

**UMOWA (projekt)**  
**O PODWYKONAWSTWO NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ**  
**OPIEKI ZDROWOTNEJ W RODZAJU RATOWNICTWO MEDYCZNE**

zawarta w Słupsku w dniu ..... roku, pomiędzy:

Stacją Pogotowia Ratunkowego, ul. Paderewskiego 5, 76-200 Słupsk działająca na podstawie Rejestru Podmiotów Lecznicych Wojewody Pomorskiego nr 000000011934 oraz Krajowego Rejestru Sądowego nr 000122526  
NIP 839 28 09 857 REGON 771549594

reprezentowanym przez:

inż. Mariusza Żukowskiego - Dyrektora  
zwanym dalej "Świadczeniodawcą", a:

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

działającym na podstawie Rejestru Podmiotów Lecznicych Wojewody Pomorskiego nr..... oraz Krajowego Rejestru Sądowego nr .....  
NIP ..... REGON .....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej "Podwykonawcą",  
zwane łącznie "stronami umowy".

Strony zawierają niniejszą umowę (dalej: Umowa),

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Podwykonawcę świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne udzielanych osobom w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego w miejscu wypadku lub zachorowania przez *specjalistyczne i/lub\* podstawowe* zespoły ratownictwa medycznego w zakresach określonych w Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz obowiązujących przepisach prawa określonych w ust. 4.

2. Świadczenia o których mowa w ust. 1 będą udzielane przez Podwykonawcę w obszarze zgodnym z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Pomorskiego w n/w zakresach świadczeń:

a) świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: .....

..... Teryt miejsca wyczekiwania .....

kod zespołu: ..... \*

b) świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: .....

..... Teryt miejsca wyczekiwania .....

kod zespołu: ..... \*

- c) świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: .....  
..... Teryt miejsca wyczekiwania .....  
kod zespołu: .....\* .
- d) świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: .....  
..... Teryt miejsca wyczekiwania .....  
kod zespołu: .....\* .
3. Podwykonawca zobowiązuje się wykonywać:
- a) obowiązki opisane w ust.1 przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy;
4. Podwykonawca zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w przepisach prawa:
- a) Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym ([Dz.U.2020.882 t.j.](#))
- b) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ([Dz.U.2021.1285 t.j.](#))
- c) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity [Dz.U.2021.711 t.j.](#)).
- d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1372, z późn. zm.)
- e) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego. (Dz. U. z 2019 poz. 237).
- f) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 listopada 2018 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (Dz. U. z 2018 r., poz. 2154)
- g) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2020 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1858)
- h) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2019 r. w sprawie w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz. U. z 2019 r., poz. 2478, ze zm.)
- i) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. 2017 poz. 497 z późn. zm.).
- j) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. 2019 poz. 1213 z późn. zm.)
- k) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 r. w sprawie oznaczania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. 2018 poz. 2487 z późn. zm.).

- l) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 kwietnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (dz. U. 2019 poz. 832 z późn. zm.).
- m) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 866 z późn. zm.).
- n) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2021 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2021 poz. 657 z późn. zm.)
- o) Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 29 stycznia 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (dz. U. 2020 poz. 320 t.j. z późn. zm.).
- p) Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 4 maja 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2020 poz. 882 z późn. zm.).
- q) Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 25 czerwca 2021 r. w sprawie ogłoszonego jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dz. U. 2021 poz. 1285 t.j. ze zm.)
- r) Zarządzenie Nr 122/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (z późn. zm.)
- s) Zarządzeniu Nr 128/2017/DK Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie kontroli prowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz realizacji zaleceń pokontrolnych.
- t) Zarządzenie Nr 15/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków postępowania dotyczącego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- u) Zarządzenie nr 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ w sprawie postępowania dotyczącego zawierania umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.
- v) Zarządzenie nr 19/2017/DSOZ Prezesa NFZ zmieniające zarządzenie w sprawie warunków postępowania dotyczącego zawierania umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.
- w) Zarządzenie Nr 179/2020/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12.11.2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne.
- oraz innych aktualnych zarządzeń Prezesa NFZ określonych w konkursie ogłoszonym w dniu 18 sierpnia 2021 r. przez POW NFZ w Gdańsku pod numerem 11-21-000090/RTM/RTM/16/1/22/02/01

## ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

### §2.

#### Zasoby ludzkie

1. Świadczenia udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 1 do Umowy - "Zasoby ludzkie".
2. Podwykonawca oświadcza, że osoby wymienione w załączniku nr 1 posiadają kwalifikacje do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w zespołach *specjalistycznych i/lub\* podstawowych* i spełniają wymogi określone Zarządzeniem nr 179/2020/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12.11.2020 r., w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.
3. Osoby wymienione wyżej podlegają okresowej ocenie, przynajmniej raz w roku, w zakresie swoich umiejętności oraz pracy w zespole według zasad obowiązujących u Podwykonawcy. W wypadku negatywnej oceny osoby Podwykonawca zobowiązuje się w możliwie najkrótszym czasie do wycofania takiej osoby z wykonywania przedmiotu Umowy.
4. Świadczeniodawca jest uprawniony do wnioskowania do Podwykonawcy w sytuacji negatywnych zdarzeń np.: skargi o zbadanie zaistniałej sytuacji i poinformowaniu Świadczeniodawcy o wyciągniętych wnioskach. W sytuacji uzyskania potwierdzenia w postaci uzyskania odpowiedniej dokumentacji i wniosków Świadczeniodawca może wnioskować o wycofanie danej osoby z wykonywania przedmiotu umowy. Ostateczną decyzję w przedmiotowej sprawie podejmuje Podwykonawca.

### §3.

#### Potencjał techniczny

1. Podwykonawca oświadcza, że będące w jego dyspozycji środki transportu drogowego spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym to jest cechy techniczne i jakościowe określone w obowiązującej Polskiej Normie PN-EN 1789 dla środka transportu drogowego typu B lub typu C a ponadto spełniają wymagania dotyczące wyposażenia medycznego środka trwałego zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane oraz wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, w szczególności z tymi, o których mowa w załączniku do zarządzenia nr 179/2020/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12.11.2020.
2. Wykaz środków transportu o których mowa w ust 1 jest zgodny ze złożoną przez Podwykonawcę ofertą.
3. Podwykonawca zobowiązany jest do dokonywania na swój koszt *wymaganych odpowiednimi przepisami* okresowych przeglądów sprzętu i aparatury medycznej, *z wykorzystaniem których wykonuje niniejszą umowę*, oraz dokonywania aktualizacji wpisów w paszportach medycznych.”

4. W przypadku awarii sprzętu Podwykonawca zobowiązuje się bezzwłocznie uzupełnić braki zamiennym sprzętem w celu bezproblemowego realizowania przedmiotu Umowy.
5. Podwykonawca zobowiązany jest do posiadania ambulansu rezerwowego z pełnym wyposażeniem.
6. Podwykonawca odpowiada za zapewnienie kompatybilnego systemu łączności z zespołami ratownictwa medycznego w celu właściwej realizacji przedmiotu umowy poprzez nadzór serwisowo – naprawczy sprzętu znajdującego się w ambulansie, miejscach stacjonowania oraz anten lokalnych.
7. Świadczeniodawca może użyczyć ambulans lub sprzęt medyczny tylko i wyłącznie w przypadku zdarzeń losowych, których nie można było przewidzieć (uszkodzenie ambulansu, sprzętu medycznego), krótkoterminowo tj. do 14 dni, maksymalnie 28 dni w całym okresie obowiązywania Umowy. Użyczenie może nastąpić zgodnie z § 4 ust. 4 Uchwały nr 322/XVI/12 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 27 lutego 2012 r.
8. W przypadku dłuższych terminów niż przewiduje § 3 pkt. 7 Umowy, Świadczeniodawca może wynająć ambulans i jego wyposażenie za odpłatnością dobową w wysokości **320,00 zł netto**.
9. W przypadkach o których mowa w pkt. 7 i 8 przewiduje się zawarcie odrębnej umowy.

#### **§ 4.**

##### **Wykonywanie świadczeń**

1. Podwykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy i praktyki medycznej przy jednoczesnym zachowaniu szczególnie należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjenta i do zachowania tajemnicy w związku ze świadczeniami zdrowotnymi.
2. Podwykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Wojewodę Pomorskiego oraz Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz.U. 2004 poz. 2135 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z Umowy.
3. Podwykonawca zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji Umowy, przez które rozumie się zasoby będące w jego dyspozycji służące wykonaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt. Zmiany wymagają zgłoszenia Świadczeniodawcy najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie albo w przypadkach losowych - niezwłocznie po ich powstaniu.
4. Aktualizację danych, o których mowa w ust. 3 dotyczących potencjału technicznego, należy dokonać w zakresie powiadomienia świadczeniodawcy za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności w Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach i warunkach określonych w załączniku nr 1 do zarządzenia 81/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 lipca 2016 r. z późn. zm.



5. Zespoły ratownictwa medycznego zapewniające, zgodnie z planem działania systemu, gotowość do udzielania świadczeń nie mogą realizować w tym czasie zleceń od innych podmiotów oraz udzielać świadczeń, wynikających z realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w innych rodzajach świadczeń, a w szczególności leczenia szpitalnego, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transportu sanitarnego w podstawowej opiece zdrowotnej.
6. Podwykonawca może być zlecony przez dyspozytora wyjazd poza swój obszar działania w przypadku braku zespołu ratownictwa medycznego obsługującego ten teren.
7. Podwykonawca jest zobowiązany zaopatrywać się we własnym zakresie w produkty lecznicze, wyroby medyczne oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń zgodnie z wymaganiami NFZ.
8. Odbiór i utylizacja odpadów medycznych, wytwarzanych przez Podwykonawcę podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami prawa leży po stronie Podwykonawcy.
9. Podwykonawca zobowiązuje się do zapewnienia teletransmisji zapisu EKG dokonanego w ambulansie do najbliższego ośrodka hemodynamiki.

## **§ 5.**

### **Sprawozdawczość, dokumentacja medyczna**

1. Podwykonawca gromadzi dane statystyczne w zakresie realizacji wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego określonych w §1 ust. 1 zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ i MZ.
2. Podwykonawca gromadzi, przechowuje i archiwizuje zgromadzoną dokumentację medyczną w postaci Kart Zlecenia Wyjazdu (KZW) oraz Kart Medycznych Czynności Ratunkowych (KMCR). Rodzaje i zakres dokumentacji medycznej reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.).
3. Podwykonawca upoważnia na czas trwania nin. umowy Świadczeniodawcę do przetwarzania dokumentacji medycznej i zawartych w nich danych poprzez dostęp do danych osobowych w modułach programu SWD PRM oraz modułach raportowych na zasadach określonych w odrębnej umowie powierzenia.
4. Pozostałe obowiązki sprawozdawcze wynikające z odrębnych przepisów (GUS, Jednostki samorządów, Ministerstwo Zdrowia) wykonuje samodzielnie Podwykonawca i przesyła do Świadczeniodawcy.
5. Podwykonawca zobowiązuje się na żądanie Świadczeniodawcy do sporządzania i przedstawiania innych zestawień wymaganych przez właściwe organy.
6. W przypadku stwierdzenia przez NFZ lub Świadczeniodawcę w wyniku weryfikacji nieprawidłowości lub błędnych danych w przekazanych raportach statystycznych, Podwykonawca zobowiązany jest do ich skorygowania w Aplikacji Analityk SWD PRM w terminie do 3 dni roboczych od powiadomienia przez Świadczeniodawcę o nieprawidłowościach. W przypadku konieczności złożenia przez Świadczeniodawcę wyjaśnień do NFZ w przedmiocie sprawozdawanych i rozliczanych usług Podwykonawca zobowiązuje się ściśle współpracować w tym względzie z Świadczeniodaw-

cą i przedstawiać mu wszelkie konieczne informacje i wyjaśnienia w terminie określonym przez niego lub NFZ.

7. W wypadku, gdy korekta wymaga przedstawienia NFZ lub Świadczeniodawcy dokumentacji medycznej pacjenta, Podwykonawca zobowiązuje się do przekazania dokumentacji w sposób określony przez Świadczeniodawcę.

8. Podwykonawca zobowiązany jest do samodzielnego prowadzenia, przechowywania, archiwizowania i udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami.

## **§ 6.**

### **Ubezpieczenie**

Podwykonawca jest zobowiązany do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## **§ 7.**

### **Odpowiedzialność podwykonawcy**

1. Podwykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za udzielanie lub za zaniechanie udzielania świadczeń przez osoby udzielające świadczeń oraz odpowiada za szkody powstałe, także u osób trzecich, w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń.

2. Podwykonawca ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z aktualnym stanem wiedzy medycznej.

## **§ 8.**

### **Kontrola realizacji umowy**

1. Podwykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Świadczeniodawcy, NFZ oraz innych uprawnionych podmiotów na zasadach obowiązujących u Świadczeniodawcy lub określonych w Zarządzeniu Nr 128/2017/DK Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie kontroli prowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz realizacji zaleceń pokontrolnych.

2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, a w szczególności:

- a) ocenę udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- b) sposób udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) prawidłowość prowadzenia wymaganej dokumentacji,
- d) przestrzegania warunków udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami sanitarno - epidemiologicznymi określonymi w odrębnych przepisach oraz w procedurach zintegrowanego systemu zarządzania obowiązującego u Świadczeniodawcy.

3. Podwykonawca zobowiązuje się do pokrycia we własnym zakresie wszelkich kar finansowych nałożonych na Świadczeniodawcę w wyniku kontroli opisanych w ust. 1 i 2 oraz § 4 ust.2. z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Pod-

wykonawstwa wyraża zgodę na potrącenie kwot w/w kar finansowych z bieżącego wynagrodzenia przysługującego od Świadczeniodawcy powstałych na skutek działań Podwykonawcy.

## § 9.

### Ryzyko gospodarcze

1. Podwykonawca rozlicza się z Urzędem Skarbowym, oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych we własnym zakresie.
2. Ryzyko gospodarcze, związane z wykonaniem niniejszej umowy ponosi Podwykonawca.
3. Odpowiedzialność wobec osób trzecich za rezultat czynności objętych umową oraz ich wykonywanie ponosi Podwykonawca.
4. Podwykonawca ponosi odpowiedzialność za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stosownie do przepisów kodeksu cywilnego.
5. Podwykonawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Świadczeniodawcy na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

## § 10.

### Warunki finansowania świadczeń

1. Kwota miesięcznego zobowiązania Świadczeniodawcy wobec Podwykonawcy z tytułu realizacji umowy, jest iloczynem ilości dni w danym miesiącu rozliczeniowym oraz ceny jednostkowej – ryczałtu dobowego dla poszczególnych zakresów świadczeń ceny oferowanej przez Podwykonawcę (oferta konkursowa - cenowa złożona przez Podwykonawcę stanowi załącznik do niniejszej umowy), tj.
  - a) ZRM typu S ..... zł (słownie: .....)\*
  - b) ZRM typu P ..... zł (słownie: .....)\*
2. W przypadku przekazania przez POW NFZ dodatkowych środków na wynagrodzenia dla ratowników medycznych i pielęgniarek będącymi członkami ZRM zawarty zostanie stosowny Aneks do Umowy.
3. Należności z tytułu realizacji umowy określone w ust. 1 i 2 Świadczeniodawca wypłaca na rachunek bankowy Podwykonawcy nr..... w ciągu 2 dni roboczych po otrzymaniu zapłaty z POW NFZ za dany okres rozliczeniowy.
4. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest faktura wystawiona przez Podwykonawcę wraz z raportami statystycznymi, o których mowa w § 5 ust 2 przekazanych Świadczeniodawcy do 5 dnia danego miesiąca kalendarzowego za usługi wykonane w miesiącu poprzednim.
5. Świadczeniodawca zobowiązuje się zawrzeć stosowny aneks do niniejszej umowy jeżeli okazałoby się, że warunki zawartego przez Świadczeniodawcę kontraktu z POW NFZ co do stawek wynagrodzenia ZRM odbiegają od przyjętych do obecnego oszacowania *wynagrodzenia podwykonawcy przyjętych w ofercie podwykonawcy* na dzień zawarcia umowy.



## § 11.

### Kary umowne

1. Świadczeniodawca zastrzega sobie prawo do potrącenia z rachunków lub faktur wystawianych przez Podwykonawcę za wykonane usługi (po wystawieniu noty obciążeniowej) nałożonej na niego przez NFZ lub inne organy kary w pełnej wysokości, w razie stwierdzenia niewykonania lub wykonania umowy przez Podwykonawcę niezgodnie z jej postanowieniami lub wymogami Funduszu.
2. Świadczeniodawcy przysługuje prawo zastosowania wobec Podwykonawcy kary umownej w wysokości odpowiadającej od 0,1% do 0,5% wynagrodzenia Podwykonawcy za ostatni miesiąc w przypadku:
  - a) niekompletnego umundurowania przez osoby udzielające świadczeń, jego braku lub stwierdzonego nadmiernego zużycia umundurowania,
  - b) braku identyfikatora,
  - c) uzasadnionej skargi pacjenta lub kontrahenta Świadczeniodawcy,
  - d) opóźniania wyjazdów,
  - e) braku kontaktu radiotelefonicznego z przyczyn leżących po stronie Podwykonawcy,
  - f) braku wymaganego sprzętu z zakresu obsługi Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM)
  - g) prowadzenia dokumentacji medycznej nieczytelnie lub w sposób niezgodny z wymogami i przepisami,
  - h) zachowania osób udzielających świadczeń niezgodnie z zasadami etyki oraz z ogólnie przyjętymi normami społecznymi.
3. O wymierzeniu kary umownej każdorazowo Podwykonawca będzie powiadamiany w formie pisemnej.
4. Podwykonawca wyraża zgodę na potrącanie kwot kar umownych z jego bieżącego wynagrodzenia.
5. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot kar umownych w sposób, o którym mowa w ust. 4, Podwykonawca zobowiązuje się do uregulowania należności w terminie określonym w notcie obciążeniowej wystawionej przez Świadczeniodawcę.

## § 12.

### Okres obowiązywania umowy i jej rozwiązanie

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01.11.2021 r. do dnia 30.06.2026 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, a w szczególności:
  - a) likwidacji lub postawienia Podwykonawcy *lub Świadczeniodawcy* w stan upadłości,
  - b) wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Podwykonawcy i nie zawarcie nowej.

4. Podwykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Świadczeniodawcy o zaistnieniu bądź możliwości zaistnienia okoliczności o których mowa w *ust. 3.*
5. *Podwykonawca może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Świadczeniodawca opóźnia się z zapłatą należnego Podwykonawcy wynagrodzenia o więcej niż 30 dni.*
6. *Zapisu §12 ust. 5 nie stosuje się przypadku braku zapłaty przez POW NFZ Świadczeniodawcy należytego wynagrodzenia, z przyczyn nie wynikających ze strony Świadczeniodawcy.*
7. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym przez Świadczeniodawcę w przypadku gdy Świadczeniodawca nie uzyska kontraktu na świadczenie usług objętych umową z POW NFZ.
8. Strony zgodnie ustalają, że niniejsza umowa wchodzi w życie od dnia 01.11.2021 r.

### **POUFNOŚĆ**

#### **§ 13.**

Strony zobowiązują się do bezwzględnego przestrzegania zapisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009, nr 52, poz. 417 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 nr 112 poz. 654), oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

#### **§ 14.**

1. W przypadku zaistnienia zdarzeń losowych, których Świadczeniodawca i Podwykonawca przy dołożeniu należytej staranności nie mogli przewidzieć (siła wyższa), które uniemożliwiły wykonanie przedmiotu umowy w całości lub poszczególnych jej elementów strony nie ponoszą odpowiedzialności z tego tytułu.
2. Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy jest sąd powszechny właściwy dla Świadczeniodawcy.

#### **§ 15.**

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się *w szczególności* przepisy kodeksu cywilnego oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 04 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego. (Dz. U. 2019 poz. 237 z późn. zm.).

#### **§ 16.**

Oferta konkursowa stanowi integralną część umowy.

**§ 17.**

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

**PODPISY STRON**

**Świadczeniodawca**

.....

**Podwykonawca**

.....

**Zatwierdzam projekt umowy:**

.....  
*Podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej*