

**Umowa nr/.....
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
pielęgniarki/-rza środowiskowej/-ego w ramach POZ**

Zawarta w dniu roku w Pruszczu Gdańskim pomiędzy:

Powiatowym Centrum Zdrowia POWMED, 83-000 Pruszcz Gdański, ul. prof. M. Raciborskiego 2A, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku VII Wydział Gospodarczy pod numerem **KRS 0000098958, NIP 5932218562, Regon 191983891** reprezentowanym przez **Oliwię Kondrat – Dyrektor**,

zwanym w dalszej części **Udzielającym zamówienia**,

a

Panią zamieszkałą pielęgniarką posiadającą prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki nr z dnia, prowadzącą Indywidualną Praktykę Pielęgniarską pn. w oparciu o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej
REGON:, **NIP:**

zwaną/zwanym w dalszej części **Przyjmującym zamówienie**.

§ 1

1. Udziałający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarskich jako pielęgniarka środowiskowa w siedzibie Udziałającego zamówienia lub w miejscu zamieszkania pacjenta.
2. Umowa będzie wykonywana przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi, zarządzeniami Prezesa NFZ, zasadami etyki zawodowej oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym rozporządzeniami Ministra Zdrowia co do zakresu objętego niniejszą umową.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przedmiot zamówienia objętego niniejszą umową nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru praktyki pielęgniarskiej prowadzonej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarskiej podstawowej opieki zdrowotnej pacjentom, którzy złożyli deklarację wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w Przychodni Udziałającego zamówienia i są wpisani na listę aktywną prowadzoną przez Przychodnię.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1, będą realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia, postanowieniami umowy zawartej przez PCZ POWMED z POW NFZ oraz obowiązującymi standardami organizacyjnymi i medycznymi.
3. Zakres udzielanych świadczeń obejmuje w szczególności:

- a) świadczenia realizowane w gabinecie pielęgniarki POZ,
 - b) świadczenia realizowane w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta, jeżeli wynikają z jego stanu zdrowia lub obowiązujących przepisów,
 - c) wykonywanie świadczeń profilaktycznych, diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych, rehabilitacyjnych oraz edukacji zdrowotnej, zgodnie z kompetencjami zawodowymi pielęgniarki,
 - d) prowadzenie dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości wymaganej przepisami prawa i zasadami obowiązującymi u Zamawiającego.
- 4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom zadeklarowanym do Przychodni PCZ POWMED, w tym do współpracy z Przychodnią w zakresie organizacji zastępstw zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz postanowieniami umowy z NFZ.
 - 5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami prawa w sposób ciągły, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia i z ustalonym harmonogramem.
 - 6. Postanowienia powyższe nie naruszają obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
 - 7. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać, od pacjentów i osób trzecich, jakichkolwiek opłat – jeżeli uprawnienie takie nie wynika z umowy z Udzielającym zamówienia - innych od wynikających z przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Uchybienie postanowieniu wskazanemu w zdaniu poprzednim stanowi rażące naruszenie umowy, o jakim mowa w § 12 ust.4 pkt a) niniejszej umowy.

§ 3

- 1. Ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych nie mniej niż godzin, ustalana będzie przez Udzielającego zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie odrębnie dla każdego miesiąca w godzinach przypadających w przedziale od godziny 8:00 do godziny 18:00, zgodnie z obowiązującym harmonogramem udzielania świadczeń oraz z uwzględnieniem potrzeb organizacyjnych Udzielającego Zamówienia i potrzeb zdrowotnych pacjentów.
- 2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia Udzielającemu zamówienia propozycji dyżurowych w wymiarze co najmniej 1,5 razy więcej godzin, o których mowa w ust. 1, do dnia 15 każdego miesiąca na miesiąc następny.
- 3. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1, określający rozkład czasu wykonywania usług przez Przyjmującego zamówienie przygotowuje Pielęgniarka Koordynująca reprezentująca Udzielającego Zamówienie. Harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Dyrektora. Ewentualna propozycja Przyjmującego zamówienia w zakresie zmiany harmonogramu powinna być przedstawiona do uzgodnienia Udzielającemu zamówienia i obowiązuje po osiągnięciu w/w porozumienia. Przyjmujący zamówienie nie może jednostronnie zmienić ww. harmonogramu.
- 4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się potwierdzać swoją obecność na umówionym stanowisku i wykonywanie zamówionych usług w sposób ustalony przez Udzielającego Zamówienia.

§ 4

- 1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji pielęgnarskiej i medycznej w sposób rzetelny, kompletny, zgodny ze stanem faktycznym oraz obowiązującymi

przepisami prawa i zarządzeniami wprowadzonymi w Powiatowym Centrum Zdrowia POWMED z wykorzystaniem systemu gabinetowego udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego, nie później niż w dniu udzielenia świadczenia zdrowotnego, wprowadzania do systemu gabinetowego wszystkich danych i informacji wymaganych przepisami prawa, zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, w sposób zapewniający kompletność, prawidłowość i możliwość rozliczenia wykonanych świadczeń.
3. Obowiązujące druki, formularze i programy informatyczne dotyczące dokumentacji medycznej i rejestracji telefonicznej pacjentów zapewnia Udzielający zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do nieudostępniania osobom trzecim własnego loginu i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia.
5. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy, pozyskanych w czasie realizacji umowy, informacji ekonomicznych, handlowych oraz informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przekazywać Udzielającemu zamówienia na jego życzenie, informacje dotyczące realizacji przyjętego zamówienia.
7. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienia i nie może być wnoszona poza miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub miejsce jej przechowywania lub archiwizowania.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie wykonując przedmiot umowy będzie przestrzegał praw pacjentów określonych w przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. W związku z funkcjonowaniem w Powiatowym Centrum Zdrowia POWMED systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji upoważnia się Przyjmującego zamówienie do ochrony i przetwarzania danych osobowych pacjentów w celu świadczenia usług medycznych i ochrony zdrowia, a także obsługi systemu informatycznego oraz urządzeń wchodzących w jego skład, służących do przetwarzania danych osobowych zgodnie z procedurami i instrukcjami obowiązującymi w przedmiotowym systemie. Zobowiązuje się Przyjmującego zamówienie do ochrony i postępowania z informacją przetwarzaną w Powiatowym Centrum Zdrowia POWMED zgodnie z właściwymi dla niej klauzulami bezpieczeństwa oraz kategoriami zabezpieczeń. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej do nieujawniania danych osobowych oraz informacji wynikających z prowadzonej dokumentacji medycznej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom właściwej opieki pielęgniarzkiej i bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń zdrowotnych zarówno w siedzibie Powiatowego Centrum Zdrowia POWMED i w miejscu wezwania, zamieszkania czy pobytu pacjenta postępując zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, standardami i procedurami.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zgodnej współpracy z pozostałym personelem Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do znajomości, przestrzegania i aktualizowania wiedzy w szczególności:
 - a) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) przepisów określających prawa pacjenta,

- d) regulaminów i procedur wewnętrznych określających organizację i porządek udzielania świadczeń,
 - e) przepisów BiHP oraz P/poż.
6. Przyjmujący zamówienie podczas udzielania świadczeń zdrowotnych w siedzibie udzielającego zamówienia jaki i w miejscu wezwania, zamieszkania lub pobytu pacjenta, zobowiązany jest do używania odzieży i obuwia roboczego, które spełniają wymagania określone w polskich normach. Zakupu odzieży i obuwia Przyjmujący zamówienie dokonuje na własny koszt.
 7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne badania profilaktyczne wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy oraz zaświadczenia od lekarza profilaktyka (w tym do celów sanitarno-epidemiologicznych). Badania, o których mowa w zdaniu pierwszym Przyjmujący zamówienie przeprowadza na własny koszt.
 8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne przeszkolenie BHP i P/poż. wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy, które przeprowadza na własny koszt.
 9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i jej posiadania przez cały okres trwania umowy oraz przedstawienia kserokopii polisy ubezpieczeniowej niezwłocznie, nie później jednak niż w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń, a w przypadku przedłużenia ważności polisy na okres następny, niezwłocznie, jednak nie później niż w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 6

1. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wykonywania przedmiotu umowy w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta, a także do korzystania, w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń zdrowotnych, z, infrastruktury, aparatury, sprzętu medycznego, leków, wyrobów medycznych, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków stanowiących majątek Udzielającego Zamówienia i udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z ww. mienia w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego przeznaczeniem, obowiązującymi przepisami prawa, instrukcjami użytkowania oraz wewnętrznymi procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie nie może używać pomieszczeń i innego majątku Udzielającego zamówienia w celach innych niż wykonanie niniejszej umowy.
4. Majątek określony w ust. 1 niniejszego paragrafu, w szczególności sprzęt oraz aparatura medyczna niezbędne do wykonania usług będących przedmiotem niniejszej umowy, posiada wszelkie wymagane przepisami obowiązującego prawa atesty i certyfikaty. Udzielający zamówienia ponosi odpowiedzialność za ich sprawność i stan techniczny.
5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się na własny koszt dbać o należyty stan techniczny przedmiotowej aparatury i sprzętu, zapewnić pełną sprawność aparatury i sprzętu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym w szczególności zapewnić serwis i okresowe przeglądy zgodnie z instrukcją ich obsługi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o powierzony mu sprzęt i aparaturę medyczną.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przekazany mu przez Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo, w przypadkach uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie do obciążenia go kosztami naprawy lub zakupu nowego sprzętu lub aparatury.

8. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków, sprzętu medycznego, środków czystości i dezynfekcji oraz wszelkich druków stosowanych w Powiatowym Centrum Zdrowia POWMED obciąża Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niewprowadzania, bez pisemnej zgody do systemów informatycznych Udzielającego zamówienia żadnego oprogramowania i instalacji, a także dokonywania napraw i przeróbek urządzeń informatycznych i żadnych innych.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego, nie później niż w dniu stwierdzenia zdarzenia, poinformowania Udzielającego Zamówienia o każdej awarii, uszkodzeniu, zniszczeniu, utracie, nieprawidłowym działaniu lub innym zdarzeniu dotyczącym sprzętu, aparatury medycznej, wyposażenia lub innego mienia wykorzystywanego przy realizacji niniejszej umowy, które może mieć wpływ na bezpieczeństwo pacjentów, ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych lub stan techniczny mienia. Do czasu usunięcia nieprawidłowości Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zaprzestać korzystania ze sprzętu lub aparatury, jeżeli ich dalsze użytkowanie mogłoby stwarzać zagrożenie dla życia lub zdrowia pacjentów albo personelu lub prowadzić do powiększenia szkody, oraz postępować zgodnie z poleceniami Udzielającego Zamówienia i obowiązującymi procedurami.
11. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe wskutek zawnionego niezgłoszenia lub nieterminowego zgłoszenia okoliczności, o których mowa w niniejszym paragrafie, jeżeli zaniechanie to przyczyniło się do zwiększenia rozmiaru szkody lub naraziło Udzielającego Zamówienia na odpowiedzialność wobec osób trzecich.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Powiatowego Centrum Zdrowia POWMED w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.
2. Przyjmujący zamówienie nie może świadczyć usług medycznych w stanie po spożyciu alkoholu i zażyciu środków odurzających lub spożywać alkohol w trakcie świadczenia usług.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współpracy z innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia i do wykonywania zleceń lekarskich zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarstwa i położnej.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest przestrzegać zasad wykonywania zawodu określonych w ustawie o zawodach pielęgniarstwa i położnej, w szczególności Przyjmujący zamówienie:
 - a) ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi,
 - b) z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie o zawodach pielęgniarstwa, ma obowiązek do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu,
 - c) udzielić pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu informacji o stanie zdrowia pacjenta, w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgnacyjnej.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie poddaje się obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, w szczególności co do:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, ich jakości i dostępności,
 - b) sposobu gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń,

- c) prowadzenia dokumentacji medycznej Powiatowego Centrum Zdrowia POWMED i pacjenta,
 - d) wykonywania niniejszej umowy,
 - e) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - f) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
 - g) terminowej realizacji zleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy także przez:
- a) Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - b) inne organy i instytucje uprawnione do nadzoru i kontrolowania Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w przepisach prawa.
3. Oceny merytorycznej jakości wykonywanych świadczeń przez Przyjmującego zamówienie dokonują osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie – w czasie obowiązywania niniejszej umowy - przez Udzielającego zamówienia jego danych osobowych, utrwalanie i wykorzystywanie jego wizerunku w zakresie związanym z działalnością statutową Udzielającego zamówienia oraz w akcjach promocyjnych, reklamowych i informacyjnych.
5. W przypadku stwierdzenia przez NFZ uchybień w realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wykonywanych w oparciu o zapisy niniejszej umowy odpowiedzialność prawną i finansową, w zakresie postanowień niniejszej umowy, ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania przy wykonywaniu przedmiotowej umowy przepisów prawa, w tym w szczególności ustawy o zawodach pielęgniarzy i położnej i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2026r. poz. 156) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024r. poz. 581).
2. Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić na terenie Udzielającego zamówienia, w tym jednostki/komórki organizacyjnej, o której mowa w § 1, działalności medycznej, ani jakiegokolwiek działalności, innej niż wynikająca z realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zachowa w poufności treść niniejszej umowy oraz wszelkie informacje dostarczone lub ujawnione mu podczas wykonywania Umowy, a w tym w szczególności dane osobowe pacjentów, które podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Powyższe oznacza zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do nieujawniania i nieprzekazywania osobom trzecim informacji, o jakich mowa w tym przepisie oraz do niewykorzystywania ich dla własnych celów niezwiązanych z Umową.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej ochrony (zwłaszcza przed kopiowaniem) dokumentom i danym utrwalonym na innych nośnikach informacji, wytworzonym bądź uzyskanym w związku z wykonywaniem nin. Umowy.

§ 11

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01 sierpnia 2026 roku do 31 stycznia 2027 roku.**

2. W przypadku gdy Narodowy Fundusz Zdrowia w wyniku przeprowadzonych renegocjacji umowy zmniejszy ilość środków finansowych na prowadzenie działalności Powiatowego Centrum Zdrowia POWMED, Powiatowemu Centrum Zdrowia POWMED przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy za 30 dniowym wypowiedzeniem.

§ 12

1. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w wyniku porozumienia stron oraz przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia (czas wypowiedzenia liczy się od 1 dnia miesiąca następującego po dacie złożenia wypowiedzenia i kończy się z ostatnim dniem tego miesiąca).
2. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę zwłaszcza w razie:
 - a) niewypełnienia warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie lub wadliwego ich wykonywania, w tym w przypadku trzykrotnej odmowy podjęcia udzielania świadczeń na wezwanie Udzielającego zamówienia – w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie taką gotowość zadeklarował przystępując do umowy,
 - b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - c) gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
 - d) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
 - e) naruszenia praw pacjenta,
 - f) nieprzestrzegania regulaminów i procedur wewnątrzszpitalowych, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie niewypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego zamówienia. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego zamówienia. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Udzielający zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie:
 - a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
 - b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 6 ust. 10 niniejszej Umowy, w terminie tam określonym,
 - c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
 - d) naraził Udzielającego zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
 - e) nie realizował świadczeń zdrowotnych,
 - f) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienia i nieprzedstawienia kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
 - g) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
 - h) nie poddał się kontroli,
 - i) nie przestrzega postanowień zawartych w § 7 niniejszej umowy.

5. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
- a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) rozwiązania umowy z podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową bądź zaprzestania przez ten podmiot finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. Umową,
 - c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - d) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.
 - e) odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy, z zastrzeżeniem pkt. c).

§ 13

1. Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł brutto (*słownie: złotych 00/100 brutto*) za każdą godzinę realizacji świadczeń.
2. W przypadku przekroczenia z powodów ilości godzin określonych w harmonogramie, każda godzina pracy zostanie opłacona wg stawki określonej w pkt.1.
3. Przyjmujący zamówienie, wykonując obowiązki pielęgniarki/-rza środowiskowej/-ego, korzysta z własnego prywatnego pojazdu do dojazdów do miejsca zamieszkania lub pobytu pacjentów.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo zweryfikować zasadność wykazanych przejazdów na podstawie harmonogramu pracy, dokumentacji medycznej oraz wykazu wykonanych świadczeń.
5. Karta dyżurowa wraz z miesięcznym zestawieniem wykonanych świadczeń zaakceptowana przez Udzielającego zamówienia stanowi podstawę do rozliczenia.
6. Podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie faktura wystawiona i udostępniona wyłącznie w formie ustrukturyzowanej, za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).
 - a) **przed wystawieniem faktury w KSeF**, należy przesłać na adres e-mail: rat.med@powmed.pl kartę dyżurową za dany miesiąc rozliczeniowy w terminie wskazanym w zawartej umowie lub jeżeli nie ma określonego terminu zaleca się przesłanie karty dyżurowej niezwłocznie po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego, **maksymalnie do 5 dnia miesiąca**.
 - b) po otrzymaniu zwrotnej wiadomości e-mailowej o zatwierdzeniu karty dyżurowej należy wystawić fakturę poprzez system KSeF w terminie najpóźniej **do 10 dnia miesiąca następnego**.
7. Należność za świadczone usługi medyczne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury płatna jest w ciągu 15 dni od zakończenia okresu rozliczeniowego (pod warunkiem zachowania terminu przewidzianego w ust. 8) na konto Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze. W przypadku przedłożenia dokumentów korygujących termin płatności liczony jest od chwili złożenia korekty.
8. W przypadku niedostarczenia Udzielającemu zamówienia faktury wraz z kartą dyżurową i kartą drogową w terminie wskazanym w ust. 8, wypłata należności nastąpi w terminie do 28 dnia miesiąca.
9. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie poleceniem zapłaty.

§ 14

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o zawodach pielęgniarzy i położnej, Ustawy o działalności leczniczej i inne przepisy obowiązujące w tym zakresie.

§ 15

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

§ 17

Wszelkie spory wynikłe przy wykonywaniu niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu według wyboru powoda właściwemu rzeczowo sądowi powszechnemu w Gdańsku.

§ 18

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jedna dla Udzielającego zamówienia i jeden dla Przyjmującego zamówienie.

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA