

PROJEKT UMOWY

zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy :

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek z siedzibą w Warszawie, 03-545, ul. Tykocińska 34, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy- w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS: 0000407897; NIP: 524-27-48-756; Regon: 145950090**

zwanym dalej „**udzielającym zamówienie**”

reprezentowanym przez:

Marcina Jakubowskiego - Dyrektora

a

.....
.....
.....
.....

zwanym dalej „**przyjmującym zamówienie**”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych dla pacjentów Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy (załącznik nr 1 do umowy będzie zawierał te pozycje z załącznika nr 1 do formularza oferty, które wypełnił „przyjmujący zamówienie”).
2. Integralną częścią umowy są Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz oferta przyjmującego zamówienie.

§ 2

1. Badania będą udzielane ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodne z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonywanie badań.
3. Badania wykonywane będą przez wykwalifikowany personel medyczny.
4. Badania wykonywane będą przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego zapewniającego bezpieczeństwo pacjenta w trakcie badania.
5. Świadczenie, o którym mowa w § 1 wykonywane będą w pomieszczeniach przyjmującego zamówienie, z użyciem aparatury i sprzętu medycznego będącego w posiadaniu przyjmującego zamówienie.

§ 3

1. Udzielający zamówienia zleca przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy w zależności od potrzeb zdrowotnych

- pacjentów udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie wykona badania wyłącznie na podstawie skierowania lekarza uprawnionego przez udzielającego zamówienie (zatrudnionego lub pozostającego w stosunku cywilnoprawnym z udzielającym zamówienia).
 3. Skierowanie powinno zawierać dane osobowe pacjenta, niezbędne informacje o stanie pacjenta, pieczętkę nagłówkową komórki kierującej, oraz pieczętkę imienną lekarza kierującego i jego podpis.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy dotyczącej danych osobowych pacjentów w myśl ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Wyniki badań będą przesyłane bezpośrednio do jednostki organizacyjnej, zgodnie z jej pieczętką nagłówkową na skierowaniu, niezwłocznie po ich wykonaniu. Wykaz jednostek organizacyjnych uprawnionych do wystawiania skierowań na badania stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
5. Przekazanie wyników badań winno nastąpić osobiście lub przesyłką kurierską na koszt przyjmującego zamówienie lub przesyłką poleconą ZPO w zamkniętych i zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich opakowaniach.

§ 5

1. Udzielający zamówienia zapłaci przyjmującemu zamówienie z tytułu udzielonych świadczeń należność w wysokości określonej w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zapłata następować będzie po zakończeniu każdego miesiąca realizacji umowy na podstawie faktury VAT wystawionej przez przyjmującego zamówienie na kwotę odpowiadającą sumie iloczynów wykonanych świadczeń i ich cen na jego konto bankowe w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. W przypadku braku możliwości wykonywania świadczenia objętego umową (której nie można było wcześniej przewidzieć), przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania ciągłości realizacji umowy, powiadamiając niezwłocznie udzielającego zamówienia o sposobie zabezpieczenia wykonania usług w ramach umowy.

§ 6

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia **01.01.2013 r.** do dnia **31.12.2014 r. (24 miesiące)**.
2. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1 – miesięcznego terminu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku naruszenia przez przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy a w szczególności:

- a) odmowy poddania się kontroli NFZ lub udzielającego zamówienie;
 - b) przerwy w udzielaniu świadczeń;
 - c) co najmniej dwukrotnie stwierdzonego błędu w wykonanych badaniach.
3. Przyjmującemu zamówienie służy prawo wypowiedzenia umowy w przypadku zwłoki w zapłacie należności przez udzielającego zamówienie przekraczającej 90 dni po wcześniejszym bezskutecznym pisemnym wezwaniu do zapłaty z terminem zapłaty zaległości nie krótszym niż 30 dni.

§ 7

1. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonywania świadczeń przez przyjmującego zamówienie, jak również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości wykonywanych badań diagnostycznych.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym (bez wypowiedzenia) w przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez przyjmującego zamówienie, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

§ 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
3. W sprawach spornych powstałych na tle wykonania niniejszej umowy, właściwy jest Sąd Powszechny dla siedziby udzielającego zamówienie.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....

.....

ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....
.....

z siedzibą w

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie wykonywania poniższych badań:

.....
.....
.....
.....

.....
(pieczętka i podpis)

Wykaz jednostek organizacyjnych Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek uprawnionych do wystawiania skierowań na badania:

1. Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Łojewska 6, 03-392 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Elżbieta Krzyżaniak, tel. 22-811-06-72;
2. Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Poborzańska 6, 03-368 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Maria Rosłońska, tel. 22-519-85-59;
3. Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Rembielińska 8, 03-343 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Elżbieta Szkopek, tel. 22-519-13-59;
4. Przychodnia Internistyczno - Pediatriczna, ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Iwona Sobótka, tel. 22-679-03-99;
5. Ośrodek Diagnostyczno - Konsultacyjny, ul. Remiszewska 14, 03-550 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Iwona Sobótka, tel. 22-679-03-99;
6. Przychodnia Rehabilitacyjna dla Dzieci i Młodzieży, ul. Balkonowa 4, 03-329 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Halina Spirydońska, tel. 22-675-77-74.