

UMOWA NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu w Dziekanowie Leśnym pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zespołów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym (05-092), ul. Marii Konopnickiej 65, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000072265, NIP 118-13-49-898, REGON 000291210,

zwanym dalej **"Udzielającym Zamówienia"**

reprezentowanym przez:

Agnieszkę Szpakowską – p.o. Dyrektora

a

....., z siedzibą w (..-...), przy, posiadającym REGON: oraz NIP:, wpisanym do rejestru

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

reprezentowanym przez:

..... -

§ 1

Przedmiot umowy

1. **Udzielający zamówienia** zleca **Przyjmującemu zamówienie** wykonanie świadczeń polegających na konsultacjach neurochirurgicznych udzielanych na podstawie dokumentacji medycznej i wyników badań obrazowych (bez badania pacjenta) przez lekarza specjalistę neurochirurgii pacjentom **Udzielającego zamówienia**, zgodnie z Formularzem ofertowym (Załącznik nr 1 Umowy) oraz Szczegółowymi warunkami konkursu ofert (Załącznik nr 2 Umowy).
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem umowy.

§ 2

Zasady realizacji

1. Konsultacje objęte umową będą wykonywane przez uprawniony personel medyczny, posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami i zgodnie z zasadami etyki. **Przyjmujący zamówienie** posiada wszelkie wymagane dokumenty niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, a także spełnia wymagania zdrowotne do udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach działalności leczniczej i dysponuje potencjałem kadrowym zdolnym do świadczenia przedmiotu umowy, a także stosuje w zakresie wydawanych opinii konsultacji i zaświadczeń przepisy obowiązujące w podmiotach leczniczych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z posiadanymi uprawnieniami na podstawie każdorazowego skierowania lekarza **Udzielającego zamówienia**.
3. **Udzielający zamówienia** każdorazowo w pisemnym skierowaniu ma obowiązek podania imienia i nazwiska osoby kierowanej, PESEL, określenia konsultacji, pieczętkę oddziału, pieczętkę i podpis lekarza kierującego. Wykonywanie konsultacji neurochirurgicznych odbywa się na podstawie przesłanej dokumentacji medycznej i wyników badań obrazowych (bez badania pacjenta), przez lekarza specjalistę neurochirurgii.

Znak: KO/06/2025

4. Miejscem świadczenia usług określonych w § 1 ust. 1, jest siedziba **Przyjmującego zamówienie** w dniach i godzinach uzgodnionych z **Udzielającym Zamówienie**. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych to
5. **Udzielający zamówienia** zapewnia przesyłkę dokumentacji pacjentów na własny koszt. Zlecenie konsultacji wraz z niezbędną dokumentacją medyczną, obejmującą w szczególności zapisy badań obrazowych, przesyłana jest do **Przyjmującego zamówienie** drogą pocztową, przesyłką kurierską lub z użyciem własnego transportu **Udzielającego zamówienie**.
6. Wyniki konsultacji oraz dokumentacji pacjentów przesyłane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w sposób określony przez przepisy powszechnie obowiązujące. Dopuszcza się iż odbiór wyników badań odbywać się będzie drogą elektroniczną na adresy e-mail: pediatria@szpitaldziekanow.pl oraz piotr.hartmann@szpitaldziekanow.pl, z użyciem szyfrowania za pomocą ustalonego hasła. Po wykonaniu konsultacji i wydaniu opinii, przesłana dokumentacja medyczna będzie niszczona przez **Przyjmującego zamówienie** w sposób uniemożliwiający jej odtworzenie.
7. Konsultacje objęte niniejszą umową będą realizowane w możliwie najkrótszym czasie, nie dłuższym niż 10 dni roboczych liczonym od dnia udostępnienia **Przyjmującemu zamówienie** dokumentacji medycznej pacjenta.
8. **Przyjmujący zamówienie** obowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
9. **Przyjmujący zamówienie** obowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzanej przez NFZ w zakresie i na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej z realizacji zadań, w tym do składania raportów z realizacji Przedmiotu Umowy oraz przekazywania **Udzielającemu Zamówienia** informacji o realizacji przyjętego zamówienia na każde żądanie.
11. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego Zamówienia** w zakresie realizacji umowy, w szczególności dotyczących:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń,
 - 2) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
12. Osobami do kontaktu w sprawie realizacji niniejszej Umowy są:
 - po stronie Udzielającego zamówienie:
 - po stronie Przyjmującego zamówienie:

§ 3

Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji niniejszej Umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługiwać będzie wynagrodzenie w wysokości: (słownie: zł) za wykonanie jednej konsultacji neurochirurgicznej, tj. za okres 12 miesięcy realizacji Umowy: zł (słownie: zł) na podstawie przesłanej dokumentacji medycznej i wyników badań obrazowych przez lekarza specjalistę neurochirurgii.
2. Za realizację przedmiotu umowy **Udzielający zamówienia** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** należne wynagrodzenie, będące równowartością iloczynu wykonywanych konsultacji i cen.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 płatne jest przez **Udzielającego zamówienia** na podstawie faktury i załączonej do niej specyfikacji rodzajowo-ilościowej konsultacji wykonywanych w danym miesiącu rozliczeniowym, wystawionych przez **Przyjmującego zamówienie** i zweryfikowanych przez **Udzielającego zamówienia**.
4. **Udzielający Zamówienia** wyraża zgodę na wystawianie i przysyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej na adres e-mail: **faktury@szpitaldziekanow.pl**. Adres e-mail, z którego **Przyjmujący zamówienie** wysyłał będzie faktury to:
5. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do wysokości wystawionej faktury lub też treści załączonej do faktury specyfikacji rodzajowo-ilościowej, **Udzielający zamówienie** zobowiązany jest zgłosić

Znak: KO/06/2025

Przyjmującemu zamówienie zastrzeżenia w formie pisemnej w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury. Brak zgłoszenia jakichkolwiek uwag w tym terminie uważa się za akceptację faktury przez **Udzielającego zamówienia**.

6. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do rozpatrzenia zastrzeżeń niezwłocznie i przekazania **Udzielającemu zamówienia** nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od dnia otrzymania uwag, pisemnych wyjaśnień co do wysokości wystawionej faktury lub też treści załączonej do faktury specyfikacji rodzajowo-ilościowej, w tym dokonania odpowiedniej korekty wystawionej faktury w przypadku zasadności zgłoszonych zastrzeżeń.
7. Termin płatności wynosi **30 dni** od daty wystawienia faktury wraz ze specyfikacją rodzajowo-ilościową przez **Przyjmującego zamówienie**. W przypadku opóźnienia w regulowaniu należności, **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje prawo do naliczenia odsetek ustawowych.
8. W przypadku uznania zasadności zgłoszonych przez **Udzielającego zamówienia** zastrzeżeń, o których mowa w ust. 5 powyżej, termin płatności liczony jest od daty otrzymania przez **Udzielającego zamówienia** pierwotnej faktury **Przyjmującego zamówienie**.
9. Za dzień płatności faktury uznaje się dzień uznania rachunku bankowego **Przyjmującego zamówienie**.
10. Opóźnienie zapłaty należności za wykonane usługi przekraczające 14 dni roboczych upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do wstrzymania wykonywania kolejnych usług.
11. Nieodebranie w wyznaczonym terminie wyników konsultacji wykonanych na podstawie skierowania **Udzielającego zamówienia** lub ich niewykorzystywanie w procesie leczenia, nie zwalnia **Udzielającego zamówienia** z obowiązku zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa powyżej.
12. Ilość konsultacji uzależniona będzie od aktualnych potrzeb **Udzielającego zamówienia**, który ma możliwość zlecenia większej ilości badań z tym jednak zastrzeżeniem, że ograniczeniem, co do ilości wykonywanych badań, jest wartość umowy wskazana w ust. 1 powyżej.
13. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do zamieszczenia na wystawianej fakturze lub w suplemencie do niej w szczególności:
 - 1) pełnej nazwy zrealizowanej usługi, będącej przedmiotem niniejszej umowy, zgodnej z tą wskazaną w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
 - 2) daty zrealizowania usługi,
 - 3) liczby zrealizowanych usług,
 - 4) ceny jednostkowej usługi,
 - 5) łącznej wartości zrealizowanych usług.

§ 4

Zmiana zapisów umowy

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

Czas trwania

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez Strony, w dacie złożenia podpisu przez ostatnią z nich i obowiązuje przez **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy tj. od r. do r. lub do momentu wyczerpania wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 1.
2. W przypadku wyczerpania wartości umowy przed dniem..... umowa wygasa z dniem wyczerpania wartości umowy.
3. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy do dnia Strony dopuszczają możliwość przedłużania okresu obowiązywania umowy z zastosowaniem cen określonych w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy, z zachowaniem formy pisemnej w formie aneksu.

§ 6

Ubezpieczenie

Znak: KO/06/2025

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest przez cały czas trwania umowy utrzymać wartość ubezpieczenia wynikającą z obowiązujących przepisów, a kopię kolejnej polisy każdorazowo dostarczyć **Udzielającemu zamówienia**.
2. W razie nieudokumentowania przez **Przyjmującego zamówienie**, na żądanie **Udzielającego zamówienia**, faktu posiadania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, **Udzielający zamówienia** może odstąpić od umowy w ciągu 10 dni od powzięcia informacji.

§ 7

Odpowiedzialność

1. W przypadku stwierdzenia przez **Udzielającego zamówienia** niewykonania lub nienależytego wykonania badania, z winy **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany powtórnie wykonać badanie na swój koszt.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym do wysokości posiadanego ubezpieczenia OC.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy oraz przestrzegania przepisów dotyczących ochrony informacji niejawnych i ochrony danych osobowych.

§ 8

Dokumentacja i ochrona danych osobowych

1. **Udzielający zamówienia** powierza, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wyłącznie w zakresie oraz celu związanym z realizacją postanowień niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ochrony danych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z powszechnie przyjętymi standardami. Każda ze stron zobowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe, dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej strony, a także dołożyć wszelkich starań, aby zapobiec jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych osób nieuprawnionych.

§ 9

Wypowiedzenie umowy

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Strony są uprawnione do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) Utraty przez **Przyjmującego zamówienie** koniecznych uprawnień bądź faktycznych możliwości realizacji świadczeń na rzecz **Udzielającego zamówienia**,
 - 2) Opóźnienia przez **Udzielającego zamówienia** w zapłacie wynagrodzenia.
3. Oświadczenie o wypowiedzeniu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. W przypadku pojawienia się na tle realizacji niniejszej umowy jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwych, strony zobowiązują się do ich rozpatrywania w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień.
2. Jeśli strony nie osiągną kompromisu, spory podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Przyjmującego zamówienie**.
3. Załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. W przypadku, gdyby którekolwiek z postanowień niniejszej umowy okazało się niezgodne z prawem, nieważne, nieskuteczne lub niemożliwe do wyegzekwowania, fakt ten nie będzie miał wpływu na legalność, ważność i możliwość egzekwowania pozostałych postanowień umowy, a strony umowy zobowiązują się do wspólnego zastąpienia niezgodnego z prawem, unieważnionego lub niemożliwego do wyegzekwowania postanowienia, wzajemnie uzgodnioną, ważną i możliwą do wyegzekwowania

Znak: KO/06/2025

klauzulą, możliwie najbliższą w interpretacji wobec klauzuli niezgodnej z prawem, nieskutecznej lub niemożliwej do wyegzekwowania.

5. Umowę sporządzono formie elektronicznej. Za dzień zawarcia umowy uważa się dzień złożenia podpisu przez ostatnią ze Stron.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert