

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

reprezentowanym przez

Dyrektora Naczelnego – lek. med. Barbarę Magnuszewską-Pankiewicz

a

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

reprezentowanym przez

§1

1. *Udzielający Zamówienia* zleca, a *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych tj.: **badania histologicznego szpiku i węzła chłonного oraz konsultacji immunohistochemicznych** 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. Koszt transportu badanego materiału do miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy ponosi *Udzielający Zamówienia*.
4. *Przyjmujący Zamówienie* wykonywać będzie świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy całodobowo przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku.

§2

1. Podstawą udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (wykonania badań) 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 badanego materiału;
 - 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 w dwóch egzemplarzach przez *Przyjmującego Zamówienie* na jego koszt bezpośrednio do komórek organizacyjnych *Udzielającego Zamówienia*, z których zostały wystawione skierowania, w terminie nie dłuższym niż **14 dni** od daty przekazania *Przyjmującemu Zamówienie* materiału do badania.
 6. 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 zawodowe.

§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* zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy, ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń

zdrowotnych, zawartego na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu zamówienia* kopii polisy OC w terminie **7** dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy, dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

3. W przypadku nie wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* obowiązku wskazanego w ust.2 niniejszego paragrafu, *Udzielający zamówienia* rozwiąże niniejszą umowę z zachowaniem trzydniowego okresu 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 powszechnego 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

Rodzaj badania	Cena jednostkowa w złotych
Badanie kompleksowe szpiku: <ul style="list-style-type: none"> - histologia szpiku - immunohistochemia szpiku 	
Badanie kompleksowe węzła chłonnego: <ul style="list-style-type: none"> - histologia węzła chłonnego - immunohistochemia węzła chłonnego 	
Badania immunohistochemiczne z konsultacją preparatów	
Konsultacje preparatów histopatologicznych	

.....

....., dnia

pełna nazwa oferenta

.....

dokładny adres

.....

tel./fax

Lista osób upoważnionych do wystawienia skierowania na badania:

1.
2.
3.
4.
- .
- .
- .
- .
- .
- .
- .