

**UMOWA (WZÓR)**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
**NR WSzS/DLL/ /2016**

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 ramach **konsultacji torakochirurgicznych** dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zawierają umowę o następującej treści:

**§1**

1. *Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach **konsultacji torakochirurgicznych** na rzecz pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych oraz leczonych w Poradni Chorób Płuc Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie usytuowanych w obiektach przy ul. Bialskiej 104/118, ul. PCK 7 i Al. Pokoju 44, w zakresie określonym w *załączniku nr 1* do niniejszej umowy.*
2. Szczegółowy cennik oraz rodzaj badań wskazanych w §1 ust. 1 zawiera *załącznik nr 1* do niniejszej umowy.

3. *Przyjmujący Zamówienie* wykonuje powyższe świadczenia zdrowotne osobiście u *Udzielającego Zamówienia*.

## §2

1. Podstawą wykonania badań jest pisemne skierowanie wystawione przez lekarzy zatrudnionych u *Udzielającego Zamówienia*, zawierające między innymi dane:
  1. Imię, nazwisko i PESEL pacjenta,
  2. Dane *Udzielającego Zamówienia* (pieczęć),
  3. Podpis i pieczętkę lekarza zlecającego konsultację.
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.

## §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 Zamówienia* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.

#### §4

*Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r., poz. 618), 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 **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

*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, 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 oświadczają, 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 przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie i w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności do dbania o dobre imię *Udzielającego Zamówienia* wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie *Udzielającego Zamówienia* pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów *Udzielającego zamówienia*, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia*.
5. *Przyjmujący Zamówienie* nie może być stroną umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez *Udzielającego Zamówienia*.

## §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 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. W przypadku nie udokumentowania przez *Przyjmującego Zamówienie* w terminie do 7 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. *Udzielający Zamówienia* może naliczyć *Przyjmującemu zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek obowiązków wynikających z niniejszej umowy w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w §3 niniejszej umowy.

2. Kara może być naliczona po uprzednim wezwaniu *Przyjmującego zamówienie* do wykonania lub terminowego wykonania określonych obowiązków umownych.

3. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego zamówienia*. Naliczana kara może być potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

4. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

#### **§12**

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

#### **§13**

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

#### **§14**

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

#### **§15**

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

***Udzielający Zamówienia***

***Przyjmujący Zamówienie***

**Rodzaje i cennik badań**

**Konsultacje torakochirurgiczne**

Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w ciągu 24 m-cy	Cena jednostkowa brutto PLN za jedną konsultację	Wartość brutto PLN
1.	Konsultacje torakochirurgiczne	1500		
<b>Razem</b>				

*pełna nazwa Przyjmującego Zamówienie*

*(pieczęć)*

.....

*dokładny adres*

.....

*tel./fax*