

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE W RATUNKOWE W KATOWICACH
40-024 Katowice, ul. Powstańców 52
tel.: (032) 60-93-145
Regon 270151110 NIP 954-22-60-707

Umowa Nr

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu r. w Katowicach

pomiędzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000020162, reprezentowanym przez:

Dyrektora – mgr. Łukasza Pacha,

zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**” lub **WPR w Katowicach**

a

Panem/Panią

nazwa firmy adres i pod którym prowadzona jest działalność:

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 poz. 991 ze zm.) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty Przyjmującego Zamówienia w trybie konkursu ofert,

strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zespołach transportu medycznego i sanitarnego Udzielającego Zamówienia oraz przy zabezpieczeniach medycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową każdorazowo w przypadku zlecenia na transport medyczny lub sanitarny, a także innych zleceń, w tym na zabezpieczenia medyczne.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową we wszystkie dni tygodnia, całodobowo zgodnie z ustalonym z Udzielającym Zamówienia harmonogramem dyżurów, pozostając w dyspozycji Udzielającego Zamówienia i w gotowości do udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany godzin udzielania świadczeń objętych przedmiotem umowy stosownie do własnych potrzeb i prowadzonej działalności.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy osobiście, bez przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z zastrzeżeniem zapisów § 7 ust. 4 niniejszej umowy, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i praktyką medyczną, z poszanowaniem praw pacjenta oraz interesów Udzielającego Zamówienia oraz w zakresie określonym obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. W trakcie transportu lub podczas zabezpieczenia medycznego, medycznego, Przyjmujący Zamówienie jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienia co do wyboru metody i zakresu podejmowanych świadczeń zdrowotnych, w zakresie zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku, gdy w składzie zespołu jest lekarz, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać polecenia lekarza.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się znać i przestrzegać wszystkich wewnątrzzakładowych aktów prawnych, instrukcji, zarządzeń i procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, w tym Regulaminu Organizacyjnego oraz innych zaleceń Udzielającego Zamówienia, a związanych z przedmiotem niniejszej umowy.
4. Z dokumentami, o których mowa w ust. 3, jak również z ich zmianami Przyjmujący Zamówienie zapoznać się może w Dziale Organizacyjnym Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków

określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r, poz. 1781), ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876) oraz Rozporządzeniu 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).

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - 1) posiada wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń objętych przedmiotem umowy;
 - 2) posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu ratownika medycznego/pielęgniarki, umożliwiający należyte wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia oraz pozwalający na przenoszenie/przemieszczanie chorych.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie w trakcie pełnienia tzw. dyżuru jest zobowiązany:
 - 1) udzielać świadczeń objętych przedmiotem umowy w sposób niezbędny, celowy i kompleksowy, a stosowanie wyrobów medycznych i produktów leczniczych oraz środków technicznych realizować zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby;
 - 2) współpracować z pozostałym personelem Udzielającego Zamówienia;
 - 3) do bieżącego i systematycznego prowadzenia dokumentacji w tym medycznej (również w formie elektronicznej - jeśli dotyczy) w sposób zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym z wymogami NFZ i wymogami pozostałych płatników świadczeń oraz na zasadach wynikających z przepisów i zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
 - 4) przestrzegania przepisów prawa w zakresie udostępniania dokumentacji medycznej oraz w zakresie udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych mu świadczeniach opieki zdrowotnej;
 - 5) przed przystąpieniem do wykonywania zleconych czynności - sprawdzić stan i funkcjonowanie sprzętu, stan zaopatrzenia w produkty lecznicze i wyroby medyczne - stanowiących wyposażenie środka transportu sanitarnego; sprawdzić stan techniczny i funkcjonowanie środka transportu sanitarnego (w przypadku wykonywania czynności kierowcy) oraz zgłaszać ewentualne zastrzeżenia w wyżej wymienionym zakresie niezwłocznie Kierownikowi Działu Transportu Sanitarnego;
 - 6) myć i dezynfekować część medyczną środka transportu sanitarnego.
2. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia nieprawidłowego prowadzenia przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej, Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umową w wysokości 50,00 złotych za każdą stwierdzoną nieprawidłowość.
3. W przypadku wykonywania dodatkowych czynności kierowcy środka transportu sanitarnego, Przyjmujący Zamówienie utrzymuje środek transportu sanitarnego w gotowości do wyjazdu, w szczególności poprzez monitorowanie stanu paliwa i tankowanie ambulansu; utrzymuje w czystości wnętrze kabiny kierowcy oraz nadwozia środka transportu sanitarnego, zobowiązany jest także do prowadzenia karty drogowej oraz dokumentacji związanej z eksploatacją środka transportu sanitarnego.
4. Przyjmujący Zamówienie kierując środkiem transportu sanitarnego Udzielającego Zamówienia zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa dotyczących kierowania pojazdem, w tym pojazdem uprzywilejowanym, a także z zachowaniem konieczności ochrony mienia Udzielającego Zamówienia.

§ 5

1. Czynności objęte przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie przy wykorzystaniu wyrobów medycznych i produktów leczniczych oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy, będących własnością Udzielającego Zamówienia.
2. Wyroby medyczne i produkty lecznicze, środek transportu sanitarnego oraz inne środki niezbędne do udzielania świadczeń, o których mowa w paragrafie poprzedzającym, nie mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie do innych celów niż wskazany w przedmiocie umowy.
3. W przypadku uszkodzenia sprzętu, fakt ten należy zgłosić niezwłocznie Kierownikowi Działu Transportu Sanitarnego a w przypadku uszkodzenia środka transportu sanitarnego (w przypadku wykonywania czynności kierowcy) dyspozytorowi transportu oraz pracownikom Działu Zarządzania Flotą.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy przy użyciu własnej odzieży ochronnej i obuwia roboczego.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stosowania zasad profilaktyki zakażeń WZW, HIV, Covid 19 oraz przestrzegania reżimów sanitarnych związanych z zapobieganiem zakażeniom i chorobom zakaźnym

(w szczególności prawidłowego postępowania z odpadami medycznymi), jak również innych przepisów sanitarno-epidemiologicznych, a także przepisów BHP.

6. Udzielający Zamówienia zgodnie z art. 41 ust. 5 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.) zobowiązuje się do finansowania badania i postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał biologicznie zakaźny.

§ 6

1. W przypadku wyrządzenia Udzielającemu Zamówienia szkody, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do jej naprawienia.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie ponoszą solidarnie.
3. W szczególności w przypadku wyrządzenia szkody z winy Przyjmującego Zamówienie w związku z prowadzeniem pojazdu, Udzielający Zamówienia może dochodzić od Przyjmującego Zamówienie naprawienia wyrządzonej szkody.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem zdania drugiego. W przypadku powierzenia Przyjmującemu Zamówienia rzeczy do wyłącznego użytku, Udzielający Zamówienia korzysta z domniemania winy Przyjmującego Zamówienia.
5. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych, w naturze w takim samym stanie użytkowym.
6. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisemnej informacji o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.
7. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania ww. pisma dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania. Udzielającemu Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.
8. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienia lub innego członka personelu, odpowiedzialność za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszyscy członkowie zespołu wyjazdowego lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia w czasie zaistnienia szkody.
9. W przypadku, gdy nie można precyzyjnie ustalić momentu zaistnienia szkody, odpowiedzialność materialną za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych członkowie wszystkich składów zespołu wyjazdowego lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia od momentu ostatniego używania danej rzeczy do momentu stwierdzenia szkody
10. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 5 i 6, odpowiednie zastosowanie mają ust. 1-4.
11. Postanowienia ust. 1 do 7 nie mają zastosowania do szkód w mieniu obejmującym tabor samochodowy wraz z jego wyposażeniem, powstałych w związku z udzieleniem przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń polegających na wykonywaniu zadań kierującego ambulansem ratunkowym bądź innym środkiem transportu sanitarnego.

§ 7

1. Dni i godziny udzielania świadczeń objętych przedmiot niniejszej umowy wskazywać będzie harmonogram, o którym mowa w §1 ust.3 niniejszej umowy, ustalany przez Kierownika Działu Transportu Sanitarnego lub osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia.
2. Harmonogram, o który mowa w ust. 1, ustalany będzie z uwzględnieniem składanych do 15-ego dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc pisemnych propozycji Przyjmującego Zamówienie, biorąc pod uwagę potrzeby Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia powiadomi Przyjmującego Zamówienie najpóźniej na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca o aktualnie obowiązującym harmonogramie, z zastrzeżeniem treści § 1 ust. 4 niniejszej umowy.
4. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności, uniemożliwiających wykonywanie czynności objętych niniejszą umową (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie osobę odpowiedzialną za sporządzanie harmonogramów w Dziale Transportu Sanitarnego oraz wskazać osobę zastępującą Przyjmującego Zamówienie.
Termin zawiadomienia o niemożliwości objęcia dyżuru wynosi:
 - 1) w przypadkach losowych niezwłocznie po powzięciu wiadomości o braku możliwości objęcia dyżuru,
 - 2) w pozostałych przypadkach na 3 dni przed brakiem możliwości objęcia dyżuru.
5. W przypadkach innych niż wskazane w ust. 4, Przyjmujący Zamówienie może wystąpić na piśmie do osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienia z wnioskiem o umożliwienie udzielenia świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy w innym niż określony

w harmonogramie, o którym mowa w ust. 1, terminie, wskazując we wniosku osobę zastępującą Przyjmującego Zamówienie (tzw. zamiana dyżuru).

6. Osobą zastępującą Przyjmującego Zamówienie może być jedynie osoba, z którą Udzielający Zamówienia ma zawartą umowę, której przedmiotem jest udzielanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do niewyrażenia zgody na zamianę dyżuru.
8. Za zgodą Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie może nie świadczyć usług w innych okresach niż wskazano w ust. 4 i 5 umowy, z zastrzeżeniem, iż okresy nie świadczenia usług muszą być uzgodnione pod względem terminu na piśmie z Udzielającym Zamówienia, Na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie wykonanie świadczeń objętych umową, może ulec zawieszeniu na okres nie dłuższy niż 3 miesiące w ciągu danego roku kalendarzowego.

§ 8

1. Dyżur rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w harmonogramie, za wyjątkiem sytuacji, kiedy czynności stanowiące przedmiot niniejszej umowy podjęte przed zakończeniem dyżuru muszą być kontynuowane do czasu przybycia osoby zastępującej na dyżurze tzw. zmiennika lub do czasu zakończenia podjętych czynności (np. przy zabezpieczeniu medycznym).
2. Rozpoczynanie dyżuru oraz jego zakończenie w godzinach innych niż ustalone w wymaga każdorazowo zgody Kierownika Działu Transportu Sanitarnego lub innej osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku spóźnienia się na dyżur Przyjmujący Zamówienie może być zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 50,00 złotych za spóźnienie się do 1 godziny, a w przypadku spóźnienia powyżej 1 godziny kara umowna może wynieść 50,00 złotych za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia.
4. Naliczone kary umowne nie pozbawiają Udzielającego Zamówienia prawa do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania umowy zobowiązany jest do udzielania świadczeń w ramach:
 - 1) co najmniej 1 dyżuru przypadającego w święta Wielkanocne, Bożego Narodzenia, 1 dyżuru w następujące dni: 31 grudnia Sylwester, Nowy Rok lub Wigilię Bożego Narodzenia oraz jednego dyżuru w tzw. długie weekendy,
 - 2) co najmniej dwóch zabezpieczeń medycznych.
2. Oferta Przyjmującego Zamówienie w zakresie liczby godzin świadczenia usług oraz zobowiązania określonego w ust. 1, nie stanowią podstawy roszczenia wobec Udzielającego zamówienia o przyznanie określonej liczby godzin i dyżurów w każdym miesiącu lub roszczenia o zapłatę za gotowość do świadczenia usługi.

§ 10

Przyjmujący zamówienie w czasie wskazanym w harmonogramie, o którym mowa w §1 ust.3, pozostaje w miejscu stacjonowania zespołów transportowych w dyspozycji Udzielającego Zamówienia i w gotowości do podejmowania udzielania świadczeń umownych lub w miejscu wykonywania zabezpieczenia medycznego, a jakiegokolwiek oddalenie się z tego miejsca jest zabronione.

§ 11

1. W zakresie przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia i inne uprawnione organy, a w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej;
 - 3) prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy, w tym przestrzegania wymaganych procedur i zaleceń.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wszelkiej sprawozdawczości dotyczącej realizacji przedmiotu niniejszej umowy w sposób oraz w zakresie żądanym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 12

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do udostępnienia produktów leczniczych i wyrobów medycznych niezbędnych do udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy.
2. Udzielający Zamówienia umożliwi Przyjmującemu Zamówienie korzystanie w czasie wskazanym w harmonogramie, o którym mowa w § 1 ust. 3, z bazy lokalowej miejsca stacjonowania zespołów transportowych.
3. Udzielający Zamówienia zapewnia szkolenia Przyjmującego Zamówienie z zakresu BHP.

§ 13

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy będzie obliczona na podstawie iloczynu ilości faktycznie przepracowanych godzin oraz stawki za 1 godzinę dyżuru, wskazaną w ust. 2.
2. Stawka za jedną godzinę dyżuru będącego przedmiotem niniejszej umowy wynosi z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych umową w Dziale Transportu Sanitarnego
 - za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej - **45,00 zł**;
 - za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu zrealizowanego wyjazdu - **55,00 zł**.
 - z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w trakcie zabezpieczeń medycznych za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną - **55,00 zł**.
3. Kwota należności ustalona zgodnie z zasadami określonymi w ust. 1 obejmuje wszystkie świadczenia usług, o których mowa w § 1 umowy stanowiąc całość należności przysługujących Przyjmującemu Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wypłacać Przyjmującemu Zamówienie dodatkowe środki przeznaczone na wzrost wynagrodzeń dla personelu medycznego otrzymane z NFZ w ilości wynikającej z etatu przeliczeniowego w czasie trwania umowy nie dłużej jednak niż Udzielający Zamówienia będzie środki te otrzymywał.
5. Przyjmujący Zamówienia nie może żądać większej zapłaty jeżeli wykonał czynności wykraczające poza zakres niniejszej umowy bez uzyskania stosownej zgody wyrażonej na piśmie, na dokumencie zlecenia.
6. Przyjmujący Zamówienia przedkładać będzie Udzielającemu Zamówienia prawidłowo sporządzoną fakturę za wykonane usługi w terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego przypadającego po miesiącu, w którym udzielone zostały świadczenia zdrowotne.
7. Za prawidłowo wystawioną fakturę uznaje się taką fakturę, która obejmuje elementy składowe zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. § 3 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. 2013 poz. 1979) oraz art. 106e ustawy 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2022 poz. 931 ze zm.).
8. Zapłata za świadczenia następuje przelewem wyłącznie na konto bankowe wskazane na fakturze. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. Termin płatności wynosi 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury z wykorzystaniem programu udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia.
10. W przypadku nieotrzymania faktury do dnia zapadalności terminu jej płatności wynagrodzenie będzie płatne w ciągu 14-dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego duplikatu brakującej faktury.
11. W razie opóźnienia w płatności Przyjmującemu Zamówienia przysługują od Udzielającego Zamówienia odsetki ustawowe.
12. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających naliczenie kar, o których mowa w niniejszej umowie, Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia naliczonych kar z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie.
13. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się we własnym zakresie z Urzędem Skarbowym i ZUS.

§ 14

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń opieki zdrowotnej albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, objętych przedmiotem konkursu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy OC w terminie do 5 dni przed rozpoczęciem obowiązywania niniejszej umowy.

§ 15

1. Przyjmującemu Zamówienie, któremu powierzone zostanie kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, zobowiązany jest do posiadania przedmiotowego zezwolenia w całym okresie trwania niniejszej umowy.
2. W przypadku utraty ważności zezwolenia, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, w okresie trwania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia aktualnego

zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym najpóźniej w ostatnim dniu ważności posiadanego zezwolenia.

§ 16

1. Umowa zostaje zawarta na okres od **01.02.2024 r.** do **30.11.2025 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub przepisów powszechnie obowiązujących, a w szczególności w przypadkach:
 - 1) naruszenie obowiązków określonych w § 2 ust. 1 i 3, § 4, § 5, § 7- § 12 niniejszej umowy;
 - 2) nieudokumentowania faktu realizacji doskonalenia zawodowego – jeśli dotyczy,
 - 3) nieudokumentowania faktu kontynuowania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC, o którym mowa w § 14 niniejszej umowy;
 - 4) wyrządzenia lub narażenia Udzielającego Zamówienia na szkodę;
 - 5) zaistnienia zdarzenia noszącego znamiona błędu medycznego;
 - 6) dwukrotnej zasadnej skargi świadczeniobiorców lub pracowników Udzielającego Zamówienia na Przyjmującego Zamówienie, w tym związanymi z realizacją przedmiotu niniejszej umowy;
 - 7) zmian organizacyjnych stron niniejszej umowy, polegających na likwidacji, reorganizacji lub ograniczeniu udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy;
 - 8) z uzasadnionych przyczyn, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia warunków niniejszej umowy lub zaistnienia okoliczności utrudniających realizację niniejszej umowy, a w szczególności w przypadkach:
 - 1) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy (w tym utraty uprawnień do kierowania pojazdem uprzywilejowanym lub nieprzedstawienia w terminie wskazanym w § 15 ust. 2 aktualnego zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym);
 - 2) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie przestępstwa w związku z wykonywanymi świadczeniami zdrowotnymi;
 - 3) złożenia fałszywego oświadczenia, wskazanego w § 3;
 - 4) podania w ofercie, złożonej przez Przyjmującego Zamówienie w postępowaniu konkursowym, nieprawdziwych danych lub informacji;
 - 5) utraty lub nie zawarcia przez Udzielającego Zamówienia kontraktu z NFZ w zakresie usług objętych niniejszą umową;
 - 6) utraty lub nie zawarcia przez Udzielającego Zamówienia umów na transport zawartych z innymi podmiotami.
 - 7) gdy zajdą okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

§ 17

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

§ 18

1. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje zwrot poniesionych wydatków wykraczających poza treść niniejszej umowy.
2. Z tytułu niniejszej umowy nie przysługują świadczenia i uprawnienia przewidziane w ustawodawstwie pracy dla osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej w zakresie wykonywania umowy oraz do przestrzegania ochrony danych osobowych pacjentów i współpracowników Udzielającego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 19

W zakresie spraw nienormowanych niniejszą umową obowiązują przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.

§ 20

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 21

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia udzielane przez ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu w transporcie medycznym i sanitarnym oraz przy zabezpieczeniach medycznych oraz oferta Przyjmującego zamówienie stanowią integralne części niniejszej umowy.

§ 22

Umowa niniejsza sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....
UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE W RATUNKOWE W KATOWICACH
40-024 Katowice, ul. Powstańców 52
tel.: (032) 60-93-145
Regon 270151110 NIP 954-22-60-707

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Działając na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1517, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez:
Przyjmującego Zamówienie
Panią/Pana
2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.
3. Proszę o przesyłanie faktur drogą elektroniczną z wykorzystaniem programu Ready.
4. Chwilą doręczenia faktury przesyłanej drogą elektroniczną jest chwila wysłania faktury do WPR w Katowicach za pomocą programu Ready.
5. Oświadczam, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

.....
podpis Dyrektora

**WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE
W KATOWICACH**

**ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice
tel.: (32) 609-31-40, fax: (32) 609-31-54
www.wpr.pl, e-mail: wpr@wpr.pl**



Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40, fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl.
2. W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 32 609 31 26, e-mail: iod@wpr.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia lub wykonania umowy;
 - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających m.in. z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
 - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody,
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. w oparciu o prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora (np. monitoring wizyjny, monitoring GPS, monitoring rozmów telefonicznych, stosowanie systemu kontroli dostępu, realizacja umów podwykonawstwa, dochodzenie lub ochrona przed roszczeniami).
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom, w szczególności organom ścigania i wymiaru sprawiedliwości, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w ramach umów podwykonawstwa oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe w wersji elektronicznej będą przekazywane także do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego administratorem jest właściwy minister do spraw zdrowia.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach *nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z wyżej wymienionych aktów prawnych a także zgodnie z terminami określonymi zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach *w sprawie wprowadzenia do stosowania Jednolitego rzeczowego wykazu akt.*
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych przepisami prawa. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia danych udostępnionych na podstawie zgody. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

Data, podpis: