42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Umowa

zawarta w dniu 23.07.2020 roku w Zawierciu pomiędzy :
Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie, KRS: 0000126179, NIP: 649-19-18-293, REGON: 276271110
zwanym dalej **„Udzielającym zamówienia"**
reprezentowanym przez:
Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz
a
.....
KRS:
NIP:
REGON:
prowadzącym działalność leczniczą na podstawie wpisu do rejestru .....
Prowadzonego przez .....pod nr.....
zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie"**
reprezentowanym przez:
.....

W wyniku opublikowanego zaproszenia do składania ofert nr sprawy DZP/BZU/423/2020 i wyboru oferty Przyjmującego zamówienie w postępowaniu o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na udzielanie świadczeń zdrowotnych w postaci badań elektromiografii EMG dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu
Strony zawarły umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia świadczeń zdrowotnych w postaci badań elektromiografii EMG, (zwanych dalej łącznie: „Świadczeniami"), szczegółowo określonych w załącznikach do umowy zgodnie z wymaganiami umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Podane w załączniku numer 1 ilości Świadczeń są ilościami orientacyjnymi niezbędnymi do obliczenia ceny oferty, a ilość rzeczywiście zlecanych badań będzie wynikała z rzeczywistych, bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia. Wobec tego w ramach niniejszej umowy możliwa jest zmiana ilości poszczególnych Świadczeń w stosunku do ilości podanych w załączniku numer 1 (przy zachowaniu cen jednostkowych określonych w złożonej ofercie). Zmniejszenie ilości poszczególnych Świadczeń nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń Przyjmującego zamówienie względem Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania niniejszej umowy i nie ma wpływu na wykonanie praw i obowiązków wynikających z umowy.
3. Świadczenia udzielane będą Pacjentom skierowanym z Poradni Udzielającego Zamówienie oraz pacjentom hospitalizowanym u Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia w uzgadnianych telefonicznie przez Strony na bieżąco dniach i godzinach.
4. Świadczenia udzielane będą w siedzibie Przyjmującego Zamówienie w Pracowni EMG mieszczącej się w .....
5. Minimalna ilość osób udzielających świadczeń wynosi 1.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

§ 2

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
a) spełnia wszystkie kryteria i wymagania zgodnie ze standardami wymaganymi dla udzielania Świadczeń oraz wymagane przez przepisy prawa i Narodowy Fundusz Zdrowia;
b) przy wykonywaniu umowy będzie każdorazowo posługiwał się osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje zgodne z obowiązującymi standardami oraz przepisami prawa
c) posiada obowiązkowe ubezpieczenie, o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej i zobowiązuje się do udokumentowania takiego ubezpieczenia w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy
d) zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia, o którym mowa pod lit. c) przez cały okres trwania umowy.
Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za rzetelność wykonywanych badań i ich wyników.
Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
a) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach określonych dla podmiotów leczniczych oraz zapewni archiwizację ww. dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami;
b) zapewnienia ciągłości udzielania Świadczeń w całym okresie trwania umowy.

§ 3

Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie za należyte wykonanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty ..... (słownie: .....) brutto.
Udzielający zamówienia będzie płacił Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie miesięczne obliczone jako suma iloczynów udzielonych w danym miesiącu kalendarzowym Świadczeń i cen jednostkowych za poszczególne Świadczenia podanych w Załączniku nr 1 do umowy.
Wynagrodzenie płatne będzie przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury (lub rachunku) na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
Wynagrodzenie za poszczególne Świadczenia podane na fakturze (rachunku) muszą odpowiadać wynagrodzeniu określonemu w załączniku nr 1 do umowy. Do każdej faktury Przyjmujący zamówienie dołączy wykaz zawierający godziny i dni udzielania Świadczeń oraz dane pacjentów, którym udzielono Świadczeń wraz z nazwą udzielonych w danym miesiącu Świadczeń i nazwą komórki Udzielającego zamówienia zlecającą Świadczenie.
W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie prawo żądania ustawowych odsetek za opóźnienie.

§ 4

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się każdorazowo poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem NFZ.
Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować pisemnie Udzielającego zamówienia o każdej kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z realizacją niniejszej umowy.
Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów w zakresie realizacji niniejszej umowy.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

§ 5

Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o wszelkich działaniach mogących mieć wpływ na sprawne i efektywne wykonanie niniejszej umowy, jak i warunków realizacji świadczeń zdrowotnych wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji z nią związanych.
Załącznikiem numer 2 do niniejszej umowy jest umowa określająca zasady przetwarzania danych osobowych.

§ 6

W przypadku gdyby na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia poniósł szkodę Udzielający zamówienia ma prawo dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania.
W przypadku podejrzenia niewłaściwego wykonania badania przez Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia w terminie 12 godzin od otrzymania wyniku kwestionowanego badania, poinformuje Przyjmującego zamówienie o zaistniałym podejrzeniu jak również może wezwać Przyjmującego zamówienia do powtórnego wykonania badania w wyznaczonym terminie. Za takie powtórne badanie Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.10.2020r. do dnia 10.11.2020r.**
Do bieżących kontaktów w związku z realizacją umowy ze strony Udzielającego zamówienia upoważniony/a będzie Pan/Pani .....nr telefonu: ....., a ze strony Przyjmującego zamówienie .....nr telefonu .....
O zmianie danych osób, o których mowa w ust. 2 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo.

§ 8

1.Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
2.Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień lub możliwości udzielania Świadczeń;
b) nienależytego udzielania Świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub bezpodstawnego ograniczenia ich zakresu;
c) niezgodnego z umową ograniczenia dostępności Świadczeń;
d) braku należytej dbałości w wykonaniu obowiązków sprawozdania i dokumentowania udzielanych świadczeń.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w umowie. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się naruszenie obowiązków umownych jeśli zostało tak nazwane w umowie lub inne zawinione działanie lub zaniechanie skutkujące tym, że konkretne obowiązki określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.

§ 9

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy – Kodeks Cywilny.

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

3. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Następujące załączniki do umowy stanowią jej integralne części:
Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Udzielający zamówienia **Przyjmujący zamówienie**