

Umowa nr /12/2023
na wykonywanie badań diagnostycznych

zawarta w dniu 2020 roku w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa - Rembertów, z siedzibą w Warszawie 04-491 Warszawa, ul. Dwóch Miecz 22a, numer KRS 0000033723, NIP 952-18-48-884, REGON 016394765;

zwanym dalej **"Zleceniodawcą"**

reprezentowanym przez: **Dyrektora - Bogdana Obuchowicza**

a

.....
ul., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: Regon, NIP

zwanym dalej **"Zleceniobiorcą"**

reprezentowanym przez:

zawarto Umowę następującej treści:

§1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych w rodzaju: badania ultrasonograficzne (USG) na rzecz pacjentów skierowanych przez Zleceniodawcę.
2. Szczegółowy wykaz świadczeń zdrowotnych i ich ceny jednostkowe określone są w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część.
3. Podstawą do wykonywania świadczeń zdrowotnych będą imienne skierowania opatrzone pieczęcią nagłówkową Zleceniodawcy, zawierające:
 - 1) dane personalne pacjenta,
 - 2) rodzaj zleconego badania
 - 3) podpis i pieczęć imienną lekarza kierującego na badania.
4. Miejscem wykonania przedmiotu umowy będzie
znajdująca się w przy ul.
5. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych ustalane są drogą telefoniczną pod numerem telefonu:

§2.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w Załączniku nr 1 (wykaz świadczeń zdrowotnych) zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki w rodzaju badań ultrasonograficznych z należytą starannością przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń odpowiedniej jakości.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poszanowania praw pacjentów i do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi.
3. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w pomieszczeniach Zleceniobiorcy, które spełniają wymagania, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia zakładu opieki zdrowotnej, a sprzęt i aparatura medyczna jest sprawna technicznie i spełnia wszelkie wymagania zawarte w obowiązujących przepisach.

4. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzania miesięcznych sprawozdań z ilości i rodzaju wykonanych badań ultrasonograficznych zleconych przez poszczególnych lekarzy SZPZLO w formie pisemnej i elektronicznej w formacie excel.
5. Sposób rejestracji pacjentów, dni i godziny, organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych w lokalu i poza nim zostanie ustalone przez Wykonawcę z Zamawiającym pisemnie w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy.

§3.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania konta w systemie SZOI (system zarządzania obiegiem informacji) od dnia zawarcia umowy zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych na rzecz Zleceniodawcy w godzinach pracy Zleceniobiorcy i po wcześniejszym uzgodnieniu oraz zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z wymogami ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku. (Dz.U. Nr 112, poz. 654 ze zmianami).
4. Kserokopia polisy stanowi Załącznik nr 2 do umowy.
5. Wykonawca oświadcza że przedmiot umowy będzie wykonywać bez udziału podwykonawców.

§4.

1. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie na mocy przepisów ustawowych, a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 1, obowiązuje także po rozwiązaniu niniejszej umowy zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (Dz. U. 2018 poz. 1000 oraz rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady o ochronie danych osobowych RODO).

§5.

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 Zleceniodawca wypłacać będzie Zleceniobiorcy należność będące równowartością iloczynu wykonywanych świadczeń zdrowotnych i cen podanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenia między Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą odbywać się będą w okresach miesięcznych na podstawie faktur wystawianych przez Zleceniobiorcę. Do wystawianych faktur Zleceniobiorca będzie dołączał wykaz wykonanych świadczeń zdrowotnych.
3. Zleceniodawca będzie regulował należności przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.
4. Należność z tytułu wykonania umowy będzie przekazywana na konto bankowe Zleceniobiorcy:

-
5. Za termin płatności przyjmuje się datę uznania rachunku Zleceniobiorcy.
 6. Za każdy dzień zwłoki w uregulowaniu rachunku będą naliczane odsetki ustawowe.
 7. Ceny jednostkowe przez cały okres realizacji przedmiotu umowy nie ulegną podwyższeniu.

§6.

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić tylko w formie aneksu podpisanego przez strony.

§7.

1. Umowa niniejsza obowiązuje strony od do
2. Liczba osób uprawnionych do świadczeń ok. 10 tysięcy pacjentów

§8.

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

§9.

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron, za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.
- 3) w wyniku oświadczenia złożonego przez jedną ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
- 4) w przypadku zalegania przez Zleceniodawcę z zapłatą dwóch kolejnych faktur, Zleceniobiorca będzie upoważniony do natychmiastowego rozwiązania Umowy z winy Zleceniodawcy.

§10.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa a w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji Umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

§11.

Umowa zostaje podpisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Wykaz świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 2 – Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**Oferta cenowa**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa badania</i>	<i>Proponowana stawka za wykonanie badania</i>	
		<i>Dziecko</i>	<i>Dorosły</i>
1	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej		
2	USG Tarczycy i przytarczyc		
3	USG Węzłów chłonnych		
4	USG Ślinianek		
5	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		
6	Gruczoł sutkowy		
7	Mięśnie, więzadła i ścięgna		
8	Tkanki miękkie		