

(projekt)

UMOWA nr WSzS/DDK/ / 2012
o zamówienie na świadczenie zdrowotne w zakresie wykonywania biopsji
mammotomicznych pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
w Częstochowie

zawarta w dniu w Częstochowie

pomiędzy

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie, ul. Bialska104/118
 NIP, Regon, KRS

reprezentowanym przez p. Kazimierza Pankiewicza- Dyrektora Szpitala
 zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....
.....
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

§1

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania dla *Udzielającego zamówienie* specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w postaci biopsji mammotomicznych dla szacunkowej liczby tj. ok. 240 pacjentów Wojewódzkiego szpitala Specjalistycznego w Częstochowie w Poradni Schorzeń Piersi .
2. *Przyjmujący zamówienie* w ramach umowy zobowiązany jest także do:
 - 1)kwalifikacji pacjentów do zabiegu,
 - 2)uzyskania zgody pacjenta do procedury biopsji mammotomicznej,
 - 3)prowadzenia dokumentacji medycznej wraz z sprawozdawczością statystyczną związanej z udzielanymi świadczeniami w sposób zgodny z przepisami w tym zakresie obowiązującymi, w tym wymogami NFZ oraz do ochrony danych zawartych w tej dokumentacji,
 - 4)wzajemnej kontroli jakości biopsji mammotomicznej.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywanie badań, o których mowa w ust.1, z poszanowaniem praw pacjenta, z należytą starannością, najlepszą wiedzą medyczną oraz zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi umowami zawartymi

przez *Udzielającego zamówienie* z NFZ oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty zatrudnienia personelu średniego w związku z wykonywaną procedurą oraz koszty sprzętu jednorazowego w postaci gazika, formaliny, płynu odkażającego, igły, strzykawki itp. Przyjmujący zamówienie ponosi także koszty badania histopatologicznego
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się :
 - 1) do wykonywania badań przy pomocy własnego systemu zamkniętego do wykonywania biopsji grubo igłowej wspomaganą próżnią użyciem dostarczanych przez siebie jednorazowych igieł oraz znaczników, do którego Przyjmujący zamówienie zabezpiecza serwis i ewentualne naprawy.
 - 2) do wykonywania badań przez wykwalifikowany personel tj. lekarzy specjalistów z dziedziny chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, posiadających certyfikat uprawniający do wykonywania biopsji mammotomicznej oraz odpowiednie doświadczenie tj. którzy wykonali do dnia zawarcia umowy min. 10 zabiegów obecności doświadczonych w mammotomi specjalistów .
 - 3) wydania wyniku badania w formie papierowej i elektronicznej.do udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w przypadku wykonywania świadczenia przez osobę fizyczną zatrudnioną u *Udzielającego Zamówienie*, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do o zwrotu *Udzielającemu zamówienia* zapłaconych z tego tytułu należnych składek z ubezpieczenia społecznego.
3. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo wezwania na konsultację lekarzy z innych komórek organizacyjnych *Szpitala* w przypadkach uzasadnionych względami medycznymi.
4. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność za zawnioną szkodę wyrządzoną w mieniu stanowiącym własność *Udzielającego zamówienia* .

§3

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania badań w Poradni Schorzeń Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie ul. Bialska 104/1218 , w terminach uzależnionych od wskazań lekarskich.

2. Strony ustalają limit ilości wykonywanych badań - na maksymalnie 20 procedur na miesiąc,
3. Oferta Przyjmującego zamówienie stanowi integralną część niniejszej umowy w formie Załącznika Nr 1

§ 4

Strony ustalają, iż z tytułu należytego wykonania przedmiotu umowy *Przyjmujący zamówienie* otrzyma wynagrodzenie, obliczone wg następującej kalkulacji: za każdą procedurę wynagrodzenie odpowiadające iloczynowi pkt przez wartość punktu, jakie Udzielający zamówienia otrzymuje na podstawie umowy z NFZ za wykonanie tej procedury w Poradni Schorzeń Piersi .

§ 5

1. Za wykonane świadczenia *Przyjmujący zamówienie* będzie otrzymywał zapłatę po comiesięcznym przedstawieniu rachunku.
2. Podstawą wystawienia rachunku jest pisemne zestawienie liczby wykonanych badań z podaniem danych pacjentów(imię nazwisko, Pesel i data wykonania badania).
3. *Przyjmujący zamówienie* wystawi rachunek do 14 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia medyczne.
4. Rachunek płatny będzie w terminie do 30 dni od daty otrzymania rachunku.
5. W przypadku niezapłacenia rachunku w terminie określonym w ust.4 *Przyjmujący zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.
6. *Przyjmujący zamówienia* oświadcza, że w razie wystąpienia obiektywnych okoliczności uniemożliwiających przekazanie na konto *Przyjmującego zamówienie* wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy odsetki za zwłokę mogą być umorzone.
7. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot Tworzący- art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty kosztów, jakie poniósł *Udzielający zamówienia* w związku z zakwestionowaniem przez płatnika - NFZ wskutek niewykonania

lub nienależytego wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń objętych niniejszą umową.

§ 7

Szpital zastrzega sobie prawo kontroli sposobu realizowania przez *Przyjmującego zamówienie* obowiązków określonych niniejszą umową.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia i przez udzielającego zamówienie oraz zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów tejże kontroli.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas od dnia 01.01.2013r. do dnia 31.12.2013 r.

§ 9.

1. *Odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponosi Przyjmujący zamówienie*
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem świadczeń na podstawie niniejszej umowy, począwszy od pierwszego dnia jej obowiązywania oraz okazywać aktualnie opłaconą polisę ubezpieczeniową.
3. Wysokość ubezpieczenia winna być zgodna z wymogami określonymi przepisami powszechnie obowiązującymi.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy przedłożyć kopię polisy ubezpieczeniowej obowiązującej przez okres obowiązywania umowy oraz ogólne warunki ubezpieczenia

10

1. Umowa może zostać rozwiązana za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji Udzielającego zamówienia.

2 Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

3 Umowa może także zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

4. Umowa może być rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

§ 11

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 12

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert.

§ 14

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie