

**-PROJEKT-
UMOWY**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ZGODNIE Z AKTUALNYM
ZAPOTRZEBOWANIEM
ZAGŁĘBIOWSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ UL. SZPITALNA 13
W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ REZONANSU
MAGNETYCZNEGO W PRZYPADKU AWARII SPRZĘTU**

zawarta w Dąbrowie Górniczej dnia roku, pomiędzy:
Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, z
siedzibą w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13
NIP: 6292115781 Regon 000310077; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-
Wschód, Wydział VIII Gospodarczy KRS w Katowicach, pod Nr KRS 0000054321,
reprezentowanym przez:
Dyrektora - Marzena Kula
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
z siedzibą w przy ulicy.....
reprezentowanym przez
.....
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”
o następującej treści:

W związku z rozstrzygnięciem w dniu Konkursu ofert nr 04/ORG/2024
na podstawie ustawy o działalności leczniczej na udzielenie zamówienia na świadczenia w
zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego w przypadku awarii sprzętu
Udzielającego Zamówienia Strony zawierają niniejszą umowę. Przyjmujący Zamówienie
złożył ofertę, która stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Odpis aktualnej Polisy OC
stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych (udzielanie świadczeń) w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego (zwanymi dalej : „Badaniami“) w przypadku awarii sprzętu Udzielającego Zamówienia, zgodnie z wymaganiami umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać Badania w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 18:00 w tym:
 - 1) w trybie planowym do 72 h od wystawienia skierowania, o którym mowa w ust.3 pkt 1 umowy
 - 2) w trybie pilnym do 24 h
 - 3) stany ratujące życie – niezwłocznie
3. Przyjmujący Zamówienie zapewnia (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie):

- 1) Wykonywanie Badań na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez lekarzy Udzielającego Zamówienia po uprzednim zgłoszeniu telefonicznie potrzeby badania pod numerem telefonu w godzinach.....,bez powtórnej rejestracji pacjenta w dniu wykonania badania.
- 2) Wydanie Udzielającemu Zamówienia opisu badania podpisanego przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami w ciągu 24h dla badań w trybie planowym, 3 h dla badań w trybie pilnym i niezwłocznie w przypadku stanów ratujących życie. Wysyłanie wyników badań może odbywać się drogą elektroniczną na wskazany przez Udzielającego Zamówienie adres e-mail. Oryginały wyników będą odbierane osobiście od Przyjmującego Zamówienie przez upoważnionego pracownika Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega, że podane w załączniku nr 2 do umowy ilości poszczególnych Badań są ilościami orientacyjnymi, a ilość rzeczywiście zlecanych Badań będzie wynikała z potrzeb Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący zamówienie akceptuje to, że Udzielający Zamówienia ma prawo zmiany ilości poszczególnych Badań w stosunku do ilości podanych w załączniku nr 2 przy zachowaniu cen jednostkowych określonych w złożonej ofercie. Taka zmiana ilości poszczególnych badań nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń Przyjmującego Zamówienie względem Udzielającego Zamówienie w zakresie wykonywania niniejszej i nie ma wpływu na wykonanie wszelkich praw i obowiązków wynikających z umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał Badania przy użyciu własnych: sprzętu i aparatury medycznej, leków i wyrobów medycznych przez przeszkolony i wykwalifikowany personel w pomieszczeniach i lokalizacji określonej w umowie.

§ 2

1. Strony zgodnie ustalają, że Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie, czynności związane z realizacją świadczeń, o których mowa w § 1 umowy a także czynności związane z dokonywaniem stosownych wpisów do dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał czynności wskazane w ust. 1 w ramach wynagrodzenia określonego zgodnie z § 7 ust. 2.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie zapewnia wykonywanie Badań w lokalizacji Przyjmującego Zamówienie tj.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się wykonać je ze szczególną starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł wykonywania świadczeń objętych niniejszą Umową, a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz konsultacji wg potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia stosownej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi, w tym w szczególności zasadami określonymi w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej

i sposobu jej prowadzenia. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać standardów Udzielającego Zamówienia w zakresie ochrony danych osobowych, jak również osobiście przestrzegać wszelkich obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją niniejszej umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest stosować się w zakresie prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, wydanych orzeczeń, skierowań czy opinii do przepisów wydanych przez Ministerstwo Zdrowia dla podmiotów leczniczych oraz wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się udostępnić Przyjmującemu Zamówienie dane osobowe i dane o stanie zdrowia pacjentów Szpitala w warunkach zapewnienia ich ochrony i poufności.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Szpitala o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do sporządzania sprawozdania z wykonanych Badań. Sprawozdanie musi zawierać: datę badania, nazwisko i imię pacjenta, PESEL pacjenta, rodzaj wykonanego badania oraz cenę badania.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddawania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w tym kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby, a także kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonania Umowy.

§ 5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponosi Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy do posiadania ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz niezwłocznego po zawarciu, w terminie nie dłuższym niż 3 dni, przedkładania jej kopii Udzielającemu Zamówienia.
3. Przyjmujący oświadcza, iż w okresie obowiązywania umowy będzie posiadał aktualne badania lekarskie wynikające z obowiązujących przepisów oraz aktualne szczepienia WZW oraz przeszkolenia wymagane odrębnymi przepisami.

§ 6

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia transportu pacjentów do i z miejsca wykonania badania wskazanego w § 3 umowy.

§ 7

1. Strony ustalają wynagrodzenie za świadczenia zdrowotne zgodnie z ofertą złożoną przez Przyjmującego Zamówienie w postępowaniu konkursowym, stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenie między Stronami z tytułu świadczeń określonych niniejszą umową następuje miesięcznie, na podstawie wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie rachunku/faktury za poprzedni miesiąc kalendarzowy, który winien być złożony wraz z wykazem dni, i liczby realizowanych świadczeń. Wykaz winien stanowić załącznik do wystawionego rachunku/faktury.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty należności objętych rachunkami/fakturami w terminie do 30 dni od daty przedłożenia rachunku wraz z

wykazem wykonanych badań na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienia

4. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
5. W sytuacjach losowych Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadamia o niemożliwości wykonania umowy, np. za pośrednictwem telefonu.
6. Za każde nienależyte lub nieterminowe wykonanie przedmiotu umowy Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 1/15 miesięcznego wynagrodzenia brutto Przyjmującego Zamówienie wskazanego w § 7 ust. 2 za każdy przypadek naruszenia za poprzedni miesiąc. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych według zasad ogólnych.
7. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 8

Umowa niniejsza została zawarta na czas określony, od dnia do dnia

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
2. Umowa może zostać rozwiązana poprzez oświadczenie jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
 - a) nie przedłoży Udzielającemu Zamówienia w terminie 3 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy polisy ubezpieczeniowej lub nie przedłuży obowiązywania polisy na kolejne okresy,
 - b) rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy,
 - c) nie wywiązuje się z obowiązku poddania kontroli zgodnie z treścią niniejszej umowy,
 - d) nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną i ewidencjonuje udzielone świadczenia,
 - e) narusza zasady wykonywania świadczeń, co do dostępności lub jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku :
 - a) zwłoki Udzielającego Zamówienie z płatnościami za udzielone świadczenia powyżej 90 dni.
 - b) Gdy Udzielający Zamówienie rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy.
4. Umowa rozwiązuje się z upływem terminu na jaki została zawarta.

§ 10

Do wszelkich bieżących ustaleń, dotyczących wykonywania niniejszej umowy, Udzielającego Zamówienie reprezentuje Dyrektor Szpitala lub inna wyznaczona przez niego osoba/osoby.

§ 11

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

1. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie oraz potwierdzenie możliwości i terminu udzielenia świadczenia jest:

.....tel.....

2. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Udzielającego Zamówienie jest:

.....tel.....

3. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:

Udzielający Zamówienia:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza

Przyjmujący Zamówienie:

.....
.....

4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu na drodze polubownej, jeżeli ta nie przyniesie rezultatu sądem właściwym jest sąd siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia:

.....

Przyjmujący Zamówienie:

.....