***Załącznik nr 3***

**PROJEKT UMOWY**

##### **UMOWA O PODWYKONAWSTWO NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

Zawarta w Siedlcach w dniu …………… 2019 roku,

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „RM-MEDITRANS” Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach, 08-110 Siedlce, ul. B-pa I. Świrskiego 38,**

działającym na podstawie Rejestru Podmiotów Leczniczych Wojewody Mazowieckiego nr 000000008557 oraz Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000045597

reprezentowanym przez:

**Leszka Szpakowskiego - Dyrektora**.

zwanym dalej "Świadczeniodawcą",

a:

**………**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ……….. oraz do Rejestru Podmiotów Leczniczych Wojewody Mazowieckiego pod numerem ……………………..

reprezentowanym przez:

**…………………………………….**

zwanym w dalszej treści umowy "Podwykonawcą",

zwane łącznie "stronami umowy".

Strony umowy 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 podstawowe i specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego w zakresach określonych w Zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.
2. Świadczenia o których mowa w ust. 1 będą udzielane przez Podwykonawcę w rejonie operacyjnym 14-04 zgodnie z Planem Działania dla Województwa Mazowieckiego w n/w zakresach świadczeń:
3. świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego  
   w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: TERYT miejsca wyczekiwania **………,** unikalny kod komórki org (cz. VII KR): **…..** adres: **…………,** kod zespołu: **………**
4. świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego  
   w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: TERYT miejsca wyczekiwania **…………,** unikalny kod komórki org (cz. VII KR): …….adres: **……………,** kod zespołu: **………..**
5. świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego  
   w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: TERYT miejsca wyczekiwania **…………,** unikalny kod komórki org (cz. VII KR): **………..** adres: **……………,** kod zespołu: **……………**
6. świadczenia udzielane czasowo przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego  
   w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego: TERYT miejsca wyczekiwania **……………,** unikalny kod komórki org (cz. VII KR): **…………** adres: **……………..,** kod zespołu: **…………**
7. Podwykonawca zobowiązuje się wykonywać obowiązki opisane w ust.1 zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r.  (Dz.U. z 2019 r. poz. 237) w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego, wydanym na podstawie art. 31d ustawy, przepisami wydanymi na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów” oraz zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1510), zwanej dalej „ustawą”.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§2.**

**Zasoby ludzkie**

* + - 1. Świadczenia w poszczególnych zakresach 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 podstawowe zgodne z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego, zaś kwalifikacje specjalistyczne zgodne z załącznikiem nr 1 do tego rozporządzenia.
      3. Podwykonawca oświadcza, że skład osobowy specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego jest zgodny z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego, zaś skład osobowy podstawowego zespołu ratownictwa medycznego odpowiada wymaganiom załącznika nr 2 do tego rozporządzenia.
      4. 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.
      5. Podwykonawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie operacyjnym oraz lokalizacji miejsc stacjonowania w obszarach działania zgodnie z wytycznymi określonymi w planie działania systemu.
      6. Świadczeniodawca jest uprawniony do wnioskowania do Podwykonawcy w sytuacji negatywnych zdarzeń np.: skargi 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 nr 3 do zarządzenia nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019r.
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 okresowych przeglądów sprzętu i aparatury medycznej 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.

**§ 4.**

**Wykonywanie świadczeń**

1. Podwykonawca udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne objętych warunkami umowy zapewnia gotowość do udzielania świadczeń utrzymując w stałej dyspozycji obsadę kadrową, specjalistyczne środki transportu sanitarnego wraz z niezbędnymi elementami wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, zestaw leków i wyrobów medycznych, zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 3 do Zarządzenia 14/2019/DSM Prezesa Narodowego funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019r. oraz w przepisach odrębnych. Świadczenia, o których mowa w zdaniu pierwszym, realizowane są z wykorzystaniem Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM).
2. Podwykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Wojewodę Mazowieckiego oraz Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, 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 oraz dyrektorowi Oddziału Funduszu 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 dyrektora Oddziału Funduszu za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności w Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach i warunkach określonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w zarządzeniu w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia.
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 jest zobowiązany zaopatrywać się we własnym zakresie w produkty lecznicze, wyroby medyczne oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń zgodnie z wymaganiami NFZ.
7. Odbiór i utylizacja odpadów medycznych, wytwarzanych przez Podwykonawcę podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami prawa leży po stronie Podwykonawcy.
8. Podwykonawca zobowiązuje się do zapewnienia teletransmisji zapisu EKG dokonanego w ambulansie do najbliższego ośrodka hemodynamiki.
9. Podwykonawca zobowiązany jest do posiadania certyfikatu ISO w zakresie świadczenia usług ratownictwa medycznego.

**§ 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 przekazuje raporty statystyczny z danych określonych w ust. 1 w formacie określonym przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem poczty firmowej udostępnionej przez Świadczeniodawcę, na okres trwania umowy, w postaci dokumentu MS Excel zapisanego w formacie excel 97-2003.
3. Pozostałe obowiązki sprawozdawcze wynikające z odrębnych przepisów (GUS, Jednostki samorządów, Ministerstwo Zdrowia) wykonuje samodzielnie Podwykonawca i przesyła do Świadczeniodawcy.
4. Podwykonawca zobowiązuje się na żądanie Świadczeniodawcy do sporządzania i przedstawiania innych zestawień wymaganych przez właściwe organy.
5. W przypadku stwierdzenia przez NFZ lub Zamawiającego w wyniku weryfikacji nieprawidłowości lub błędnych danych w przekazanych raportach statystycznych, Podwykonawca zobowiązany jest do ich skorygowania w terminie do 2 dni roboczych od powiadomienia przez Świadczeniodawcę o nieprawidłowościach.
6. W wypadku, gdy korekta wymaga przedstawienia NFZ lub Świadczeniodawcy dokumentacji medycznej pacjenta, Podwykonawca przekazuje dokumentację w sposób określony w ust.2.
7. 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 at. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**§ 7.**

**Odpowiedzialność podwykonawcy**

1. Podwykonawca ponosi 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.
3. Podwykonawca ponosi odpowiedzialność za wdrożenie, dostosowanie oraz przestrzeganie warunków Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Podwykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, przechowywać dane w sposób właściwy i bezpieczny oraz poinformować Zleceniodawcę o każdym zaistniałym incydencie z tym związanym.

**§ 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 odrębnych przepisach oraz realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, a w szczególności:
3. ocenę udzielanych świadczeń zdrowotnych,
4. sposób udzielania świadczeń zdrowotnych,
5. prawidłowość prowadzenia wymaganej dokumentacji,
6. przestrzegania warunków udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami sanitarno - epidemiologicznymi określonymi w odrębnych przepisach oraz w procedurach zintegrowanego systemu zarządzania obowiązującego u Świadczeniodawcy.
7. 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. Podwykonawca 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, dla poszczególnych zakresów świadczeń jest iloczynem ilości dni w danym miesiącu rozliczeniowym oraz dobowej ceny jednostkowej dla poszczególnych zakresów świadczeń które wynoszą :
2. **dobowa cena jednostkowa** za świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego wynosi **3 650,00** zł,
3. **dobowa cena jednostkowa** zaświadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego wynosi **2 792,00** zł,
4. **dobowa cena jednostkowa** za świadczenia udzielane czasowo przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego wynosi **1 420,00** zł,
5. Należności z tytułu realizacji umowy określone w ust. 1 Świadczeniodawca wypłaca na rachunek bankowy Podwykonawcy po otrzymaniu zapłaty z NFZ za dany okres rozliczeniowy.
6. Świadczeniodawca wypłaca należność na rachunek bankowy Podwykonawcy

nr…………….………………………………………………………….w terminie do 10 dni od dnia otrzymania rachunku za miesiąc poprzedni z zastrzeżeniem zasady opisanej w ust. 2.

4. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest rachunek wystawiony 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.

**§ 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 1 % do 10 % wynagrodzenia Podwykonawcy za ostatni miesiąc w przypadku:
   1. niekompletnego umundurowania przez osoby udzielające świadczeń, jego braku lub stwierdzonego nadmiernego zużycia umundurowania,
   2. braku identyfikatora,
   3. uzasadnionej skargi pacjenta lub kontrahenta Świadczeniodawcy,
   4. opóźnienia wyjazdu ,
   5. braku kontaktu radiotelefonicznego z przyczyn leżących po stronie Podwykonawcy,
   6. nie zgłaszania się do Centrum Dyspozytorskiego po realizacji zlecenia wyjazdu,
   7. prowadzenia dokumentacji medycznej nieczytelnie lub w sposób niezgodny z wymogami i przepisami,
   8. 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 nocie obciążeniowej wystawionej przez Świadczeniodawcę.

**§ 12.**

**Okres obowiązywania umowy i jej rozwiązanie**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01.07.2019 r**. do dnia **31.12.2020r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia,

ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

1. Umowa może być rozwiązana przez Świadczeniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:
2. dopuszczenia się przez Podwykonawcę rażącego naruszenia postanowień umowy,
3. nieprzestrzegania przez Podwykonawcę warunków udzielania świadczeń

zdrowotnych określonych przez NFZ,

c) nie przedłużenia polisy lub nie dostarczenia jej przedłużenia do Świadczeniodawcy w terminie 2 dni od dnia wygaśnięcia poprzedniej polisy,

d) gdy osoby udzielające świadczeń naruszyły postanowienia kodeksu etyki zawodowej lub wykonywały świadczenia pod wpływem alkoholu lub środków odurzających,

e) prowadzenia dokumentacji medycznej niezgodnie z wymaganiami i przepisami prawa.

1. Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, a w szczególności:
2. likwidacji lub postawienia Podwykonawcy w stan upadłości,
3. wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Podwykonawcy i nie zawarcie nowej.
4. Podwykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Świadczeniodawcy

o zaistnieniu okoliczności o których mowa w ust. 4.

1. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym przez Świadczeniodawcę w przypadku gdy Świadczeniodawca nie uzyska kontraktu na świadczenie usług objętych umową.
2. Strony zgodnie ustalają, że niniejsza umowa wchodzi w życie po zawarciu przez Świadczeniodawcę umowy z NFZ na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwo medyczne od dnia 1 kwietnia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2020r.

**POUFNOŚĆ**

**§ 13.**

Strony zobowiązują się do bezwzględnego przestrzegania się 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 o działalności leczniczej (tekst ujednolicony Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 654, z późn. zm) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000).

**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 przepisy kodeksu cywilnego oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego.

**§ 16.**

Oferta konkursowa stanowi integralną część umowy.

**§ 17.**

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

**PODPISY STRON**

**Świadczeniodawca Podwykonawca**

**……………………………**