

**UMOWA NR
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w Warszawie pomiędzy :

Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000066382, NIP: 525-001-10-42, Regon: 000288567,
reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

.....
.....
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

zwanymi łącznie „Stronami”,

o następującej treści:

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert (nr KO..... 2021) na udzielenie zamówienia na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na udzielenie świadczeń zdrowotnych jako **opiekun medyczny** (dalej: „świadczenia zdrowotne”) dla pacjentów Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a w szczególności:

- rozpoznawanie i rozwiązywanie problemów opiekuńczych osoby chorej i niesamodzielnej o różnym stopniu zaawansowania choroby w różnym wieku;
- pomaganie osobom chorym i niesamodzielnym w zaspokajaniu ich potrzeb biologicznych, psychicznych i społecznych;
- zapewnienie bezpieczeństwa fizycznego i psychicznego odbiorcom świadczeń;
- pomaganie osobom chorym i niesamodzielnym w adaptacji do warunków szpitalnych;
- organizacja czasu wolnego osób chorych i niesamodzielnym pozostających pod opieką, aktywizacja oraz zachęcanie ich do podtrzymywania aktywności społecznej;
- zapewnienie higieny i estetycznego wyglądu otoczenia chorego, realizacja potrzeb higienicznych chorego i niepełnosprawnego, m.in. poprzez wykonywanie zabiegów higienicznych, pomoc i asystowanie podczas mycia i kąpieli, pielęgnację ciała;
- podejmowanie zaleconych przez pielęgniarkę czynności w zakresie profilaktyki oparzeń i odleżyn;
- wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem estetyki łóżka i wygodnym i bezpiecznym ułożeniem chorego, zmianą pozycji ciała chorego, stosowaniem udogodnień, bezpiecznym podnoszeniem i przemieszczaniem osoby chorej i niesamodzielnej;
- pomaganie w ubieraniu i rozbieraniu osób chorych i niesamodzielnym, dbanie o dostosowanie rodzaju ubrania do warunków zewnętrznych;
- pomaganie osobom chorym i niesamodzielnym w zaspokajaniu potrzeb związanych z odżywianiem;
- pomaganie osobom chorym i niesamodzielnym w zaspokajaniu potrzeb związanych z wydalaniem, w tym pomoc w korzystaniu z toalety lub naczyń na mocz (basen, kaczka), dobór, zakładanie i zdejmowanie wkładek urologicznych lub pieluch i innych środków pomocniczych;
- pomaganie w utrzymaniu aktywności ruchowej, podczas wstawania z łóżka, siadania, chodzenia, asystowanie i bezpieczna asekuracja, pomaganie w użytkowaniu innych urządzeń i sprzętu rehabilitacyjnego;
- dezynfekcja i konserwacja przyborów, narzędzi oraz sprzętu użytkowanego podczas sprawowanej opieki;
- transport chorych do pracowni diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych, SOR oddziałów na konsultacje, badania i zabiegi diagnostyczno-lecznicze oraz rehabilitacyjne, tym również poza Instytut;
- popularyzowanie zachowań prozdrowotnych wśród chorych objętych opieką;
- dokumentowanie wykonywanych czynności w karcie opieki opiekuna medycznego;

- asystowanie pielęgniarce podczas wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych;
 - wykonywanie poleceń pielęgniarki i lekarza dotyczących opieki nad osobami chorymi i niesamodzielnymi;
 - w ramach posiadanych kwalifikacji udzielanie pierwszej pomocy medycznej;
 - natychmiastowe powiadomienie pielęgniarki dyżurnej lub oddziałowej o sprawach niepokojących związanych z opieką nad pacjentem, trudnościami w sprawowaniu opieki oraz w każdej nietypowej sytuacji związanej ze świadczoną opieką;
 - wykonywanie innych czynności zleconych przez pielęgniarkę oddziałową wynikających z potrzeb związanych z opieką nad pacjentami przebywającymi w Klinice, zgodnych z kompetencjami zawodowymi opiekuna medycznego;
 - współpracowanie z pielęgniarką w zakresie planowania i realizacji planu opieki nad osobą chorą i niesamodzielną, zespołem opiekuńczym i terapeutycznym;
 - zakres obowiązków opiekuna nie obejmuje przygotowywania i podawania leków pacjentom.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje niezbędne do wykonania niniejszej umowy w zakresie określonym w § 1.
 3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności i chronić interesy **Udzielającego zamówienia** w zakresie powierzonych czynności.

§ 2.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości odpowiadającej potrzebom **Udzielającego zamówienia**, według harmonogramu ustalonego przez **Udzielającego zamówienia** w dniach i godzinach ustalonych z **Udzielającym zamówienia**, jednak nie mniej niż godzin miesięcznie.
2. **Udzielający zamówienia** nie gwarantuje **Przyjmującemu zamówienie** minimalnej ilości udzielanych świadczeń określonej w pkt. 1.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do punktualnego stawiania się na stanowisku pracy.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych osobiście z zastrzeżeniem ust. 5.
5. **Przyjmujący zamówienie** może powierzyć wykonanie niniejszej umowy bądź jej części osobie trzeciej tylko wtedy, gdy jest do tego zmuszony przez okoliczności. W takim przypadku jest zobowiązany zawiadomić **Udzielającego zamówienia** o zaistniałych okolicznościach uniemożliwiających osobiste wykonanie umowy oraz uzyskać jego zgodę na zastępstwo i osobę zastępcy. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za czynności swojego zastępcy jak za swoje własne.

§ 3.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 umowy i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w danej dziedzinie medycyny.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 umowy, zgodnie z przepisami wewnętrznymi **Udzielającego zamówienia**, w szczególności przestrzegając zasad i sposobów zgłaszania i rejestracji pacjentów oraz ustalonej organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 4.

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienia**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.

§ 5.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia r.

§ 6.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.

§ 7.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**.

§ 8.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w wysokości brutto:
..... zł. za
2. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 30 dni, po przedłożeniu rachunku wraz z ewidencją wykonanych świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie**. Wynagrodzenie z tytułu umowy **Udzielającego zamówienie** zobowiązuje się przekazywać na wskazany przez **Przyjmującego Zamówienie** rachunek bankowy.
3. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.

§ 9.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z oddziałem Funduszu.

§ 10.

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 11.

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania od **Przyjmującego Zamówienie** zapłaty kary umownej w wysokości kary umownej lub odszkodowania żądanych od **Udzielającego zamówienia** przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie umów zawartych pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie kary umownej lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem zawinionego niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w kwocie przekraczającej wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. W przypadku nadużyć lub sprzecznego z zasadami etyki zawodowej nienależytego udzielenia świadczenia zdrowotnego, **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo nałożenia kary umownej w pełnej wysokości wynagrodzenia z ostatniego miesiąca, tzn. **Przyjmującemu zamówienie** nie zostanie wypłacone wynagrodzenie za miesiąc, w którym stwierdzono powyższe naruszenie postanowień umowy.
4. Niezależnie od kary umownej **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkodę wynikłą z zawinionego niewykonania lub nienależytego udzielenia świadczeń zdrowotnych, jeżeli rozmiar szkody przekracza wysokość kary umownej.

§ 12.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminach i wysokości określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
2. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
3. przedstawienie polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1 na każde wezwanie udzielającego zamówienia;
4. posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych;
5. przedstawienie zaświadczenia lekarskiego oraz aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, o których mowa w pkt. 4 na każde wezwanie udzielającego zamówienia.

§ 13.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do nie ujawniania i nie udzielania osobom nieupoważnionym, w tym również członkom rodziny, wiadomości stanowiących tajemnicę państwową i służbową, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w ramach niniejszej umowy, jak również do nie rozgłaszania w żadnej formie - po wygaśnięciu umowy - wiadomości stanowiących tajemnicę, z którymi **Przyjmujący zamówienie** zapoznał się podczas wykonywania niniejszej umowy.

2. **Udzielający zamówienie** informuje **Przyjmującego zamówienie** o odpowiedzialności karnej za naruszenie tajemnicy państwowej i służbowej, o której mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.
3. **Strony** zobowiązują się do zachowania w tajemnicy informacji które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

§ 14.

1. Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) **Udzielający zamówienie** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do przetwarzania danych osobowych w zakresie obejmującym realizację postanowień niniejszej umowy, a także upoważnia do tworzenia i posiadania dla potrzeb realizacji umowy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem ich pełnej ochrony przy zastosowaniu właściwych środków organizacyjnych i technicznych. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami RODO oraz ustawą z 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, zobowiązuje się do nie ujawniania danych osobowych pacjentów oraz personelu **Udzielającego zamówienie**, w szczególności danych określonych w art. 9 ust. 1 RODO.
3. Administratorem danych osobowych **Przyjmującego zamówienie** jest Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000066382, NIP: 525-001-10-42, Regon: 000288567.
4. Dane osobowe **Przyjmującego zamówienie** będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją Umowy. Podanie tych danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
5. Szczegóły odnośnie podstaw i zasad przetwarzania danych osobowych zawiera załącznik do Umowy zatytułowany: „Klauzula informacyjna RODO”.

§ 15.

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z 14-dniowym okresem wypowiedzenia;
2. **Udzielający zamówienia** może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie rozpoczęcia lub zaprzestania realizacji obowiązków określonych umową przez **Przyjmującego zamówienie**.

§ 16.

1. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się w zakresie od niego zależnym zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** warunki pracy zgodne z przepisami BHP i p/poż.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów BHP i p/poż obowiązujących na terenie **Udzielającego zamówienia**.

§ 17.

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

§ 18.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Załącznik 1 „Klauzula informacyjna RODO”

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher, adres: ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kancelaria@spartanska.pl;
3. administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.