

**UMOWA Nr /2012**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... w Rzeszowie, na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) pomiędzy:

**Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**  
35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16

Regon 690028840, NIP 8132892063, KRS 0000020148

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – lek. med. Zdzisława Białowása**

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**

a

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie**

Mocą zgodnego oświadczenia woli, po przeprowadzeniu konkursu ofert strony umowy ustalają co następuje:

§ 1

1. **Udzielający zamówienia** zleca **Przyjmującemu zamówienie** wykonywanie świadczeń zdrowotnych określonych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonywanie świadczeń, o których mowa w ust. 1 odbywało się będzie na podstawie imiennych skierowań wystawionych przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie **Przyjmującego zamówienie**.
2. Odbiór wyników badań odbywał się będzie przez upoważnionych pracowników **Udzielającego zamówienia** na podstawie wzajemnych uzgodnień telefonicznych.

§ 3

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności zajmuje się udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

§ 4

**Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej placówce bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie.

§ 5

1. Za wykonywanie badań **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie zgodnie z cenami podanymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Podstawą do uregulowania należności **Przyjmującemu zamówienie** jest faktura VAT wystawiana na koniec każdego miesiąca, zgodnie z prowadzoną ewidencją wykonanych badań.
3. **Przyjmujący zamówienie** załączy każdorazowo do wystawionej faktury specyfikację wykonanych badań według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest do uregulowania należności w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** w .....

#### § 6

1. **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienia** karę umowną w wysokości 1 % wartości danego świadczenia za każdy dzień zwłoki w wykonaniu badania.
2. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### § 7

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przez czas trwania umowy.
2. Okazania oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1 oraz dostarczenia kopii polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy.

#### § 8

Umowa zostaje zawarta na okres **od .....** **do .....**

#### § 9

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy.

#### § 10

**Udzielający zamówienia** ma prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

1. Nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez **Przyjmującego zamówienie**, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 7.
2. Rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień umowy dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

#### § 11

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

## § 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 13

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

## § 14

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli **Udzielającego zamówienie** oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do uzupełniania danych o zawartej umowie podwykonstwa w aplikacji informatycznej udostępnionej przez NFZ (portal NFZ).

## § 15

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

## § 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje **Udzielający Zamówienia**, a jeden **Przyjmujący zamówienie**.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

BADANIA .....

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto zł	Czas oczekiwania na badanie
1			
2			
3			

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

**SPECYFIKACJA WYKONANYCH BADAŃ**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię pacjenta</b>	<b>PESEL pacjenta</b>	<b>Data wykonania badania</b>	<b>Rodzaj wykonanego badania</b>	<b>Cena wykonanego badania</b>	<b>Nazwisko i imię lekarza kierującego</b>	<b>Nazwa poradni lub oddziału</b>

