Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych
NR NA –…./2025

zawarta w dniu …….. r. w Olsztynie pomiędzy
Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie, przy ul. Malborskiej 2, 10-255 Olsztyn, prowadzącym działalność leczniczą w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych, publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000000483, NIP 739-30-29-517, w imieniu którego działa:
Pan Krzysztof Semerak – Dyrektor,
zwanym dalej **„Udzielającym zamówienia"**
a
Panią …….., zam. ……, zwaną dalej **„Przyjmującym zamówienie"** o następującej treści:

§ 1

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (sprawa nr NA-26/1/KO/2025) na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.).

§ 2

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać świadczenia zdrowotne w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców i dawców krwi lub jej składników poprzez prowadzenie czynności wymienionych w art. 15 ust. 1 pkt 3 Ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2024 r. poz. 1782; dalej także jako: „kwalifikacji dawców do oddania krwi lub jej składników"), na co składa się m. in.:
   1) wywiad lekarski;
   2) ocena informacji zawartych w wypełnionym kwestionariuszu dla dawców krwi i potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych;
   3) badanie przedmiotowe uwzględniające wyniki pomocniczych badań diagnostycznych;
   4) pozostałe czynności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2017 r. w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi (Dz. U. z 2025 poz. 756);
2. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje również:
   1) prowadzenie na rzecz Udzielającego zamówienia wymaganej dokumentacji medycznej kandydatów na dawców krwi i dawców krwi lub jej składników, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2024 r., poz. 798 z późn. zm.);
   2) opiekę medyczną nad kandydatami na dawców i nad dawcami krwi;
   3) informowanie kandydatów na dawców i dawców krwi o wszelkich nieprawidłowych wynikach badań, odpowiednie pokierowanie ich w celu dalszej diagnostyki i leczenia.
   4) wykonywanie innych czynności wynikających z prawa wykonywania zawodu lekarza lub pielęgniarki/pielęgniarza.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w ……, przy ul.

…….. oraz podczas pracy ekip wyjazdowych w miejscach ustalonych przez Udzielającego zamówienia na terenie województwa warmińsko-mazurskiego - akcji zewnętrznego poboru krwi.

2. Udzielanie świadczeń, o których mowa w § 2, następować będzie zgodnie z ustalonym miesięcznym harmonogramem, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy.
3. W przypadku realizacji świadczeń zdrowotnych poza siedzibą RCKiK w Olsztynie, ul. Malborska 2, Przyjmujący zamówienie może skorzystać z transportu Udzielającego zamówienie, celem dotarcia do wyznaczonego miejsca udzielania świadczeń oraz powrotu. **Czas dojazdu (powrotu) na miejsce udzielenia świadczeń nie stanowi czasu udzielania świadczeń zdrowotnych.**
4. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń w poszczególnych lokalizacjach ustalać będą wyznaczeni przez Udzielającego zamówienia pracownicy w terminie do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.
5. Udzielający zamówienia zawiadomi Przyjmującego zamówienie o okolicznościowych ekipach wyjazdowych z wyprzedzeniem siedmiodniowym.
6. W toku przygotowania do świadczenia usług, o których mowa w § 2 Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się odbyć przeszkolenie u Udzielającego zamówienia w wymiarze min. 10 godzin, w terminach wskazanych przez Udzielającego zamówienie.
7. Przeszkolenie, o którym mowa w ust. 6 nie stanowi świadczeń zdrowotnych, a polegać będzie na przygotowaniu do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1-3 , pod nadzorem wykwalifikowanego personelu Udzielającego zamówienie, w związku z czym Przyjmującemu zamówienie nie jest należne za ten czas wynagrodzenie.
8. Brak uczestnictwa w przeszkoleniu może być przyczyną rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia.
9. Ustępy od 6 do 8 niniejszego paragrafu dotyczą osób przystępujących po raz pierwszy do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz RCKiK w Olsztynie.

§ 4

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
   a) dochowania tajemnicy treści umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących krwiodawców;
   b) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki krwiodawcy;
   c) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia tj. Standardowych Operacyjnych Procedur (SOP);
   d) przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych;
   e) zapoznania się i przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia wewnętrznych przepisów podczas realizacji umowy, w tym udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób zgodny z zasadami i przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy;
   f) stosowania się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Udzielającego zamówienia sposobu realizacji umowy, którymi są: Kierownik Działu Dawców i Pobierania.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 z późn. zm.), ewentualnie kwalifikacje określone w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814 z późn. zm.), posiada dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia, potwierdzające posiadanie tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa, posiada również prawo wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a także posiada stan zdrowia pozwalający realizować przedmiot umowy, zgodnie z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy do posiadania ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Udzielający zamówienie może wezwać Przyjmującego zamówienie na każdym etapie realizacji niniejszej umowy do przedstawienia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 2.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń, o których mowa w § 2, korzystając z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do wykonania zamówienia, udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie odzieży roboczej, odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej spełniających wymogi Norm Polskich, aktualnych szkoleń z zakresu bhp oraz aktualnych badań profilaktycznych.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, stanowiących własność Udzielającego zamówienia może odbywać się w zakresie niezbędnym do wykonania świadczeń zdrowotnych i nie mogą być one używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
3. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponosi odpowiedzialność za zawinione uszkodzenie lub zaginięcie sprzętu i aparatury będącej własnością Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim chyba, że otrzyma pisemną zgodę Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na inny podmiot bez zgody Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać żadnych opłat od krwiodawców za udzielane świadczenia zdrowotne.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411), w zakresie:
   a) dostępności cyfrowej;
   b) dostępności informacyjno-komunikacyjnej;
   c) dostępności architektonicznej.
8. W przypadku braku możliwości zapewnienia dostępności na warunkach określonych w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny.

§ 8

Udzielający zamówienia wraz z Przyjmującym zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.

§ 9

1. Przez czas udzielania świadczeń zdrowotnych należy rozumieć czas od momentu planowanego w harmonogramie terminu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu faktycznego zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Za realizację przedmiotu umowy określonego w § 2 przysługuje wynagrodzenie w wysokości …. 00 zł /słownie: …… złotych 00/100/ brutto za jedną godzinę świadczenia usług. Jednostką kalkulacyjną do naliczania należności przez Przyjmującego Zamówienie w ramach umowy jest godzina zegarowa (dopuszczalne zaokrąglenie do pełnych 30 minut).
3. Za czas dojazdu (powrotu) do (z) wyznaczonego miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, poza siedzibą RCKiK w Olsztynie, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości 80% stawki określonej w ust. 2
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 wyczerpuje całość wynikających z umowy zobowiązań Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca rozlicza się z wykonanych usług przedstawiając:
   1) sprawozdanie z ilości godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.

   Sprawozdanie musi być potwierdzone merytorycznie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca rozlicza się z wykonanych usług przedstawiając:
   1) rachunek/fakturę;

   Rachunek lub faktura muszą być potwierdzone merytorycznie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
7. Udzielający zamówienia dokona zapłaty wynagrodzenia w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy wynagrodzenie pod warunkiem:
   1) dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury na wskazany na rachunku /fakturze rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie (jeżeli dotyczy) ;
   2) potwierdzenia przez kierownika lub inną osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia sprawozdania z ilości godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem stanowiącym zał. nr 1 do niniejszej umowy (jeżeli dotyczy).

   Nr rachunku bankowego Przyjmującego zamówienie:

   ……..……..
8. Z wynagrodzenia, Udzielający zamówienia dokona stosownych potrąceń zgodnie z obowiązującymi przepisami (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą).
9. Udzielający zamówienia zastrzega prawo zawieszenia płatności wynagrodzenia do czasu spełnienia
10. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy płatność za ostatni miesiąc zostanie dokonana po rozliczeniu się z wszelkich przedmiotów, które Udzielający Zamówienia powierzył Przyjmującemu Zamówienie, jak również zdania całej dokumentacji medycznej, będącej w posiadaniu Przyjmującego Zamówienie, związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego Zamówienia.
11. Za zwłokę w płatnościach Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe, naliczane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

12. Wysokość wynagrodzenia za każdą godzinę wykonania umowy nie będzie niższa niż wysokość minimalnej stawki godzinowej ustalonej zgodnie z art. 2 ust. 3a, 3b i 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Jeżeli umowę wykonuje kilka osób, każdej z niej przysługuje minimalna stawka godzinowa.

§ 10

1. W trakcie trwania umowy, w przypadku naruszenia jej postanowień Udzielający Zamówienia może naliczyć kary umowne:
   1) 10% kwoty wynagrodzenia należnej za dany miesiąc świadczenia usług za pierwszy przypadek uzasadnionej skargi na działanie lub zaniechanie Przyjmującego Zamówienie;
   2) 20% kwoty wynagrodzenia należnej za dany miesiąc świadczenia usług za każdy kolejny przypadek uzasadnionej skargi na działanie lub zaniechanie Przyjmującego Zamówienie;
   3) 20% kwoty wynagrodzenia należnej za dany miesiąc świadczenia usług za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa w miejscu wykonywania usług w planowanym czasie ich świadczenia.
2. Udzielający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Maksymalnie kary umowne naliczone na podstawie niniejszej umowy nie mogą przekroczyć 200% kwoty wynagrodzenia należnej za dany miesiąc.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącanie naliczonych kar umownych z przysługującego wynagrodzenia.

§ 11

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres: od dn. …… r. do dn. ……. r.
2. Strony umowy zastrzegają prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienia jest uprawniony do natychmiastowego rozwiązania umowy, jeżeli:
   a) Przyjmujące zamówienie nie przedłoży aktualnej polisy ubezpieczenia OC;
   b) stwierdzono udzielanie przez Przyjmującego zlecenie świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem osób trzecich;
   c) jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy stwierdzono wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie;
   d) nastąpią zmiany organizacyjne Udzielającego zamówienia polegające na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
   e) stwierdzono nieudzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych przez kolejne dwa miesiące.
4. Przyjmujący zamówienie ma prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku zalegania z zapłatą wynagrodzenia przez Udzielającego zamówienia za co najmniej trzy pełne miesiące.

§ 12

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie ul. Malborska 2, 10-255 Olsztyn, tel. 895260156 e-mail sekretariat@rckikol.pl;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – 10-255 Olsztyn, ul. Malborska 2, tel. 895260156 RCKiK w Olsztynie e-mail abi@rckikol.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania przewarzania w celach planowania biznesowego);
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

§ 13

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie aneksy do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
3. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy wobec osób trzecich.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załączniki:

1. Wzór harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych;
2. Sprawozdanie z wykonania usługi *(ilości przepracowanych godzin)*;

Załącznik nr 1
do umowy nr NA–…/2025
z dn. ……..2025 r.

Harmonogram terminów wykonywania przedmiotu umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

L.p.	Data	M-ce udzielania świadczeń zdrowotnych	Godziny od - do

Udzielający zamówienia

……
/Czytelny podpis/

Przyjmujący zamówienie

……
/Czytelny podpis/

Załącznik nr 2
do umowy nr NA –…/2025
z dn. ……..2025 r.

Sprawozdanie z wykonania usługi ……
(imię i nazwisko udzielającego świadczeń zdrowotnych)

W MIESIĄCU …… 202…. r.

L.p.	Data	Godzina rozpoczęcia - Godzina zakończenia	Liczba godzin - **udzielenie świadczeń**	Liczba godzin – **dojazd/powrót**	Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych	Podpis Kierownika lub osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienie

……..
Data, pieczątka, podpis Przyjmującego Zamówienie