

**UMOWA NR .../KŚZ/2012**

zawarta w dniu ..... w Konstancinie-Jeziornie, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej**, z siedzibą w Konstancinie-Jeziornie, ul. Warecka 15A, NIP: 123-09-17-286, REGON: 016415409, reprezentowaną przez:  
**Jerzego Tarnowskiego - Dyrektora**

zwaną dalej **Zamawiającym**

a

.....

z siedzibą w ..... przy ul. ....

NIP ..... REGON .....

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr KRS .....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną/ym dalej **Wykonawcą**,

zgodnie z wynikami konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej w trybie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654 z późniejszymi zmianami), została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania zamówienie na świadczenia zdrowotne polegające na wykonywaniu badań diagnostyki laboratoryjnej w rodzaju i ilościach określonych w załącznikach nr 1 do umowy będącym integralną częścią niniejszej umowy.
2. Świadczenia będą wykonywane na podstawie skierowań wystawianych przez lekarzy Zamawiającego, w terminach ustalonych w dniu zgłoszenia pacjenta do Wykonawcy, jednak w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie.
3. Miejsce wykonywania świadczeń – ..... ul. ...., .....  
(według oferty).

**§ 2**

1. Zamawiający wyznacza na swego przedstawiciela Panią Sandrę Frej tel. 22 756-42-02 upoważnioną do bezpośrednich kontaktów z Wykonawcą przy wykonywaniu umowy.
2. Wykonawca wyznacza na swego przedstawiciela Pana/Panią ..... tel. .... upoważnionego do bezpośrednich kontaktów z Zamawiającym przy wykonywaniu umowy.
3. Zmiana przedstawiciela nie wymaga zmiany umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia.

**§ 3**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową na sumę ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania ochrony ubezpieczeniowej przez cały okres trwania umowy.

**§ 4**

1. Wykonawca bierze pełną odpowiedzialność za wykonanie świadczeń zgodnie z zasadami sztuki medycznej, przepisami ustawy o działalności leczniczej i o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innymi przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.

2. Przedmiot umowy wykonawca zrealizuje zgodnie ze standardami i wymogami określonymi przez Płatnika świadczeń w kontraktach zawartych z Zamawiającym i obowiązujących go przez okres trwania niniejszej umowy.
3. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.
  - c) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
5. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatnika Świadczeń kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych między Płatnikiem Świadczeń a Zamawiającym, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

#### **§ 5**

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem przy pomocy personelu medycznego w liczbie i o kwalifikacjach odpowiadających wymogom wynikającym z przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. (Dz.U. Nr 111 poz. 653 z późn.zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2010 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 139 poz. 1139 i Nr 211 poz. 1642 z późn.zm.)

#### **§ 6**

Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy realizowany będzie przy pomocy następującego sprzętu:

- 1) .....
- 2) .....

#### **§ 7**

Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i innych płatników w stosunku do osób ubezpieczonych oraz dokumentacji statystycznej obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

#### **§ 8**

Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczenia informacji o świadczeniu usług na rzecz SPZZOZ Konstancin -Jeziorna w programie SZOI NFZ.

#### **§ 9**

1. Pacjenci korzystający ze świadczeń medycznych określonych w niniejszej umowie podlegają rejestracji.
2. Rejestracji pacjentów dokonuje Wykonawca.
3. Liczba zlecanych świadczeń, wymienionych w § 1 niniejszej umowy będzie uzależniona od potrzeb Zamawiającego.
4. Świadczenie zostanie wykonane na podstawie dokumentu wystawionego przez Zamawiającego, którym będzie skierowanie opatrzone w pieczęć firmową zakładu i pieczęć lekarza kierującego.

### **§ 10**

1. **Wartość przedmiotu umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....)**
2. **Należność za wykonywane świadczenia Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy na podstawie faktur VAT wystawianych zgodnie z oświadczeniem Zamawiającego, w terminie 21 dni od daty otrzymania (data wpłynięcia do Zamawiającego) rachunku wystawionego po zakończeniu każdego miesiąca za rzeczywiście wykonane świadczenia.**
3. Warunkiem przyjęcia faktury jest załączenie wszystkich skierowań, na podstawie których zostało wykonane badanie oraz imienne wyniki badań pacjentów wraz z numerem PESEL.
4. Wynagrodzenie będzie przekazywane przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT.
5. **Za termin zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.**
6. W przypadku nieterminowego uiszczenia należności Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek za zwłokę w ustawowej wysokości.
7. Jeżeli u Wykonawcy nastąpi awaria aparatury medycznej przez okres dłuższy niż jeden tydzień, Wykonawca umożliwi dostęp do badań w innej jednostce na własny koszt.
8. Zamawiający zobowiązany jest na piśmie powiadomić Wykonawcę o niewłaściwym wykonaniu świadczenia i ma prawo wstrzymać płatności do czasu jego prawidłowego wykonania.
9. Wielkość przedmiotu zamówienia, a tym samym wynagrodzenie umowne może ulec zmianie (zmniejszeniu), stosownie do faktycznych potrzeb Zamawiającego, przy zachowaniu cen jednostkowych podanych w ofercie przez Wykonawcę.
10. Ceny jednostkowe świadczeń nie podlegają zmianie do końca trwania umowy.

### **§ 11**

Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań dotyczących świadczeń, na które zawarta jest umowa z Zamawiającym oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

### **§ 12**

Wykonawca nie może powierzać wykonania swoich zobowiązań innemu podmiotowi bez pisemnej zgody Zamawiającego.

### **§ 13**

Wykonawca oświadcza, iż wykonanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie ograniczy dostępu do świadczeń zdrowotnych pacjentów kierowanych na badania przez Zamawiającego.

### **§ 14**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

### **§ 15**

Umowa zostaje zawarta od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2015 r.

### **§ 16**

Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian postanowień zawartej umowy w przypadku:

- 1) siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z SIWZ;
- 2) zmian wynikających z przepisów prawa;
- 3) zmniejszenia zakresu rzeczowego w przypadku świadczenia usług niskiej jakości.

### **§ 17**

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,
- 3) w wyniku oświadczenia złożonego przez stronę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy przez drugą stronę,
- 4) rozwiązania umowy z Zamawiającym przez Płatnika Świadczeń.

### **§ 18**

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:

- 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego,
- 2) w sposób rażąco naruszył prawa pacjentów,
- 3) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,
- 4) utracił lub nie przedłużył polisy OC.

### **§ 19**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późniejszymi zmianami), ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654 z późniejszymi zmianami), ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz. 857, z późniejszymi zmianami) oraz kodeksu cywilnego.

### **§ 20**

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Mogące wyniknąć ze stosunku objętego umową spory, których strony nie rozstrzygną polubownie rozstrzyga Sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

### **§ 21**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

#### **Załączniki:**

*Załącznik Nr 1 – Formularz cenowy wg. oferty Wykonawcy.*

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA