

Wzór umowy nr.....

zawarta dnia .....2017 r. w Dziekanowie Leśnym, pomiędzy:  
Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy z siedzibą w Dziekanowie Leśnym przy ul. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000072265, NIP: 118-13-49-898; Regon: 000291210  
reprezentowanym przez:

*Roberta Lasotę – Dyrektora szpitala*

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

....., z siedzibą w ..... przy ulicy  
....., posiadającym REGON: ..... oraz NIP: ..... wpisaną do  
rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy .....  
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: .....,

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)

(imię i nazwisko) ....., przedsiębiorcą działającym pod  
firmą ..... z siedzibą w ..... przy ulicy .....,  
posiadającym REGON: ..... oraz NIP: ....., wpisanym do Centralnej  
Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

(w przypadku spółki cywilnej wpisanej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)

(imię i nazwisko) ....., przedsiębiorcą działającym pod  
firmą ..... z siedzibą w ..... przy ulicy .....,  
posiadającym REGON: ..... oraz NIP: ....., wpisanym do Centralnej  
Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

oraz

(imię i nazwisko) ....., przedsiębiorcą działającym pod  
firmą ..... z siedzibą w ..... przy ulicy .....,  
posiadającym REGON: ..... oraz NIP: ....., wpisanym do Centralnej  
Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

reprezentowaną przez:

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego **ZO/07/2017**, zgodnie z art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2011r., poz. 654 ze zm.), zwana dalej „ustawą o działalności leczniczej”.

## § 1

### Przedmiot umowy

1. Przedmiot umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **specjalistycznych badań laboratoryjnych z zakresu genetyki u pacjentów z podejrzeniem mukowiscydozy** na rzecz pacjentów hospitalizowanych w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym oraz pacjentów pozostających pod opieką poradni specjalistycznych SZPZOZ im. Dzieci Warszawy

w Dziekanowie Leśnym, zgodnie ze złożoną ofertą (załącznik nr 1) i warunkami określonymi w zapytaniu. Nr postępowania **ZO/07/2017**

2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie wymaga podania przyczyn oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

## **§ 2**

### **Terminy wykonania przedmiotu umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od dnia jej podpisania.
2. Udzielający zamówienia przewiduje możliwość przedłużenia okresu trwania umowy w przypadku, gdy przed upływem terminu jej obowiązywania nie zostanie wyczerpana wartościowo.

## **§ 3**

### **Warunki płatności**

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę: .....zł. (słownie:.....)
2. Podstawę rozliczeń Stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego Zamówienie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Należne Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń.
4. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury wystawionej po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Obligatoryjnym załącznikiem do faktury będzie miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych (zgodnie z wzorem zawartym w załączniku nr 3, stanowiącym integralną część niniejszej umowy).
5. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem.
6. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
7. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w fakturze.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.
9. Udzielający zamówienia jest uprawniony (bez konieczności sporządzania aneksu) do swobodnego dokonywania zmian ilościowych badań wskazanych w załączniku nr 2 do niniejszej umowy, niepowodujących wzrostu całkowitej wartości umowy.

## **§ 4**

### **Warunki wykonania przedmiotu umowy**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
  - 1) przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.
  - 2) Przyjmujący Zamówienie zapewnia realizację badań objętych zakresem niniejszej umowy, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu oraz złożoną ofertą.
  - 3) personel Przyjmującego Zamówienie, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji wyników.
  - 4) Przyjmujący Zamówienie posiada odpowiednie warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń objętych

- przedmiotem umowy. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne, udokumentowane przeglądy).
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową (personel Przyjmującego Zamówienie) wynosi 5 osób.
  3. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych wyłącznie w zakresie objętym niniejszą umową.
  4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych zgodnie z niniejszą umową oraz za prawidłowe wykonywanie obowiązków związanych z zastosowaniem odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych.
  5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do posiadania polisy OC w zakresie udzielania usług będących przedmiotem umowy przez okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
  6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa ze szczególnym uwzględnieniem archiwizacji bloków z wykonanych badań.
  7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących Udzielającego Zamówienia.
  8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie w jakim na podstawie niniejszej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.
  9. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia.
  10. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie świadczenie usług, o których mowa w §1 każdorazowo na podstawie skierowania opatrzonego pieczęcią nagłówkową Udzielającego Zamówienia, zawierającego:
    - 1) rodzaj zleconego badania i termin jego wykonania (w terminie zgodnym z określonym w zał. nr 2 Opis przedmiotu zapytania wraz z wymaganiami.
    - 2) oznaczenie Udzielającego Zamówienia (nazwę, adres, wraz z numerem telefonu, kod identyfikacyjny, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 104 ustawy o działalności leczniczej, zwany dalej „kodem resortowym”, stanowiący I część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący V część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych, oraz jej kod resortowy,
    - 3) dane pacjenta (imię, nazwisko, datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania),
    - 4) rodzaj badania,
    - 5) rozpoznanie kliniczne, wyniki badań diagnostycznych (opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych) i inne informacje o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zleconego badania,
    - 6) pieczęć i podpis lekarza wystawiającego skierowanie.
    - 7) datę sporządzenia.
  11. W przypadku braku skierowania lub nie przedstawienia Przyjmującemu Zamówienie skierowania zawierającego wszystkie elementy Przyjmujący Zamówienie ma prawo odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego.
  12. W przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Przyjmującego Zamówienie, winien on zapewnić wykonanie świadczeń medycznych przez inny podmiot spełniający warunki określone w zapytaniu, przy zachowaniu cen zgodnie z niniejszą umową – po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

13. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek przeszkód związanych z realizacją usług Przyjmujący Zamówienie winien niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia o tym fakcie telefonicznie lub faxem.
14. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:
  - ze strony Przyjmującego Zamówienie:
  - ze strony Udzielającego Zamówienia: .....
15. Wyłącznie w przypadku i na warunkach określonych w ust. 12 Przyjmujący Zamówienie może skorzystać z podwykonawcy.
16. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednim uzgodnieniu między Stronami.

## **§ 5**

### **Kary umowne**

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Strony ustalają na zasadzie kar umownych, z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej, w wysokości wartości niewykonanych lub nienależyście wykonanych świadczeń medycznych. Niewykonanie zleconej usługi uprawnia Udzielającego Zamówienia do obciążenia Przyjmującego Zamówienie całkowitym kosztem usługi zleconej osobie trzeciej – niezależnie od kary wymienionej w niniejszym ustępie.
3. W przypadku dwukrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia w ciągu miesiąca, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w ust. 4 niniejszego paragrafu.
4. W przypadku odstąpienia od umowy lub innego rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 20% wartości umowy określonej w § 3 ust 1.
5. Zapłata kar umownych nie wyłącza odpowiedzialności odszkodowawczej - uzupełniającej na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne mogą być potrącane przez Udzielającego Zamówienia z należnym Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzeniem.
7. W przypadku zwłoki w terminie płatności Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

## **§ 6**

### **Rozwiązanie, odstąpienie od umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta lub z datą wyczerpania środków przeznaczonych na jej realizację, z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie lub Udzielającego Zamówienia,
  - 2) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy: Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia, w szczególności w przypadku: zaprzestania udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub nienależytego ich wykonania lub w przypadku nieudokumentowania zawarcia wymaganego obowiązującymi przepisami ubezpieczenia OC (w tym aneksu podwyższającego wartość ubezpieczenia w przypadku zmiany właściwych przepisów)
  - 4) w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 3 umowy.
2. Udzielający Zamówienia ma ponadto prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, gdy zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa albo zajdą inne nie dające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza realizacja umowy będzie niemożliwa lub niecelowa.

## **§ 7**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16 poz. 93 ze zm.).
2. Prawem właściwym dla umowy jest prawo polskie.
3. Sędem właściwym do rozwiązania sporów wynikających z wykonywania warunków Umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Integralną część umowy stanowią załączniki:
  - a) Załącznik nr 1 – kopia formularza oferty.
  - b) Załącznik nr 2 – kopia szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
  - c) Załącznik nr 3 – miesięczne zestawienie świadczeń zdrowotnych.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**