

**UMOWA O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

DAS/2/2023

zawarta w dniu w Płońsku pomiędzy

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku z siedzibą: ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000033369, REGON: 000308703, NIP: 5671532011, reprezentowanym przez: **lek. Witolda Achcińskiego - p.o. Dyrektora**, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

Zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

Na podstawie art. 26 - 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) strony zawierają umowę następującej treści :

§ 1

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku.**

§ 2

1.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywany przez niego zakres świadczeń zdrowotnych zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, obejmuje przedmiot zamówienia.

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się świadczyć swoje usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia z należytą starannością i najwyższą troską o interes Udzielającego Zamówienia, pacjentów oraz zgodnie z prawem.

3.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że osoby wykonujące świadczenia ,o których mowa w § 1 posiadają wszelkie uprawnienia wymagane przez przepisy prawa oraz umiejętności niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 3

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych

a) badania CITO –do 2godzin od zgłoszenia

b) badania zwykłe do 48 godzin od zgłoszenia

c)opis badania zwykłego do 48 godzin od wykonania badania

2.Świadczenia będą wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza

zatrudnionego przez Udzielającego Zamówienia opatrzonego pieczęcią firmową Udzielającego Zamówienia, pieczęcią z imieniem i nazwiskiem, numerem prawa wykonywania zawodu i podpisem lekarza wystawiającego skierowanie.

a) w przypadku badania CITO podpisuje tylko lekarz wystawiający zlecenie

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do prowadzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumentacji lekarskiej.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących podmioty lecznicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz w placówkach posiadających umowę na świadczenia zdrowotne z Narodowym Funduszem Zdrowia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o realizacji zamówienia na każde jego żądanie.

§5

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi wobec Udzielającego Zamówienia pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie przedmiotu umowy .

2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za skutki wszelkiego rodzaju błędów, naruszeń, zdarzeń niepożądanych z przyczyn leżących po stronie osób działających w imieniu i na rzecz Przyjmującego Zamówienie w czasie wykonania każdej usługi objętej zamówieniem.

§6

Przyjmujący zamówienie będzie wykonywać świadczenia zdrowotne przy zastosowaniu swojego sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i sanitarnych.

§7

Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób w szczególności w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§8

Udostępnianie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywać się będzie zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz zgodnie z zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia przy przestrzeganiu ustawy o ochronie danych osobowych.

§9

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty Przyjmującemu Zamówienie kwot ustalonych w cenniku, który stanowi załącznik nr 1 do umowy.

2. Do rachunku Przyjmujący Zamówienie dołączy listę pacjentów, którym wykonano badanie wraz z oryginalnym skierowaniem na wykonania badania.

3. Należność z tytułu wykonywanych świadczeń wypłacana będzie co miesiąc, na podstawie

rachunku złożonego nie wcześniej niż po zakończeniu danego miesiąca, w ciągu **30 dni** od dnia złożenia prawidłowo wystawionego rachunku

Na numer konta bankowego:

4. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

5. Za ewentualne nieterminowe wykonanie świadczenia w terminie określonym w § 3 ust. 1 lit. b, c Udzielający Zamówienia może obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 10% wartości umowy. 6. Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do dochodzenia od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary, gdy szkoda przewyższy wysokość kary umownej.

7. Strony umowy wzajemnie akceptują możliwość kompensat zobowiązań i należności.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przez cały czas trwania umowy utrzymać wartość ubezpieczenia wynikającą z obowiązujących przepisów a kopię polisy należy dostarczyć do Działu Analiz i Statystyki Medycznej.

§ 11

Umowa została zawarta na czas określony od dnia **1.03.2023 r. do dnia 28.02.2025 r.**

§ 12

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Umowa może być rozwiązana z dniem utraty kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia z dniem wygaśnięcia kontraktu.

§ 13

Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się :

- a) utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
- b) zaprzestania finansowania przez co najmniej dwa kolejne okresy płatnicze z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia,
- c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się z zobowiązań wobec pacjentów Udzielającego Zamówienia,
- d) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie.

§ 14

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

§ 15

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują właściwe przepisy prawa polskiego.

§ 17

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego zamówienie, dwa dla Udzielającego zamówienia.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE