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

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia świadczeń zdrowotnych w postaci wykonywania badań elektromiografii EMG, (zwanych dalej łącznie: „Świadczeniami") zgodnie z wymaganiami umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia;
2. Udzielający zamówienia zastrzega, że podane w załączniku numer 6b ilości badań są ilościami orientacyjnymi niezbędnymi do obliczenia ceny oferty, a ilość rzeczywiście zlecanych badań będzie wynikała z potrzeb Zamawiającego. Dopuszcza się możliwość zmiany ilości poszczególnych badań podanych w załączniku numer 6b (przy zachowaniu cen jednostkowych określonych w złożonej ofercie). Zmniejszenie ilości badań nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń Przyjmującego zamówienie względem Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania niniejszej umowy i nie ma wpływu na wykonanie wszelkich praw i obowiązków wynikających z umowy;
3. Świadczenia udzielane będą w wymiarze czasu określonym w harmonogramie stanowiącym załącznik do umowy. W przypadku pacjentów hospitalizowanych u Udzielającego Zamówienie Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia (w innych, uzgadnianych przez Strony na bieżąco dniach i godzinach). Strony dopuszczają możliwość zmiany dni i godzin określonych powyżej jednak zmiana taka wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności;
4. Udzielający Zamówienia dopuszcza w uzasadnionych przypadkach wykonywanie badań w miejscu wskazanym przez Przyjmującego Zamówienie;
5. Świadczenia wykonywane będą w siedzibie Udzielającego Zamówienie w Pracowni EMG mieszczącej się w Zawierciu, ul. Miodowa 14;
6. Rejestracji pacjentów dokonywał będzie Udzielający zamówienie;
7. Strony ustalają, że z tytułu realizacji przedmiotu umowy Udzielający zamówienia będzie płacił wynagrodzenie miesięczne obliczone jako iloczyn ilości udzielonych w danym miesiącu Świadczeń i ceny jednostkowej .....zł (słownie:.....) brutto za jedno Świadczenie;
8. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury (lub rachunku) na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym przypadającym po wyznaczonym terminie płatności;
9. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia;
10. Cena za udzielenie Świadczenia ujęta na fakturze musi odpowiadać cenie określonej w załączniku nr 6b do umowy. Do każdej faktury Przyjmujący zamówienie dołączy wykaz godzin oraz dane pacjentów, którym udzielono Świadczeń wraz z nazwą udzielonych w danym miesiącu Świadczeń i nazwą komórki Udzielającego Zamówienia zlecającą Świadczenie;
11. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie prawo żądania odsetek w wysokości ustawowej;
12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wszystkie kryteria i wymagania zgodnie ze standardami wymaganymi dla wykonywania Świadczeń oraz wymagane przez przepisy prawa;
13. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w wykonaniu umowy będzie każdorazowo posługiwał się osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje zgodne z obowiązującymi standardami oraz przepisami prawa;
14. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada obowiązkowe ubezpieczenie, o którym mowa w art.

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

25 ustawy o działalności leczniczej i zobowiązuje się do jego udokumentowania w terminie 10 dni od daty podpisania niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy;

15. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za rzetelność wykonywanych badań i ich wyników;
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
    - prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach określonych dla podmiotów leczniczych oraz zapewni archiwizację ww. dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami;
    - zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.;
17. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.10.2020r. do dnia 11.10.2020r.
18. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie;
19. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:

- utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień lub możliwości do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
- nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub bezpodstawnego ograniczenia ich zakresu;
- ograniczenia dostępności świadczeń lub zawężenia ich zakresu;
- braku należytej dbałości w wykonaniu obowiązków sprawozdania i dokumentowania udzielanych świadczeń;

20. 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 danej strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej strony 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.

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU
Piotr Zachariasiewicz