

ZAŁĄCZNIK NR 2

do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert  
na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem  
Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 60/19

PROJEKT

UMOWA NR «NRUMOWY»

o świadczenie specjalistycznych usług medycznych z zakresu:

«RATOWNIK MEDYCZNY »

Zawarta w dniu «DataZaw» roku w Poznaniu pomiędzy  
**Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**,  
prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej  
przy ul. Krysiowicza 7/8, 61-825 Poznań, reprezentowanym przez:  
Dyrektora Naczelnego – Izabelę Marciniak  
zwanym dalej "**Udzielającym zamówienie**"

a  
«**NazwaFirmy**»  
adres: «Adres», «KodPocztFir» «Miasto»  
prowadzącym działalność na zasadach określonych w odrębnych przepisach, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność  
lecniczą pod numerem ewidencyjnym: «NrRejestrowy», posiadającym nr NIP .....  
zwanym dalej "**Przyjmującym zamówienie**"

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 roku poz. 2190 ze zm.),  
o następującej treści:

§ 1

Ilekoć w umowie będzie mowa o:

- 1) **Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu** rozumianym jako organizacja wraz z jej wszystkimi strukturami, infrastrukturą i lokalizacjami nazywać się go będzie „**Zespołem**”.
- 2) „**Koordinatorze Miejsca Świadczenia Usług**” rozumieć przez to należy osobę, która koordynuje i nadzoruje całością działalności komórki organizacyjnej **Zespołu**, w której realizowany jest przedmiot niniejszej umowy.
- 3) „**Pacjencie Przyjmującego zamówienie**” rozumieć przez to należy pacjenta na rzecz, którego **Przyjmujący zamówienie** świadczy usługi medyczne w oparciu o niniejszą umowę.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz ratownikami medycznymi udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**. Szczegółowy zakres świadczeń zamieszczony jest w załączniku do niniejszej umowy zatytułowanym **PRZEDMIOT UMOWY**.
2. Miejscem udzielania ww. świadczeń zdrowotnych jest **Zespół**.

§ 3

1. Czynności, o których mowa w § 2 **Przyjmujący zamówienie** wykonuje w **Zespole**, w czasie uzgodnionym z **Koordinatorem Miejsca Świadczenia Usług** i według zasad określonych w załączniku zatytułowanym **ZASADY REALIZACJI USŁUG**.
2. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę w sposób zapewniający pełną realizację praw pacjenta.
3. Szczegółowy harmonogram świadczenia usług w ramach niniejszej umowy, uzgadniany będzie przez **Koordinatora Miejsca Świadczenia Usług** i **Przyjmującego zamówienie** w nieprzekraczalnym terminie do 28 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji usług.
4. **Przyjmujący zamówienie** zastrzega sobie prawo do jednej dłuższej przerwy w świadczeniu usług objętych umową nieprzekraczającą łącznie 14 dni kalendarzowych. Dodatkowo **Udzielający zamówienie** może uzgodnić z **Przyjmującym zamówienie** większą liczbę przerw w świadczeniu usług.
5. Na czas swojej nieobecności w **Zespole**, w terminie ustalonym zgodnie w ust. 3 **Przyjmujący zamówienie** zapewni zastępstwo.
6. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 5 na **Przyjmującym zamówienie** spoczywa obowiązek wykazania przed **Udzielającym zamówienie** spełnienia przez podmiot zastępujący wszystkich wymogów przewidzianych niniejszą umową dla **Przyjmującego zamówienie**.

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w art. 136b ust. 1 pkt. 2) ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.), kopię formularza polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dostarczyć **Udzielającemu zamówienie** najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
3. Niewypełnienie warunków określonych w ust. 1 nie zwalnia od odpowiedzialności strony umowy w związku z wykonywaniem treści umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności i w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienie** aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
7. W przypadku, gdy zaświadczenie lekarskie stwierdzające, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych, wynikających z niniejszej umowy, wygasa w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowego zaświadczenia lekarskiego na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniego.
8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, we własnym zakresie, zaopatrzyć w odzież roboczą (trwale ją oznakować) i obuwie robocze, z wyłączeniem jednorazowej odzieży i obuwia używanych na Bloku Operacyjnym oraz Bloku Porodowym, które zapewnia **Udzielający zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się do prania dostarczonej przez **Przyjmującego zamówienie** odzieży roboczej.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienia**, w okresie do 12 miesięcy od daty rozpoczęcia świadczenia usług zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny prac zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860) oraz art. 237 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 ze zm.).

#### § 5

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że nie ciąży nad nim wyroki Sądów Powszechnych ani sądów zawodowych, a w chwili zawierania Umowy nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowania przygotowawcze, które mają lub mogą mieć wpływ na możliwość wykonywania niniejszej umowy.

#### § 6

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:

- 1) Posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług, o których mowa w § 2.
- 2) Spełnia wymogi prawem określone do prowadzenia działalności medycznej jako podmiot gospodarczy.
- 3) Zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy.
- 4) **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość pkt. 1 i pkt. 2, a ich kopie zostaną dołączone do egzemplarzy umowy przeznaczonych dla **Udzielającego zamówienie**.

#### § 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej według metod i zasad obowiązujących w **Zespole**.
2. **Przejmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę, jaką wyrządzi **Udzielającemu zamówienie** w związku z niewłaściwym sporządzaniem dokumentacji medycznej związanej z realizowanymi przez siebie usługami.
3. Tylko prawidłowo wypełniona dokumentacja pacjenta stanowi podstawę do zapłaty za wykonane usługi.
4. Dokumentacja medyczna pacjentów przechowywana jest w **Zespole**.

#### § 8

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w trakcie realizacji zamówienia do przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, ochrony radiologicznej oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń, a także procedur związanych z systemem zarządzania jakością, z wyjątkiem ustaleń inaczej uregulowanych w niniejszej umowie.

#### § 9

Dla realizacji Umowy **Zespół** zobowiązuje się do dołożenia wszelkich starań by zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** pełny i nieodpłatny dostęp do środków i aparatury niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie czynności objętych Umową.

#### § 10

1. Za szkodę zwinioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy **Przyjmujący zamówienie** odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do **Udzielającego zamówienie** jak i osób trzecich.
2. Za szkodę zwinioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy **Udzielający zamówienie** odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do **Przyjmującego zamówienie** jak i osób trzecich.
3. Ryzyko niezawinione lub bez określonej i udowodnionej winy którejś ze stron z wyłączeniem ust. 1 i 2 z wykonania umowy wobec osób trzecich strony ponoszą solidarnie.

#### § 11

**Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń.

#### § 12

1. Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony z realizacją od «DataRozp» r. do «DataZakon» r.
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy.

#### § 13

Umowa może być wypowiedziana przez **Udzielającego zamówienie** ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** podstawowych warunków Umowy,
- 2) popełnienia przez **Przyjmującego zamówienie** w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację Umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
- 3) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień koniecznych dla realizacji Umowy.

#### § 14

Strony mogą rozwiązać Umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego

#### § 15

1. **Udzielający zamówienie** będzie dokonywać zapłaty za świadczenia zdrowotne udzielone przez **Przyjmującego zamówienie**, z zachowaniem należytej jakości, według cennika zawartego w załączniku do Umowy zatytułowanym: **CENNIK USŁUG**.
2. **Przyjmujący zamówienie** otrzymuje należność z tytułu realizacji przedmiotu Umowy według przedstawionego co miesiąc rachunku/faktury za miesiąc poprzedni – dostarczonego w terminie do 12 dnia miesiąca następnego, po zrealizowaniu wszystkich usług rozliczanego okresu.

3. Okresem rozliczeniowym dla niniejszej umowy, za który **Przyjmujący zamówienie** wystawia rachunek/fakturę, jest miesiąc kalendarzowy.
4. Kolejne okresy rozliczeniowe winny być rozliczane odrębnymi rachunkami/fakturami.
5. **Udzielający zamówienie** dopuszcza możliwość wystawienia i dostarczenia rachunku/faktury przez **Przyjmującego zamówienie** przed zakończeniem miesiąca rozliczeniowego, w którym usługi zostały zrealizowane, jeżeli świadczenie usług w tym miesiącu zostało zakończone.
6. Należności realizowane w oparciu o ust. 2 będą regulowane przelewem na konto **Przyjmującego zamówienie**, w terminie do ..... dni od momentu przedłożenia **Udzielającemu zamówienie** rachunku/faktury, wraz z dołączonymi **WYKAZAMI WYKONANYCH USŁUG**, według wzorów/-u stanowiących załączniki do Umowy na wskazane przez **Przyjmującego zamówienie** konto.
7. W przypadku przekroczenia przez **Przyjmującego zamówienie** terminu, o którym mowa w ust. 2, **Udzielający zamówienie** przestaje obowiązywać termin ..... dni od daty złożenia rachunku/faktury u **Udzielającego zamówienie** na realizację rachunku/faktury i w jego miejsce obowiązywać będzie termin 60 dniowy z zachowaniem zasady dokonywania płatności w ostatnich dniach przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** terminu.
8. W razie zwłoki w uiszczeniu przez **Udzielającego zamówienie** kwot należności wynikających z umowy, **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

#### § 16

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących **Udzielającego zamówienia** niepodanych do wiadomości publicznej.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do:
  - a) uczestniczenia w zaznajomieniu przez **Inspektora Ochrony Danych Udzielającego zamówienia** z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z zasadami środowiska informatycznego **Udzielającego zamówienia**,
  - b) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta,
  - c) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz Rozporządzenia 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),
  - d) przestrzegania ustanowionych u **Udzielającego zamówienia** zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych i środowiska informatycznego **Udzielającego zamówienia**,
4. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie** i procedur NFZ.
5. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że zostanie upoważniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisany do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych **Udzielającego zamówienia**.
6. Obowiązek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzeczności z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### § 17

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się do zawarcia aneksu zmieniającego zasady wynagradzania **Przyjmującego zamówienie** za wykonywanie niniejszej umowy w przypadku, gdy zmianie ulegnie sposób lub zakres finansowania przez publicznego płatnika świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aneks zmieniający powinien zostać zawarty przed wejściem w życie nowych zasad rozliczeń **Udzielającego zamówienia** z publicznym płatnikiem.

#### § 18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy *Kodeksu Cywilnego*.

#### § 19

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.

#### § 20

Integralną część umowy stanowią załączniki:

- 1) ZASADY REALIZACJI USŁUG,
- 2) PRZEDMIOT UMOWY
- 3) CENNIK USŁUG,
- 4) WZÓR/-Y WYKAZU WYKONANYCH USŁUG.
- 5) WYKAZ LIMITÓW

#### § 21

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

## ZASADY REALIZACJI USŁUG

załącznik do umowy nr ..... o świadczenie usług medycznych  
zawartej pomiędzy:  
SZOZnMiD w Poznaniu  
a  
«NazwaFirmy»

Strony postanawiają wprowadzić następujące zasady realizacji usług:

Zasady ogólne:

- 1) Ilość realizowanych w ramach niniejszej umowy usług, za wykonanie których **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie**, może być ograniczona limitami - w przypadku ustalenia limitów umowa zawiera dodatkowy załącznik zatytułowany WYKAZ LIMITÓW, jeśli umowa takiego załącznika nie zawiera oznacza to, że usługi nie zostały ograniczone limitami,
- 2) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się uzgadniać czynności wykonywane na podstawie niniejszej umowy z **Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług**,

Szczegółowe postanowienia w zakresie realizowanych usług:

- 3) Usługi, których realizacja odbywa się w ostatnim dniu danego miesiąca i w sposób nieprzerwany kontynuowana jest w pierwszym dniu miesiąca następnego zaliczyć należy do miesiąca, w którym ich realizacja została rozpoczęta,
- 4) Usługi, o których mowa w pkt. 3) umniejszają limit miesiąca, do którego zostały zaliczone,
- 5) Dokonując czynności rozliczeniowych **Przyjmujący zamówienie** dokonuje rozróżnienia na godziny kontraktu zrealizowane w dzień powszedni i godziny zrealizowane w dzień świąteczny:
  - a) do godzin świątecznych zaliczyć należy wszystkie godziny realizacji kontraktu przypadające w sobotę, niedzielę i święta oraz godziny mieszczące się w przedziale od 24.00 do 8.00 w dzień powszedni, jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni a dzień ten był dniem świątecznym lub ustawowo wolnym od pracy,
  - b) do godzin zrealizowanych w dzień powszedni zaliczyć należy godziny realizacji kontraktu przypadające w wszystkie dni powszednie oraz w sobotę, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy od godziny 24.00 do 8.00 jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni, który był dniem powszednim,
- 6) Dopuszcza się dowolne układy godzinowe realizacji umowy w nieprzerwanym ciągu takie jak np.: 8 godzin, 12 godzin,
- 7) W związku z realizacją zapisów rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 04 stycznia 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2019.34) strony postanawiają wypłacić Przyjmującemu zamówienie do każdej zrealizowanej godziny dodatkowe wynagrodzenie, którego wartość, opierając się na ww. rozporządzeniach, obliczono w następujący sposób:
$$\frac{\text{średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wg rozporządzenia}}{\text{równoważnik etatu ustalony dla umowy}} = \frac{1600 \text{ zł}}{160 \text{ godz}} = 10 \text{ zł/godz}$$
- 8) Postanowienia pkt. 7 obowiązują z zastrzeżeniem wywiązania się przez **Przyjmującego zamówienie** z wymogów, zawartych w ww. rozporządzeniu, jakie spełniać powinna indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, aby została objęta, przewidzianym w rozporządzeniu, „wzrostem wynagrodzenia”.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

## PRZEDMIOT UMOWY

załącznik do umowy nr ..... o świadczenie usług medycznych  
zawartej pomiędzy:  
SZOZnMiD w Poznaniu  
a  
.....

**Zakres świadczeń udzielanych Pacjentowi Przyjmującego zamówienie w ramach Umowy Nr ..... o świadczenie usług medycznych z zakresu RATOWNIK MEDYCZNY:**

1. Współpraca z lekarzami dyżurnymi Izby Przyjęć oraz z innymi jednostkami organizacyjnymi Zespołu w zakresie realizacji zadań diagnostyczno-leczniczych w celu zapewnienia optymalnych warunków do realizacji usług medycznych na odpowiednio wysokim poziomie.
2. Ocena stanu zdrowia pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub nie medycznych czynności ratunkowych.
3. Ułożenie pacjenta w odpowiedniej pozycji.
4. Podjęcie i prowadzenie podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej.
5. Bezprzyrządowe i przyrządowe przywracanie oraz zabezpieczenie drożności dróg oddechowych (użycie rurki ustno-gardłowej, maski krtaniowej), odsysanie dróg oddechowych.
6. Podjęcie tlenoterapii biernej, wentylacji mechanicznej.
7. Wykonywanie zapisu EKG.
8. Monitorowanie czynności układu oddechowego, czynności układu krążenia (metodami nieinwazyjnymi).
9. Kaniulacja żył obwodowych.
10. Podawanie leków drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną.
11. Pobieranie krwi żyłnej i włóścikowej do badań laboratoryjnych.
12. Opatrywanie ran, tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań, zwichnięć, skręceń.
13. Segregacja medyczna
14. Wykonywanie czynności diagnostycznych takich jak:
  - pomiar ciepłoty ciała,
  - pomiar ciśnienia tętniczego krwi, tętna,
  - pomiar wagi ciała, wzrostu,

15. Potwierdzanie wykonanych zleceń i czynności w przeznaczonyj do tego celu dokumentacji medycznej.
16. Asystowanie lekarzowi podczas badania pacjenta i wykonywania drobnych zabiegów i innych procedur.
17. Przygotowanie fizyczne i psychiczne dziecka (rodziców, opiekunów) do zabiegów leczniczych i diagnostycznych poprzez zapewnienie niezbędnych informacji o celowości wykonywanych zleceń i zabiegów, informowanie o sposobach postępowania i zachowania się w trakcie badań diagnostycznych, leczniczych i po ich wykonaniu.
18. Prowadzenie wnikliwej obserwacji pacjentów przebywających w Izbie Przyjęć (zabarwienia skóry, rysów twarzy, stanu ogólnego i psychicznego, reakcji na wykonywane zabiegi i przyjmowane leki).
19. Przekazywanie spostrzeżeń wynikających z obserwacji pacjentów współpracownikom.
20. Czuwanie nad bezpieczeństwem dzieci przebywających w Izbie Przyjęć i oczekującymi w poczekalni.
21. Informowanie pacjentów i ich opiekunów o zasadach funkcjonowania Izby Przyjęć, oddziałów szpitalnych, prawach pacjenta, zasadach odwiedzin, regulaminie porządkowym.
22. Zaopatrywanie pacjentów w opaski identyfikacyjne.
23. Określenie priorytetów działań i celów stosownie do stanu pacjenta.
24. Organizowanie sprawnego przyjęcia i transportu pacjenta na oddział wraz z pełną dokumentacją medyczną.
25. Utrzymanie w pełnej gotowości technicznej sprzętu medycznego niezbędnego do udzielania pierwszej pomocy i bieżącej pracy.
26. Dezynfekcja, mycie, przygotowanie do sterylizacji sprzętu medycznego oraz przestrzeganie właściwych warunków przechowywania zgodnie z instrukcją obowiązującą w Zespole.
27. Zakładanie dokumentacji medycznej pacjentom przyjmowanym do szpitala jak i obsługiwany ambulatoryjnie zgodnie z obowiązującą procedurą.
28. Przyjmowanie zleceń i ustalanie kolejności wyjazdu karetka pogotowia.
29. Potwierdzanie zgodności wyjazdu karetka w obowiązującej dokumentacji.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

## CENNIK USŁUG

załącznik do umowy nr ..... o świadczenie specjalistycznych usług medycznych  
zawartej pomiędzy:  
SZOZnMiD w Poznaniu  
a  
«NazwaFirmy»

LP	Nazwa usługi	Stawka
1	Godzina świadczenia usług	..... zł
2	Dodatkowe wynagrodzenie dla ratownika medycznego, wynikające z rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 04 stycznia 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2019.34)	10,00 zł

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  
do Umowy nr ..... o świadczenie usług medycznych  
zawartej pomiędzy:  
**SZOZnMID w Poznaniu**  
a  
«NazwaFirmy»

Wzór

.....  
*Pieczęć Przyjmującego zamówienie*

Wykaz wykonanych usług w miesiącu .....

Dni miesiąca	Godziny (od-do)	Liczba wykonanych usług w postaci godzin	Miejsce realizacji usług
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
<b>Razem</b>			

Zatwierdzam

.....  
(Koordinator Miejsca Świadczenia Usług)

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



**Wykaz Limitów**  
**załącznik do umowy nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych**  
**zawartej pomiędzy:**  
**SZOZnMiD w Poznaniu**  
**a**  
**«NazwaFirmy»**

LP	Nazwa Usługi	Treść limitu	Wielkość	Start pierwszego cyklu	Cykl*
1	Godzina świadczenia usług	Minimalna ilość godzin świadczenia usług w okresie od 08.01.2020 r. do 31.03.2020 r.	.....	2020-01-08	0
2	Godzina świadczenia usług	Minimalna ilość godzin świadczenia usług	.....	2020-04-01	3

\*Cykl I - oznacza długość kolejnych okresów rozliczeniowych, dla których ustalono limit, podany w miesiącach.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**