

## Umowa Nr.....

zawarta w dniu .....r. w Warszawie pomiędzy

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,**

reprezentowanym przez Dyrektora – Marcina Jakubowskiego

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....  
posiadającym prawo wykonywania zawodu nr .....,

wpisanym do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich pod

numerem: ..... Okręgowej Izby Lekarskiej w ....., wpisany do

rejestru działalności gospodarczej pod numerem ..... prowadzonym przez:

....., REGON ..... NIP .....

- zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”.

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. nr 112, poz. 654 z późn. zm.).*

### § 1

Zamawiający zleca, a Przyjmującym Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu ..... w Warszawie przy ul. ....

### § 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie w .....
2. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić pracownię USG i gabinety lekarskie zgodnie z obowiązującymi standardami, wraz w wyposażeniem .

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje niezbędne do świadczenia usług w zakresie .....w Warszawie przy ul. .... będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie niniejszej umowy.
3. Przyjmującym Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych, zgodnie z aktualnym stanem i postępem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Zamawiającego.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów postanowień Kodeksu Etyki Lekarskiej, Ustawy o Ochronie Danych Osobowych.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się podporządkować obowiązującej u Zamawiającego organizacji pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, jak również we wszystkich przypadkach określonych w Regulaminie Organizacyjnym SZPZLO Warszawa-Targówek, uregulowaniach wewnętrznych lub wewnętrznych wytycznych i zaleceniach Dyrektora.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, wynikającej z obowiązujących przepisów Zamawiającego oraz prowadzenia innych sprawozdań i dokumentacji na żądanie Zamawiającego.
7. Przyjmujący Zamówienie udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 13 lutego 2012 r., poz. 159 z późn. zm), po uzyskaniu decyzji Zamawiającego.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

### § 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy w czasie określonym przez Zleceniodawcę.



## § 5

Umowa została zawarta na czas określony **od 01.01.2013 r. do 31.12.2014 r.**

## § 6

Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu:

1. za zgodą obu stron w każdym czasie,
2. wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

## § 7

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami wykonawczymi.
2. Przyjmujący zamówienie dostarczy Zamawiającemu w ciągu 30 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie dopełnienia powyższego, umowa podlega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.

## § 8

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej Umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń.

## § 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczenia usług medycznych określonych w § 1 i wypełnić zobowiązanie podwykonawcy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## § 10

Strony ustalają, że cena za usługi medyczne wynosi:

.....

## § 11

1. Należność określona w § 9 Zamawiający wpłacać będzie na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.  
Przyjmujący zamówienie przedkłada rachunek lub fakturę nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca.
2. Za dokonanie wpłaty uważa się dzień, w którym Zamawiający polecił bankowi obciążyć swoje konto. W razie zwłoki w zapłacie należności, Przyjmującemu zamówienia przysługują odsetki ustawowo za każdy dzień zwłoki.

## § 12

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

## § 13

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów na bazie i wyposażeniu Zamawiającego.

## § 14

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, po uprzednim uzgodnieniu przez strony. Zmiany umowy nie mogą dotyczyć postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany oferty. Nie dotyczy to zmian warunków umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

## § 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.



**§ 16**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

.....  
/Przyjmujący zamówienie/

.....  
/Zamawiający/

per

Załącznik Nr 1 do umowy .....  
z dn. ....

## **ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY**

.....

.....

z siedzibą w .....

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

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis)

*pek*