Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 90/2025/DSM  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 7 listopada 2025 r.

**……/1/RTM/……  
UMOWA Nr......./….…..  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
- RATOWNICTWO MEDYCZNE**

zawarta w ..................................................................., dnia.............................................roku, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,** w imieniu którego działa: …………………………………………… (wskazanie imienia i nazwiska osoby umocowanej) – ………………………………… (wskazanie stanowiska) .…………………………… (nazwa oddziału) **Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia** z siedzibą w ………......................................................................................................... (adres), na podstawie pełnomocnictwa/pełnomocnictw[1](fnote://D533982C-DB91-4376-9CC1-B14E8E4587C9) nr ...................……………....... z dnia ...........…………. /i nr ……………....... z dnia ………........../, zwanym dalej **"Funduszem"**

a

…….…....................................................................................................................................................

*(oznaczenie Świadczeniodawcy/Świadczeniodawcy - reprezentanta: imię i nazwisko albo nazwa Świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461)*

reprezentowanym przez:

……….....................................................................................................................................................

realizującym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wspólnie ze Świadczeniodawcami:

1) …………………………………………………………………………………………………...................

(*oznaczenie Współrealizatora: imię i nazwisko albo nazwa Świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461)*

2) …………………………………………………………………………………………………...................

(*oznaczenie Współrealizatora: imię i nazwisko albo nazwa Świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461)*

zwanego/zwanych dalej **„Świadczeniodawcą”**.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**1. Przedmiotem umowy są świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne udzielane osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, zwane dalej „świadczeniami gwarantowanymi”, w zakresach określonych w planie rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. Umowa zawarta jest na świadczenia realizowane przez Świadczeniodawcę w rejonie operacyjnym zgodnym z planem działania systemu zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

3. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie:

1) z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461), zwanej dalej „ustawą”;

2) z rozporządzeniem ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego, wydanym na podstawie art. 31d ustawy, zwanym dalej "rozporządzeniem";

3) z ogólnymi warunkami umów, określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”;

4) ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**1. Świadczenia gwarantowane w poszczególnych zakresach objętych umową udzielane są przez Świadczeniodawcę lub Świadczeniodawcę - reprezentanta samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami leczniczymi na podstawie umowy o podwykonawstwo albo wspólnego wykonywania umowy zgodnie z art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą o PRM”.

2. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w **załączniku nr 2**do umowy – „Harmonogram-zasoby”.

3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy i podwykonawcy przeznaczonym do realizacji umowy, określone są w **załączniku nr 2**do umowy – „Harmonogram-zasoby”.

4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie operacyjnym oraz lokalizacji miejsc stacjonowania w obszarach działania zgodnie z wytycznymi określonymi w planie działania systemu.

5. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców", którego wzór jest określony w **załączniku nr 3**do umowy.

6. W przypadku realizacji umowy przez Świadczeniodawcę - reprezentanta we współpracy z innymi dysponentami zespołów ratownictwa medycznego, zgodnie z art. 22 ust. 2 ustawy o PRM, współrealizatorzy wymienieni są w wykazie, którego wzór jest określony w **załączniku nr 5** do umowy.

7. W przypadku, o którym mowa w ust. 6, współrealizatorzy ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonywanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Obowiązki związane z koordynacją realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, w odniesieniu do pozostałych współrealizatorów, spoczywają na Świadczeniodawcy-reprezentancie.

8. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podmioty spełniające warunki określone w niniejszym zarządzeniu oraz w przepisach odrębnych, w tym w rozporządzeniu.

9. Dopuszczalne jest zlecanie podwykonawcy, określonemu w § 2 ust. 1 pkt 6 lit. b szczegółowych warunków umów, udzielania jedynie części świadczeń będących przedmiotem umowy.

10. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą zawiera zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzania kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Fundusz informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli oraz o jej wynikach.

11. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 3**do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą wymaga zgody dyrektora Oddziału Funduszu i powinno zostać zgłoszone przez Świadczeniodawcę, co najmniej na 14 dni przed dniem wejścia w życie zmiany.

12. Świadczeniodawca oraz podwykonawca zobowiązani są do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez które rozumie się zasoby wykazane w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”. Zmiany wymagają zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym ich wystąpienie albo – w przypadkach losowych – niezwłocznie po ich powstaniu, z wyłączeniem zmian określonych w ust. 11.

13. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 11 i 12, należy dokonać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności w Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach i warunkach określonych przez Prezesa Funduszu w zarządzeniu w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia.

14. Zespoły ratownictwa medycznego zapewniające, zgodnie z planem działania systemu, gotowość do udzielania świadczeń nie mogą realizować w tym czasie zleceń od innych podmiotów oraz udzielać świadczeń, wynikających z realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w innych rodzajach świadczeń, a w szczególności leczenia szpitalnego, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transportu sanitarnego w podstawowej opiece zdrowotnej oraz transportu medycznego.

**§ 3.**Świadczeniodawca, w okresie realizacji umowy, obowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone z związku z udzielaniem świadczeń na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ustawy.

**WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 4.**1. Kwota zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia ................................................. do dnia ..................................................... wynosi maksymalnie ……………………………………………………………………....................................… zł (*słownie*: ...............……………………………………………………….……......................................... zł).

2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący **załącznik nr 1** do umowy.

3. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń Fundusz wypłaca na rachunek bankowy:

Dane posiadacza rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………….…...................................

nr ………….……………..........…………………………………………………………...........................

4. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3 wymaga uprzedniego złożenia przez Świadczeniodawcę, w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 4** do umowy.

5. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.

6. Faktury z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca przekazuje w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

**KARY UMOWNE**

**§ 5.**1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.

2. W przypadku wystawienia zleceń na wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 907, z późn. zm.), finansowanych w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.

3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

**OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

**§ 6.**1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ……….......………... do dnia ………...........…….....

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 7.**Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

**§ 8.**W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się w szczególności przepisy Ogólnych warunków umów oraz rozporządzenia.

**§ 9.**Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**§ 10.**Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron Umowy.

Wykaz załączników do umowy:

1) **załącznik nr 1 do umowy RTM –** Plan rzeczowo-finansowy;

2) **załącznik nr 2 do umowy RTM –** Harmonogram - zasoby;

3) **załącznik nr 3 do umowy RTM –** Wykaz podwykonawców;

4) **załącznik nr 4 do umowy RTM** – Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego;

5) **załącznik nr 5 do umowy RTM** – Wykaz współrealizatorów.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY STRON** | |
| …………………........…… | …………………........…… |
| **Świadczeniodawca** | **Narodowy Fundusz Zdrowia** |