

UMOWA (WZÓR)
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
NR WSzS/DLL/ /.....

zawarta w dniu w Częstochowie, pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
ul. Bialska 104/118, NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053, KRS 0000003907;

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

reprezentowanym przez Dyrektora – lek. med. Barbarę Magnuszewską - Pankiewicz

a

.....

.....

NIP: REGON: KRS:

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

reprezentowanym przez

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)** dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zawierają umowę o następującej treści:

§1

1. *Udzielający Zamówienia* zleca, a *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych tj.: **badań pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)**, w zakresie określonym w *załączniku nr 1* do niniejszej umowy.
2. Szczegółowy cennik oraz rodzaj poszczególnych badań wskazanych w §1 ust. 1 zawiera *załącznik nr 1* do niniejszej umowy.
3. *Przyjmujący Zamówienie* wykonuje powyższe świadczenia zdrowotne osobiście w swojej siedzibie, pod adresem.....
4. Zgodnie z ustawą z dnia 29 listopada 2000r. Prawo Atomowe (tekst jednolity Dz. U. z 2014r., poz. 1512 z późn. zm.), oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (tekst jednolity Dz. U. z 2013r., poz. 1015 z późn. zm.), o obszarze i sposobie wykonywania badania decyduje lekarz medycyny nuklearnej.
5. *Udzielający Zamówienia* przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na ewentualną zmianę sposobu i/lub zakresu badania w przypadkach, o których mowa w ust. 4, a tym samym wyraża zgodę na zmianę ceny badania w uzasadnionych przypadkach.

§2

1. Podstawą wykonania badań jest pisemne skierowanie wystawione przez lekarzy zatrudnionych u *Udzielającego Zamówienia*, zawierające między innymi dane:

1. Imię, nazwisko, płeć i PESEL pacjenta
2. Adres zamieszkania pacjenta,
3. Dane *Udzielającego Zamówienia* (pieczęć),
4. Podpis i pieczętkę lekarza zlecającego badanie,
5. Informacje o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zlecanych badań,
6. Numer telefonu kontaktowego i/lub faksu w przypadku konieczności przekazania wyniku w tej formie.*

2. Na każde badanie wymienione w §1 ust. 1 wymagane jest skierowanie lekarskie.

3. Skierowania z każdego miesiąca będą przechowywane przez *Przyjmującego Zamówienie* przez okres dwóch lat.

4. *Przyjmujący Zamówienie* realizuje diagnostykę onkologiczną na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.

5. Proces rejestracji, ustalenia terminu, wykonania badania oraz wydania wyniku pacjentowi objętemu szybką terapią onkologiczną **odbywa się w trybie pilnym**.

§3

1. Za wykonane badania *Przyjmujący Zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalane na podstawie cen wskazanych w załączniku nr 1 do umowy i płatne na podstawie faktury zawierającej dokumenty, o których mowa w ust. 2 i 4 niniejszego paragrafu.

2. Do faktury *Przyjmujący Zamówienie* dołączy wykaz jakościowo-ilościowy wykonanych świadczeń wraz ze skierowaniami, o których mowa w §2 ust. 1 i 2 umowy.

3. *Przyjmujący Zamówienie* wystawi fakturę do **7** dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano badania.

4. Brak dokumentów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zwalnia *Udzielającego Zamówienia* z obowiązku zapłaty za wykonane badania do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (tzn.: z dokumentami, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu).

5. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Przyjmującego Zamówienie*:

Bank.....

Nr konta..... w terminie do **30 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

6. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w §3 ust. 5 *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.

7. *Udzielający Zamówienia* upoważnia *Przyjmującego Zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.

* Wzór skierowania zostanie ustalony z *Przyjmującym Zamówienie*, po rozstrzygnięciu postępowania.

8. Wartość umowy, po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi: zł brutto.

§4

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1638), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj.: **24 miesięcy, tj.: od..... do**
2. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadkach:
 - 1) rażącego naruszenia postanowień umowy;
 - 2) z ważnych przyczyn którejkolwiek ze stron, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§6

W przypadku zmiany cen materiałów i odczynników wykorzystywanych do wykonywania badań oraz wzrostu innych kosztów stałych obciążających *Przyjmującego Zamówienie* w związku z realizacją umowy, ceny badań mogą ulec zmianie. Do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy dotyczące podatku od towarów i usług. Zmiana cen usług wprowadzana będzie w formie pisemnej, w postaci aneksu do umowy.

§7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową z należytą starannością i w poszanowaniu praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

§8

Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że świadczenia, o których mowa w §1 ust. 1 umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach i oświadcza, iż świadczenia te wykonywane będą w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym.

§9

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej badanych materiałów zgodnie z obowiązującym prawem, ochrony zawartych w niej danych

oraz udostępnienia dokumentacji *Udzielającemu Zamówienia* w zakresie ilości i rodzaju świadczeń.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadcza, że w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień w zakresie usług wynikających z niniejszej umowy.
3. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienia* oraz na przeprowadzenie kontroli sposobu wykonania niniejszej Umowy przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 581 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem NFZ pod względem spełnienia przez *Przyjmującego zamówienie* wszelkich wymogów dot. udzielania świadczeń objętych zakresem niniejszej umowy.

§10

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia oraz do udokumentowania tego faktu *Udzielającemu Zamówienia* w terminie do 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. W przypadku nie udokumentowania przez *Przyjmującego Zamówienie* w terminie do 30 dni od zawarcia niniejszej umowy faktu zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże niniejszą umowę bez wypowiedzenia.

§11

1. *Przyjmujący Zamówienie* zapłaci *Udzielającemu Zamówienia* kary umowne w n/w wysokościach i przypadkach:
 - 1) Z tytułu nie dotrzymania terminu wskazanego w §2 ust. 4 – karę umowną w wysokości 0,1% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia z ostatnich trzech miesięcy, o którym mowa w §3 za każdy dzień opóźnienia.
 - 2) Z tytułu nienależytego wykonania przedmiotu umowy innego niż niedotrzymanie terminu wskazanego w §2 ust. 4 – karę umowną w wysokości 10% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia z ostatnich trzech miesięcy, o którym mowa w §3.
2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

§12

1. Umowa może zostać rozwiązana za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w szczególności w następujących przypadkach:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego zamówienia*, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:

1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;

2) utraty przez *Przyjmującego zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

§13

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymagają formy pisemnej i muszą być podpisane przez obie strony, pod rygorem nieważności.

§14

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy o działalności leczniczej.

§15

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego miejscowo i rzeczowo dla *Udzielającego Zamówienia*.

§16

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

Rodzaje i cennik badań

Badanie pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)

Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w ciągu 24 m-cy	Cena jednostkowa brutto PLN badania	Wartość brutto PLN
1.	Badanie PET/CT	60		
2.	Znieczulenie ogólne	20		
Słownie złotych:			Razem	

pełna nazwa Przyjmującego Zamówienie

(pieczęć)

.....

dokładny adres

.....

tel./fax

Wzór skierowania na badania*

*wzór skierowania zostanie ustalony po rozstrzygnięciu postępowania