

**UMOWA Nr WSzS/DLL/        /2014 (projekt)**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w dniu ..... w Częstochowie pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny

w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, posiadającym:

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

.....

**§1**

1. *Udzielający Zamówienia* zleca, a *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych okulistycznych w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest siedziba *Przyjmującego Zamówienie*.
2. Szczegółowy cennik oraz rodzaj poszczególnych badań wskazanych w §1 ust. 1 zawiera *załącznik nr 1* do niniejszej umowy.
3. Koszt transportu pacjenta do miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych (wykonywania badań) będących przedmiotem niniejszej umowy, ponosi *Udzielający Zamówienia*.
4. *Przyjmujący Zamówienie* wykonywać będzie świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy osobiście przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku.

## §2

1. Podstawą wykonywania badań będących przedmiotem niniejszej umowy jest pisemne skierowanie wystawione przez lekarzy zatrudnionych u *Udzielającego Zamówienia*, zawierające następujące dane:
  - 1) imię, nazwisko i PESEL pacjenta;
  - 2) dane Udzielającego Zamówienia (pieczęć);
  - 3) rodzaj badania;
  - 4) podpis i pieczętkę lekarza zlecającego badanie;
  - 5) informacje o pacjencie lub pobranym materiale mogące mieć wpływ na wynik zlecanych badań;
  - 6) numer telefonu kontaktowego i/lub faxu w przypadku konieczności przekazania wyniku w tej formie.
2. Na każde badanie wymienione w § 1 ust. 1 wymagane jest skierowanie lekarskie.
3. Lista osób upoważnionych do wystawienia skierowania na badania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Skierowania z każdego miesiąca będą przechowywane przez *Przyjmującego Zamówienie* przez okres dwóch lat.
5. Wyniki badań wskazanych w §1 ust.1 niniejszej umowy będą sporządzane w formie pisemnej i dostarczane przez *Przyjmującego Zamówienie* na jego koszt bezpośrednio do komórek organizacyjnych *Udzielającego Zamówienia*, z których zostały wystawione skierowania, w terminie nie dłuższym niż **2 dni robocze** od daty wykonania badania, z zastrzeżeniem zapisu §2 ust.1 pkt. 6.
6. *Przyjmujący Zamówienie* przekazywać będzie *Udzielającemu Zamówienia* wyniki badań w **dwóch egzemplarzach**.
7. Do każdego wyniku badania *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest **załączyć kserokopię skierowania na badanie**.

## §3

1. Za udzielone świadczenia zdrowotne (wykonane badania) *Przyjmujący Zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalone (wyliczone) na podstawie cen jednostkowych wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy i stanowiące iloczyn wykonanych w danym miesiącu badań oraz ich cen jednostkowych.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, płatne będzie na

podstawie faktury wystawionej w oparciu o dokumenty, wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu.

3. Do faktury *Przyjmujący Zamówienie* dołączy **wykaz jakościowo-ilościowy** udzielonych świadczeń zdrowotnych (wykonanych badań) **potwierdzony** przez upoważnionego pracownika *Udzielającego Zamówienia* oraz kopię skierowania, o których mowa w § 2 ust. 1-4 niniejszej umowy .

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

5. Brak dokumentów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego Zamówienia* z obowiązku zapłaty za wykonane badania do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, tzn. faktury z dołączonymi dokumentami, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.

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

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

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

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

#### §4

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela *Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie* z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez *Podmiot Tworzący (Zarząd Województwa Śląskiego)* - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

#### §5

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres 24 miesięcy, tj. od dnia ..... od dnia .....

2. Niniejsza umowa może być rozwiązana za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:

a) nieprawidłowego realizowania postanowień niniejszej umowy przez którąkolwiek ze Stron;

b) 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;

c) z ważnych przyczyn dla *Udzielającego Zamówienia*, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego Zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

**3.** Umowa może być rozwiązana bez okresu wypowiedzenia, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy.

## **§6**

*Przyjmujący Zamówienie* zapewnia niezmiennosc cen w czasie obowiązywania 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, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

## **§8**

*Przyjmujący Zamówienie* zapewnia, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny i spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach prawa oraz oświadcza, że świadczenia te wykonywane będą w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym przewidzianym w obowiązujących w tej materii przepisach.

## **§9**

**1.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującym prawem, ochrony danych zawartych w tej

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

2. *Przyjmujący Zamówienie* zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadcza, że podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia i w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.

3. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego Zamówienia* w zakresie i w związku z realizacją niniejszej umowy.

4. Strony zgodnie postanawiają wprowadzić do umowy klauzulę o następującej treści: „Śląski Oddział Wojewódzki NFZ zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli podwykonawcy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy”.

5. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu Zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

6. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z art. 27, pkt. 4, ppkt. 9 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

## **§10**

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy.

**2.** *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do przedłożenia *Udzielającemu Zamówienia* nowej polisy OC w terminie nie później niż 30 dni od daty zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie złożenia nowej polisy OC w w/w terminie, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże umowę bez wypowiedzenia.

## **§11**

**1.** *Przyjmujący Zamówienie* zapłaci *Udzielającemu Zamówienia* kary umowne w niżej wymienionych wysokościach i przypadkach:

a) z tytułu nie dotrzymania terminu wskazanego w § 2 ust. 5 – karę umowną w wysokości 0,1% średniego miesięcznego wynagrodzenia z 3 miesięcy, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;

b) tytułu nienależytego wykonania przedmiotu umowy innego niż niedotrzymanie terminu wskazanego w § 2 ust. 5 niniejszej umowy – karę umowną w wysokości 10% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia z 3 miesięcy, o którym mowa w § 3 ust.1 niniejszej umowy.

**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.

**3.** Zapłata kar umownych nie wyklucza możliwości żądania zapłaty odszkodowania uzupełniającego na zasadach przepisów Kodeksu Cywilnego.

## **§12**

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymagają formy pisemnej w formie aneksu podpisanego przez obie Strony.

## **§13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§14**

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

#### **§15**

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

***Załącznik nr 1 do umowy - rodzaje i cennik przeprowadzanych badań***

***Załącznik nr 2 do umowy - lista osób upoważnionych do wystawienia skierowania na badania***

***Udzielający Zamówienia***

***Przyjmujący Zamówienie***

**Rodzaje i cennik badań**

<b>Rodzaj badania</b>	<b>Cena jednostkowa brutto w złotych</b>
<b>Konsultacja lekarza specjalisty</b>	
<b>Badanie wzroku w kierunku retinopatii u w wcześniaków i niemowląt – dwoje oczu</b>	
<b>USG diagnostyczne oka – jedno oko</b>	
<b>Ultrasonografia diagnostyczna</b>	

....., dnia .....

*pełna nazwa oferenta*

.....

*dokładny adres*

.....

*tel./fax*



**Lista osób upoważnionych do wystawienia skierowania na badania:**

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....