

U M O W A ZLECENIA

nr
zawarta w Krakowie dnia r. pomiędzy :

- Krakowskim Pogotowiem Ratunkowym** z siedzibą w Krakowie, ul. Św. Łazarza 14, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa–Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Numer KRS : 0000077125, reprezentowanym przez Dyrektora – Dr n. med. Małgorzatę Popławską, zwanym w treści umowy **Dającym zlecenie**
A
- Panem/Panią**, zam. nr PESEL:, zamieszkałym, zwaną(ym) w treści umowy **Przyjmującym zlecenie**

Strony zgodnie ze swoją wolą, w sposób całkowicie dobrowolny, zawierają umowę zlecenia na udzielenie świadczeń zdrowotnych o następującej treści:

§ 1

- Dający zlecenie zleca Przyjmującemu zlecenie udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.
- Przyjmujący zlecenie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, wszystkim osobom znajdującym się w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia, których udzielenie należy do obowiązków Dającego zlecenie.
- Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez Przyjmującego zlecenie zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.
- Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zlecenie nie jest pracownikiem w rozumieniu prawa pracy i jest samodzielny i niezależny od Dającego zlecenie w zakresie wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia oraz nadzoru nad czynnościami innego personelu pozostającego w trakcie udzielania świadczeń pod jego nadzorem, w przypadku kierowania pracą zespołu. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu ratownika medycznego/ pielęgniarki (pielęgniarsza) systemu, Przyjmujący zlecenie ma prawo zlecenia określonych czynności innym członkom personelu medycznego w przypadku kierowania pracą zespołu. Podległość ta nie jest podległością służbową, tożsamą z podległością obowiązującą w stosunkach pracy i dotyczy nadzoru zespołu ratownictwa medycznego w zakresie kierowania akcją medyczną.

§ 2

1. Realizacja zlecenia przez Przyjmującego zlecenie polega na wykonywaniu:
 - 1) zadań ratownika medycznego, pielęgniarki/pielęgniacza systemu w zespołach ratownictwa medycznego,
 - 2) zadań ratownika medycznego, pielęgniarki/pielęgniacza systemu w zespołach ratownictwa medycznego wraz z kierowaniem ambulansem w tym w ruchu uprzywilejowanym.
3. Zakres podstawowych świadczeń udzielanych przez Przyjmującego zlecenie określa Ustawa z dnia 1.12.2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (tj.Dz.U.2023.2187), Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (tj Dz.U.2024.814), Ustawa z dnia 8.09.2006 o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz.U.2024.652) r. i akty wykonawcze do tych ustaw oraz innych obowiązujących przepisów prawa.
4. Przedmiot zlecenia realizowany będzie zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu PRM oraz z organizacją czasu działalności poszczególnych zespołów określonym w umowie z MOW NFZ.
5. Ze strony Dającego zlecenie monitoring nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej umowy będzie sprawował odpowiednio właściwy Kierownik Zespołów Wyjazdowych w ramach którego realizowana jest usługa objęta niniejszą umową.

§ 3

Przyjmujący zlecenie nie może wykonywać udzielonego zlecenia przez osobę trzecią, z wyjątkiem § 4 ust. 4 i 5.

§ 4

1. Przedmiotem zlecenia są świadczenia zdrowotne udzielane zgodnie z grafikiem na dany miesiąc, ustalonym indywidualnie na podstawie dyspozycyjności Przyjmującego zlecenie.
2. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń.
3. Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do zgłaszania osobie upoważnionej przez Dającego zlecenie smsem lub e-mailem propozycji godzin i terminów dyżurów do 5-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.
4. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń w terminie przez siebie wskazanym z powodu choroby, lub innej okoliczności uzasadniającej nieobecność, Przyjmujący zlecenie ma obowiązek powierzyć

udzielanie świadczeń innemu ratownikowi medycznemu/pielęgniarce/pielęgniarko-
-wi systemu.

5. Zastępcze udzielanie świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 4 może być powierzone wyłącznie osobie mającej zawartą z Dającym zlecenie umowę zlecenia lub umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w ZRM, posiadającemu kwalifikacje wymagane do udzielania świadczeń, których dotyczy zastępstwo.
6. Zastępcze udzielanie świadczeń o którym mowa w ust 4, musi być zgłoszone i zaakceptowane przez odpowiedniego Kierownika Zespołów Wyjazdowych w terminie umożliwiającym dokonanie zmian w module „GRAFIKI” systemu informatycznego KPR, oraz w systemie SWD PRM.
7. Ze względu na rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych związanych ze stanami nagłego zagrożenia zdrowotnego, Przyjmujący zlecenie nie może zakończyć udzielania świadczeń i opuścić zespołu do czasu rozpoczęcia udzielania świadczeń przez zmiennika w ZRM.
8. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się, że w godzinach udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy na rzecz Dającego zlecenie, nie będzie udzielał świadczeń na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne oraz świadczyć dla nich pracy oraz nie będzie prowadzić działalności na rzecz firm ubezpieczeniowych i odszkodowawczych.

§ 5

1. Przyjmujący zlecenie obowiązany jest przestrzegać następujących zasad :
 - 1) ZRM wyjeżdża niezwłocznie w określonych kodach, na zlecenie dyspozytora medycznego Dyspozytorni Medycznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego lub w przypadku zastępczego działania innej dyspozytorni w kraju, na podstawie karty zlecenia wyjazdu generowanej w systemie SWD PRM, zlecenia przekazanego drogą radiową lub telefoniczną.
 - 2) Poszczególne zlecenia wyjazdu powinny być realizowane w całości przez ten sam zespół.
 - 3) Kierownikiem zespołu ratownictwa medycznego jest lekarz, a w przypadku braku lekarza – pielęgniarka/pielęgniark systemu lub ratownik medyczny wyznaczony przez Dającego zlecenie. Polecenia kierownika zespołu mają rangę natychmiastowej wykonalności.
 - 4) Kierownik zespołu ratownictwa medycznego:
 - a) terminowo loguje gotowość zespołu do udzielania świadczeń,
 - b) odbiera kartę zlecenia wyjazdu w sposób ustalony dla danego zespołu, przy użyciu wyznaczonych do tego celu środków łączności,
 - c) wypełnia kartę medycznych czynności ratunkowych w dwóch egzemplarzach. Jeden egzemplarz dołączany jest do kart zlecenia wyjazdu, a drugi przekazywany pacjentowi lub jego przedstawicielowi

- ustawowemu lub przekazywany wraz z pacjentem do podmiotu działalności leczniczej do którego pacjent jest przewożony,
- d) zwraca wypełnioną kartę zlecenia wyjazdu w możliwie najkrótszym terminie po zakończeniu interwencji zespołu poprzez niezwłoczne wprowadzenie właściwych danych do systemu informatycznego i pozostawienie opisanej i podpisanej karty w miejscu stacjonowania zespołu,
 - e) wpisuje kody jednostek chorobowych i procedur według ICD-9 i ICD-10,
 - f) zgłasza się na każde wezwanie dyspozytora medycznego, w każdym czasie i każdych okolicznościach oraz bieżąco przekazuje dyspozytorowi medycznemu informacji o aktualnym stanie realizacji zlecenia (status).
- 5) Przyjmujący zlecenie stosuje obowiązujące standardy medyczne, wytyczne Ministerstwa Zdrowia, towarzystw naukowych odnośnie dobrych praktyk, w tym określone w nich środki farmaceutyczne i materiały medyczne.
- 6) Przyjmujący zlecenie podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, nosi odzież ochronną i roboczą spełniającą wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa. Zakup odzieży i obuwia ochronnego/ roboczego oraz koszt jego utrzymywania w należyтым stanie Przyjmujący zlecenie ponosi we własnym zakresie.
- 7) Przyjmujący zlecenie potwierdza pisemnie rozpoczęcie i zakończenie udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

1. Przyjmujący zlecenie prowadzi dokumentację medyczną według zasad obowiązujących u Dającego zlecenie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Dokumentacja medyczna powinna być sporządzana w sposób przejrzysty, rzetelny i merytoryczny. Musi zawierać wszystkie dane o pacjencie i wymagane informacje, o których mowa w Ustawie z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. 2024.581 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej, oraz sposobu jej przetwarzania (tj. Dz. U. 2024.798 z późn. zm.) oraz w wymaganiach NFZ. Szczególnej staranności należy dochować przy opisie danych wynikających z wywiadu, badania fizykalnego, sposobu udzielenia pomocy, rozpoznania, adnotacji o zapisanych lekach i materiałach medycznych oraz informacjach co do zaleceń i dalszego postępowania z chorym po zakończeniu interwencji zespołu.
3. Przyjmujący zlecenie obowiązany jest przestrzegać przepisów dotyczących postępowania w przypadku podejrzenia lub rozpoznania choroby zakaźnej lub zakażenia oraz w przypadku stwierdzenia zgonu z powodu choroby zakaźnej zgodnie z postanowieniami ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 5.12.2008 r. (tj. Dz. U. z 2024.924 z późn. zm.), a w szczególności :

- 1) powiadomienia pacjenta lub jego opiekuna prawnego o stwierdzeniu choroby zakaźnej lub podejrzenia o chorobę zakaźną,
 - 2) wypełniania obowiązujących w tych zakresach formularzy oraz pozostawienie ich w miejscu stacjonowania zespołu.
4. Właścicielem dokumentacji medycznej jest Dający zlecenie. Udostępnianie dokumentacji Przyjmującemu zlecenie następuje wyłącznie w przypadkach określonych ustawą z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. 2024.581 z późn. zm.), Ustawą z dnia 28.04.2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj. Dz. U.2023.2465 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej, oraz sposobu jej przetwarzania (tj. Dz. U. 2024.798 z późn. zm.) oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi u Dającego zlecenie.
 5. Przyjmujący zlecenie obowiązany jest ściśle przestrzegać przepisów ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2019.1781 z późn. zm.) w tym Instrukcji Ochrony Danych Osobowych i Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (UE) 2016/679 oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
 6. Nieprzestrzeganie zasad wymienionych w ust. 1 – 5 będzie traktowane jako nienależyte wywiązywanie się Przyjmującego z postanowień umowy.

§ 7

1. Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się przestrzegać wszelkich norm, standardów, procedur, zarządzeń oraz stosowania procedur zintegrowanego systemu zarządzania przyjętych i obowiązujących w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym.
2. Przyjmującego zlecenie obowiązuje zakaz przekazywania informacji o zgonach pacjentów jednostkom nieupoważnionym do otrzymywania takich informacji, w tym zakładom pogrzebowym, oraz zakaz udzielania rodzinie zmarłego jakichkolwiek informacji o zakładach pogrzebowych i usługach pogrzebowych.

§ 8

1. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że wykonując zadania w ramach niniejszej umowy, spełnia wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach oraz posiada :
 - 1) tytuł zawodowy:
 - 2) prawo jazdy kategorii:
 - 3) posiada aktualne dokumenty uprawniające do kierowania pojazdem uprzywilejowanym, wymagane obowiązującymi przepisami prawa.

2. Dający zlecenie zastrzega sobie prawo żądania od Przyjmującego zlecenie zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego stan zdrowia umożliwiające wykonywanie umowy.
3. Dający zlecenie zastrzega sobie prawo do zmiany wymagań określonych umową w przypadku zmiany warunków określonych Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym, Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia lub innymi przepisami prawa.

§ 9

Przyjmujący zlecenie podda się kontroli trzeźwości, a także podda się kontroli na zawartość obecności w jego organizmie środków działających podobnie do alkoholu na każde wezwanie Dającego zlecenie.

§ 10

1. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w oparciu o dobrowolną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Dającego zlecenie. Kserokopia umowy ubezpieczenia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia mienia obejmującą swoim zakresem szkody na mieniu Dającego zlecenie powstałe w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego zlecenie czynności zawodowych oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia Dającego zlecenie. Kserokopia umowy ubezpieczenia mienia stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub umowa ubezpieczenia mienia ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zlecenie dostarczy Dającemu zlecenie kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 12

1. Przyjmujący zlecenie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Dającego zlecenie, z zastrzeżeniem ust. 3.
2. Dającemu zlecenie przysługuje od Przyjmującego zlecenie roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Dającego zlecenie osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zlecenie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub kwoty, której Dający zlecenie nie uzyskał lub musiał zapłacić podmiotowi finansującemu świadczenia zdrowotne w związku z nienależytym udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego zlecenie, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Postanowienia ust. 1, 2, nie dotyczą szkód w mieniu obejmującym tabor samochodowy wraz z jego wyposażeniem, jakie Dający zlecenie udostępnia Przyjmującemu zlecenie do udzielania świadczeń. Odpowiedzialność w tym zakresie określa Regulamin postępowania wobec zatrudnionych w KPR oraz świadczących usługi na podstawie umów cywilno – prawnych w przypadku powstania szkody w majątku KPR.

§ 13

1. Dający zlecenie udostępni Przyjmującemu zlecenie :
 - 1) środki transportu sanitarnego,
 - 2) aparaturę i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie ambulansów,
 - 3) środki farmaceutyczne i materiały medyczne, zgodnie z obowiązującymi standardami,
 - 4) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych,
 - 5) dostęp do systemu informatycznego KPR po uzyskaniu odpowiednich uprawnień, brak tych uprawnień uniemożliwia udzielanie świadczeń na podstawie niniejszej umowy.
2. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń określonych umową oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu i nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie.
3. Przyjmujący zlecenie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Dającego zlecenie o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy określonych w ust. 1.
4. Dający zlecenie jako wytwórca odpadów zarejestrowany w bazie BDO zapewnia odbiór i prowadzenie gospodarki odpadami wytworzonymi przez Przyjmującego zlecenie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach przedmiotowej umowy.

§ 14

1. Przyjmujący zlecenie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy Dający zlecenie udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego zlecenie.
2. W przypadku określonym w ust. 1, Przyjmujący zlecenie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych w naturze, w takim samym stanie użytkowym.
3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący zlecenie obowiązany 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 zlecenie pisma od Dającego zlecenie, informującego o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.

4. Przyjmujący zlecenie ma obowiązek, w terminie 14 dni od dnia otrzymania pisma od Dającego zlecenie, nakładającego na niego obowiązek naprawienia szkody, dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania.
5. Termin naprawienia szkody, o którym mowa w ust. 4 ulega zawieszeniu w przypadku zgłoszenia szkody do ubezpieczyciela Przyjmującego zlecenie na czas trwania postępowania szkodowego.
6. W przypadku nie dotrzymania terminu określonego w ust. 4, Dający zlecenie ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługującej Przyjmującemu zlecenie za udzielenie świadczeń zdrowotnych.
7. W przypadku odmowy przyjęcia odpowiedzialności przez ubezpieczyciela Przyjmującego zlecenie postanowienia zawarte w ust 1 – 6 stosuje się odpowiednio.
8. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego zlecenie lub innego członka zespołu, odpowiedzialność materialną za szkodę związaną ze zniszczeniem lub utratą udostępnionych rzeczy ponoszą, w częściach równych, wszyscy członkowie zespołu wyjazdowego udzielające świadczeń w zespole w czasie zaistnienia szkody.
9. W przypadku, gdy nie można precyzyjnie ustalić momentu zaistnienia szkody, odpowiedzialność materialną za szkodę związaną ze zniszczeniem lub utratą udostępnionych rzeczy ponoszą, w częściach równych, członkowie wszystkich składów zespołu wyjazdowego od momentu ostatniego używania danej rzeczy do momentu stwierdzenia szkody.
10. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust.8 i 9, odpowiednie zastosowanie mają ust.1 – 6.
11. Postanowienia ust. 1 do ust. 9 nie mają zastosowania do szkód w mieniu obejmującym tabor samochodowy wraz z jego wyposażeniem, powstałych w związku z udzielaniem przez Przyjmującego zlecenie świadczeń polegających na wykonywaniu zadań kierującego ambulansem ratunkowym.

§ 15

Przyjmujący zlecenie, wykonujący świadczenia polegające na kierowaniu ambulansem lub innym pojazdem, zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących u Dającego zlecenie regulaminów, zarządzeń i instrukcji dotyczących zasad eksploatacji pojazdów, w tym w szczególności:

- 1) Procedury PM-10 dotyczącej zasad użytkowania ambulansów.
- 2) Przed przystąpieniem do wykonywania świadczeń polegających na kierowaniu pojazdami KPR, Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do odbycia szkolenia z zasad określonych w pkt. 1, oraz uzyskania pisemne potwierdzenia odbycia

przeszkolenia wystawionego przez upoważnionego przedstawiciela KPR, pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z winy Przyjmującego zlecenie.

§ 16

1. Ustala się następujące stawki za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla ratowników medycznych, pielęgniarzy/pielęgniarek systemu oraz ratowników medycznych, pielęgniarzy/pielęgniarek systemu kierujących ambulansem w zespołach ratownictwa medycznego:

65,00 zł brutto	- w tym: <ul style="list-style-type: none">• 50,00 zł stawka podstawowa, oraz• 15,00 zł stawka 30% dodatku za pracę w zespołach wyjazdowych, przyznanego na podstawie art. 99b Ustawy o działalności leczniczej
70,00 zł brutto	- w Wigilię i Sylwestra w tym: <ul style="list-style-type: none">• 53,85 zł stawka podstawowa, oraz• 16,15 zł stawka 30% dodatku za pracę w zespołach wyjazdowych, przyznanego na podstawie art. 99b Ustawy o działalności leczniczej

2. Dający zlecenie zobowiązuje się wypłacać dodatek do stawek brutto ratownikom medycznym i pielęgniarkom/pielęgniarzom pełniącym funkcję kierownika zespołu ratownictwa medycznego, w wysokości **2 zł** brutto za każdą przepracowaną godzinę.
3. Podstawą wypłaty dodatku będzie dodatkowy wpis na rachunku wystawionym przez Przyjmującego zlecenie. Rachunek z dodatkowym wpisem należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do 7 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Dodatek będzie wypłacany w terminie wypłaty należności z rachunku
4. Stawki określone w ust. 1 są stawkami brutto.
5. Należność Przyjmującego zlecenie stanowić będzie iloczyn stawki za 1 godzinę udzielania świadczeń i liczby godzin udzielania świadczeń w danym miesiącu, z uwzględnieniem zróżnicowania stawek odpowiednio do ust. 1, jako wynik realizacji przyjętego zlecenia.
6. Z kwoty należności zostaną potrącone składki ZUS, podatek dochodowy, inne obowiązkowe potrącenia zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
7. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne. Podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie rachunek wystawiony przez Przyjmującego zlecenie. W rachunku wyszczególnione będą :
 - 1) okres (miesiąc), którego dotyczy rachunek,
 - 2) liczba godzin udzielania świadczeń, z podziałem na poszczególne zespoły wraz z ich określeniem,

- 3) stawki ryczałtowe,
 - 4) kwota należności.
8. Przyjmujący zlecenie będzie dostarczać rachunek Dającemu zlecenie do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
 9. Dający zlecenie dopuszcza złożenie rachunku w formie:
 - papierowej
 - elektronicznej na adres: faktury.med@kpr.med.pl
 10. Zapłata należności następować będzie w terminie do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku przelewem na konto bankowe wskazane na rachunku, przy czym za termin zapłaty uważa się datę obciążenia konta bankowego Dającego zlecenie.
 11. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem o zapłatę odsetek ustawowych.
 12. Przyjmujący zlecenie nie może bez pisemnej zgody Dającego zlecenie przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.
 13. Strony dopuszczają możliwość zmiany stawki ryczałtowej za 1 godzinę udzielania świadczeń. Zmiana wymaga uzgodnienia przez obie strony oraz formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Przyczynami uzasadniającymi zmianę stawki mogą być w szczególności:
 - a) zmiana wysokości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne udzielane przez Dającego zlecenie,
 - b) otrzymanie dodatkowych środków z przeznaczeniem na koszty udzielanych świadczeń,
 - c) zaistnienie okoliczności niemożliwych do przewidzenia w dniu zawarcia umowy,
 - d) zmiana Ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tj. Dz.U.2022.2139) oraz zmiany innych przepisów prawa mających wpływ na wysokość wynagrodzeń.

§ 17

1. Dający zlecenie potrąci z należności Przyjmującego zlecenie, o której mowa w § 16 :
 - 1) za nieobecność na dyżurze i niezapewnienie zastępstwa – kwotę w wysokości do 2-krotności godzin planowanego czasu udzielania świadczeń liczonych według stawki obowiązującej dla dyżuru, którego dotyczy nieobecność,
 - 2) za spóźnienie lub nieobecność na części dyżuru i niezapewnienie zastępstwa – kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności lub spóźnienia,

- 3) za niezgodne z § 4 ust. 4 i 5 zastępcze powierzenie udzielania świadczeń - kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
- 4) za podjęcie dyżuru w ramach zastępstwa bez akceptacji odpowiedniego kierownika - kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
- 5) za brak podpisu na papierowej liście obecności - kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
- 6) za nieterminowe zalogowanie gotowości zespołu do udzielania świadczeń- w przypadku pełnienia funkcji kierownika zespołu - kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
- 7) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez uzgodnienia z Kierownikiem Zespołów Wyjazdowych Dającego zlecenie – kwotę w wysokości do 5-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
- 8) za nieprzestrzeganie zasad określonych w § 6 – kwotę w wysokości do 24-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru podczas którego nastąpiło takie uchybienie,
- 9) za odmowę wyjazdu na zlecenie dyspozytora medycznego – kwotę w wysokości do 5-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiła odmowa wyjazdu,
- 10) za opóźnienie wyjazdu zespołu – kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiło opóźnienie wyjazdu,
- 11) za brak kontaktu telefonicznego lub radiotelefonicznego na wezwanie dyspozytora medycznego – kwotę w wysokości 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpił brak kontaktu tele/radiotelefonicznego,
- 12) za brak przesłania informacji o aktualnym stanie realizacji zlecenia (status) – kwotę w wysokości 1-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpił brak informacji o statusie,
- 13) za nieuzasadnione opóźnienie zwrotu wypełnionej i kompletnej karty zlecenia wyjazdu po zakończeniu interwencji zespołu – kwotę w wysokości 1-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego wystąpiło opóźnienie,
- 14) za uzasadnioną skargę – kwotę w wysokości do 24-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego zaistniało zdarzenie będące podstawą skargi,
- 15) za nieetyczne zachowanie Przyjmującego zlecenie – kwotę w wysokości do 24-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego miało miejsce takie zachowanie,
- 16) za brak wymaganej odzieży – kwotę w wysokości do 12-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego Przyjmujący zlecenie nie posiadał wymaganej odzieży,
- 17) za nienależyte wykonanie zlecenia wyjazdu – kwotę w wysokości do 10-krotności stawki godzinowej dyżuru,
- 18) za nieprzestrzeganie obowiązujących procedur i zarządzeń Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego kwotę w wysokości do 10-krotności stawki godzinowej dyżuru,

- 19) za brak przekazania lub przejęcia środka transportu lub wyposażenia medycznego przy zmianie dyżuru – kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej dyżuru,
 - 20) za nieprzestrzeganie procedur zintegrowanego systemu zarządzania Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego do 10-krotności stawki godzinowej dyżuru,
 - 21) za nieprzestrzeganie zakazu palenia papierosów w ambulansach oraz na terenie podmiotów działalności leczniczej kwotę w wysokości 1-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru.
2. W razie nie wywiązania się przez Przyjmującego zlecenie z warunków umowy, Dający zlecenie ma prawo żądać od Przyjmującego zlecenie zwrotu poniesionych, udokumentowanych kosztów.

§ 19

Strony zgodnie ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelności drugiej strony, na podstawie art. 499 kodeksu cywilnego.

§ 20

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01 listopada 2024** roku od godziny 7.00, do dnia **01 kwietnia 2026** roku do godziny 7.00.

§ 21

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może zostać rozwiązana z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku :
 - 1) powierzenia przez Przyjmującego zlecenie wykonania świadczenia zdrowotnego osobie trzeciej, z wyjątkiem § 4 ust. 4-5,
 - 2) nieudokumentowania ciągłości wymaganych ubezpieczeń, w terminie określonym w § 11 ust. 3,
 - 3) zaistnienia okoliczności niezależnych od Dającego zlecenie, uniemożliwiających kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, w tym brakiem lub ograniczeniem kontraktu z NFZ lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne udzielane przez Dającego zlecenie,
 - 4) utraty przez Przyjmującego zlecenie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych lub innych uprawnień niezbędnych do wykonywania niniejszej umowy,
 - 5) utraty przez Dającego zlecenie zaufania do Przyjmującego zlecenie uniemożliwiającego kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne,

- 6) nieprzestrzegania przez Przyjmującego zlecenie harmonogramu udzielania świadczeń, oraz nie stosowanie się do obowiązku wynikającego z § 4 ust. 5,
 - 7) powzięcia przez Dającego zlecenie wiadomości o świadczeniu przez Przyjmującego zlecenie usług, o których mowa w § 7 ust. 2,
 - 8) stwierdzenia u Przyjmującego zlecenie stanu nietrzeźwości obecności w jego organizmie środków działających podobnie do alkoholu w czasie udzielania świadczeń,
 - 9) niewywiązywania się Przyjmującego zlecenie z obowiązku określonego w § 9
 - 10) podejmowania lub prowadzenia przez Przyjmującego zlecenie działań ewidentnie niekorzystnych dla Dającego zlecenie,
 - 11) zaistnienia okoliczności przewidzianych w Regulaminie postępowania wobec zatrudnionych w KPR oraz świadczących usługi na podstawie umów cywilno – prawnych w przypadku powstania szkody w majątku KPR w przypadku kolizji, wypadku drogowego lub uszkodzenia pojazdu KPR,
 - 12) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego zlecenie w ofercie.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku uzyskania negatywnej weryfikacji wiedzy i umiejętności podczas przeprowadzonych sprawdzianów przez Dającego zlecenie.

§ 22

Strony zgodnie ustalają, że umowa niniejsza może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

§ 23

Strony zgodnie ustalają, że umowa niniejsza może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny, za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na godzinę 7.00 pierwszego dnia następnego miesiąca kalendarzowego.

§ 24

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy, strony będą próbowały rozstrzygnąć w drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnienia stanowisk, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla Dającego zlecenie.

§ 25

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, przepisy dotyczące przedmiotu umowy, w tym ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym, Ustawa o działalności leczniczej, Ustawa o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej, oraz przepisy wydane na ich podstawie oraz inne właściwe przepisy prawa.

§ 26

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 27

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy :

1. Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zlecenie.
2. Umowa ubezpieczenia mienia.

DAJĄCY ZLECENIE :

PRZYJMUJĄCY ZLECENIE :