanimacyjnych znajdujących się w gabinecie narkoz, w tym sprawdzanie dat ważności leków na tacach i w torbach reanimacyjnych,
  - udzielanie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz sytuacji zagrożenia życia,
  - opieka nad pacjentem przed i po zabiegu.
3. Przestrzeganie zasad postępowania z odpadami powstałymi w gabinecie wg Instrukcji postępowania z odpadami.
4. Zgłaszanie wszelkiego rodzaju uszkodzeń sprzętu medycznego w Poradni na protokole awarii.
5. Przygotowanie i wydawanie dokumentacji pacjentów przed zabiegiem w gabinecie narkoz oraz nadzór nad jej przechowywaniem zgodnie z Polityką bezpieczeństwa danych osobowych;
6. Regulowanie ruchem pacjentów w gabinecie narkoz, w tym umawianie i odwoływanie pacjentów.
7. Dokonywanie spisu brakujących leków i materiałów stomatologicznych na zlecenie lekarza i pod jego nadzorem, z odpowiednim wyprzedzeniem w celu umożliwienia sprawnego funkcjonowania gabinetu;
8. Przestrzeganie higieny osobistej i noszenie podczas pracy odzieży ochronnej.
9. Przestrzeganie tajemnicy służbowej.
10. Stałe pogłębianie wiedzy i podnoszenie kwalifikacji zawodowych.
11. Wykazywanie należytej troski oraz staranności o interesy i majątek „**Udzielającego zamówienia**”, chociażby obowiązek ten nie wynikał z konkretnych przepisów i poleceń służbowych.
12. Racjonalna gospodarka materiałami i wyposażeniem stosowanym i użytkowanym w miejscu pracy.
13. Współpraca ze wszystkimi komórkami Spółki zapewniająca właściwą realizację zadań i wysoki poziom świadczonych usług.

14. Przestrzeganie Regulaminów obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**” oraz innych wewnętrznych przepisów, w tym procedur postępowania Systemu Zarządzania Jakością dotyczących danego stanowiska pracy.

#### § 4

1. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązuje się na czas trwania umowy do zawarcia umowy o ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym niniejszą umową w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV a także utrzymywania jej przez cały okres obowiązywania umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie w trakcie obowiązywania umowy, „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

#### § 5

1. Dokumentacja medyczna sporządzona przez „**Przyjmującego zamówienie**” stanowi własność Udzielającego zamówienie, a jej udostępnienie nastąpić może wyłącznie za zgodą „**Udzielającego zamówienia**”.
2. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz w zakresie organizacji i procedur obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**”.
3. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do przestrzegania zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**”.
4. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do znajomości i bezwzględnego przestrzegania przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności praw pacjenta.

#### § 6

Obowiązki określone w § 1, zgodnie z zapisami § 2 i 3 Umowy „**Przyjmujący zamówienie**” będzie wykonywał w siedzibie „**Udzielającego zamówienia**”, przy ul. Nowy Zjazd 1 w Warszawie w Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii – gabinecie narkoz, zgodnie z obowiązującym harmonogramem wykonywania świadczeń zdrowotnych ustalonym indywidualnie przez „**Udzielającego zamówienie**”. W szczególnych wypadkach „**Przyjmujący zamówienie**” może zostać zobowiązany do wykonywania prac w terminach nie objętych harmonogramem np. w razie zastępstwa innej pielęgniarki.

#### § 7

Pełną kontrolę nad realizacją przedmiotu niniejszej umowy sprawuje przedstawiciel „**Udzielającego zamówienia**” w osobie Dyrektora ds. Medycznych lub osoby upoważnionej.

#### § 8

„**Przyjmujący zamówienie**” nie może prowadzić działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienie w godzinach wyznaczonych na realizację zadań objętych przedmiotem niniejszej umowy.

#### § 9

1. „**Przyjmujący zamówienie**” ponosi odpowiedzialność za prawidłową realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy określonych w § 1 zgodnie z zapisami § 2 oraz § 3 umowy.
2. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie „**Udzielający zamówienia**” i „**Przyjmujący zamówienie**”.
3. „**Przyjmujący zamówienie**” obowiązany jest zwrócić „**Udzielającemu zamówienia**” wyposażenie udostępnione celem realizacji niniejszej umowy w stanie niepogorszonym i w tej samej ilości. „**Przyjmujący Zamówienie**” nie ponosi jednak odpowiedzialności za zużycie wyposażenia będące następstwem prawidłowego używania.
4. „**Przyjmujący zamówienie**” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie wyposażenia, jeżeli używa go w sposób sprzeczny z umową, właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza

rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.

5. Za szkody i braki w ww. wyposażeniu „**Przyjmujący zamówienie**” odpowiada solidarnie z innymi osobami, którym zostało udostępnione w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
6. „**Przyjmujący zamówienie**” ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego;
  - 2) przedstawienia danych niezgodnie ze stanem faktycznym i obowiązującymi przepisami prawa, stanowiących podstawę do rozliczenia;
  - 3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób niezgodny z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
  - 4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
7. „**Udzielający zamówienia**” uprawniony jest do żądania od „Przyjmującego zamówienie” pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez „Przyjmującego zamówienie” niniejszej umowy w wartości 100% poniesionej straty z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na „Udzielającego zamówienia” przez innych płatników w umowach zawartych z „**Udzielającym zamówienia**”.

#### § 10

„**Udzielający zamówienia**” zobowiązuje się do zapewnienia lokalu dla wykonywania prac będących przedmiotem niniejszej umowy, wyposażonego w stosowny sprzęt i aparaturę medyczną w stanie gwarantującym wykonanie świadczeń zdrowotnych, spełniających wszelkie normy sanitarno-epidemiologiczne.

#### § 11

1. Za świadczenie usług określonych w § 1 „**Udzielający Zamówienia**” zapłaci „**Przyjmującemu zamówienie**” wynagrodzenie godzinowe obliczone jako iloczyn liczby godzin świadczenia usług w miesiącu i kwoty ..... zł brutto za 1 godzinę,
2. Zapłata należności za zrealizowane zadania określone w umowie nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy „**Przyjmującego zamówienia**”, po przedstawieniu prawidłowo wystawionego rachunku/faktury VAT wraz z załącznikami przez „**Przyjmującemu zamówienie**”, w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/faktury za miesiąc poprzedzający.
3. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązuje się przedłożyć „**Udzielającemu zamówienia**” niezwłocznie po zakończeniu każdego miesiąca zestawienie ilościowe (godzinowe) z wykonania świadczeń, które podlegać będzie weryfikacji i zatwierdzeniu przez „**Udzielającego zamówienia**” w osobach Kierownika Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii i Dyrektora ds. Medycznych,
4. Do rachunku/ faktury VAT „**Przyjmujący zamówienie**” dołączy zestawienie, o którym mowa w ust. 3 oraz rozliczenie, o którym mowa w ust. 4
5. „**Udzielający zamówienia**” zastrzega sobie prawo do potrącania z rachunków wystawionych przez „**Przyjmującego zamówienie**” należności z tytułu:
  1. nałożonych na Mazowieckie Centrum Stomatologii Sp. z o.o. kar i innych obciążeń w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek zaleceń pokontrolnych;
  2. prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku;
  3. stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
  4. stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy „**Przyjmującego zamówienie**”;
  5. innych szkód powstałych z winy „**Przyjmującego zamówienie**”.

#### § 12

„**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązuje się poddawać kontroli przez upoważnionych pracowników „**Udzielającego zamówienia**” w tej części działalności, która dotyczy przedmiotu niniejszej umowy, a zwłaszcza:

- 1) zakresu, sposobu i jakości wykonywania świadczeń;
- 2) stopnia realizacji obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**” procedur;
- 3) prowadzonej przez „**Przyjmującego zamówienie**” dokumentacji;
- 4) przestrzegania przepisów porządkowych, bhp, p. poż;
- 5) przestrzegania innych warunków niniejszej umowy;

6) zasadności wykorzystania udostępnionego sprzętu / aparatury oraz udzieli wszelkich wyjaśnień w zakresie otrzymanych leków, materiałów i wyrobów medycznych

### § 13

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... r.
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez wskazywania przyczyn.
3. **„Udzielający zamówienia”** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - 1) **„Przyjmujący zamówienie”** nie dopełni obowiązków w niej określonych,
  - 2) stwierdzona zostanie zła jakość świadczeń,
  - 3) wygasła umowa odpowiedzialności cywilnej **„Przyjmującego zamówienie”**,
  - 4) **„Przyjmujący zamówienie”** utracił wymagane kwalifikacje zawodowe,
  - 5) **„Przyjmujący zamówienie”** przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje,
  - 6) **„Przyjmujący zamówienie”** popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze wykonywanie świadczeń zdrowotnych,
  - 7) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.
4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

### § 14

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
4. **„Przyjmujący zamówienie”** bez uprzedniej, pisemnej zgody **„Udzielającego zamówienia”** nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie:
  - a) odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego;
  - b) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### § 15

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania „Polityki prywatności”, która jest dostępna na stronie internetowej **„Udzielającego zamówienia”** – [www.mcs-przychodnia.pl](http://www.mcs-przychodnia.pl)
2. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie