

Umowa nr/2014
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu r. w Rzeszowie na podstawie art. 26, 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2013 poz. 217) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16
REGON 690028840, NIP 813-28-92-063

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

.....

.....

.....

REGON, NIP.....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

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

§ 1

1. **Udzielający zamówienie** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności polegających na przeprowadzeniu badań: psychologicznych dla kierowców/innych konsultacji psychologicznych innych grup zawodowych wymagających szczególnej sprawności psychoruchowej.
2. Badania określone w ust. 1 będą przeprowadzane w terminach uzgodnionych każdorazowo między **Przyjmującym zamówienie**, a Poradnią Zdrowia Psychicznego lub Pielęgniarką Koordynującą Poradnie Specjalistyczne **Udzielającego zamówienia**.
3. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest siedziba **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** dostarczy wyniki badań na własny koszt do siedziby Poradni Zdrowia Psychicznego w terminie uzgodnionym z Pielęgniarką Koordynującą tej Poradni.

§ 2

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

§ 3

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

§ 4

1. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** za wykonanie zlecenia wynagrodzenie brutto w wysokości:
 - a) zł za jedno badanie psychologiczne dla kierowców /za konsultacje psychologiczne innych grup zawodowych wymagających szczególnej sprawności psychoruchowej
2. Rachunek za dany miesiąc **Przyjmujący zamówienie** przedłoży **Udzielającemu zamówienie** do 7-go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
3. **Przyjmujący zamówienie** załączy każdorazowo do wystawionej faktury lub rachunku specyfikację wykonanych badań według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Zapłata następuje do **30-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym, przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** w
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

§ 5

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.

§ 6

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:

1. Świadczy usługi na rzecz ludności osobiście w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej i z tego tytułu rozlicza się z odpowiednim urzędem skarbowym.
2. Dochody z niniejszej umowy rozliczy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
3. Zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczeń się z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego zamówienie** na świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii oryginału polisy, o której mowa w pkt 1.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ważności polisy.
4. Zgłoszenia o wszelkich zmianach w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** dokumentów potwierdzających te zmiany.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101. poz. 926 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego zamówienie** stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 9

Przyjmujący zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą,
- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§ 10

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać umowę z zachowaniem należytej staranności.

§ 11

Czynności określone w § 1 wykonywane będą w okresie **od 01.10.2014 r. do 30.09.2015 r.**

§ 12

W przypadku niedotrzymania przez **Przyjmującego zamówienie** warunków umowy, **Udzielającemu zamówienie** przysługiwać będzie prawo natychmiastowego jej rozwiązania i żądania naprawienia przez Przyjmującego zamówienie powstałych z tego tytułu szkód.

§ 13

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 14

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

§ 15

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

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 17

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

§ 18

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli **Udzielającego zamówienie** w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

§ 19

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

§ 20

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienie** dokumenty, pieczątki i inne materiały dotyczące świadczonych usług.

§ 21

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu w Rzeszowie.
3. Do kwestii nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

§ 22

1. Postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje uzyskane o drugiej stronie umowy nie podane do publicznej wiadomości są objęte tajemnicą zarówno w czasie trwania umowy jak również po jej ustaniu.
2. Naruszenie zakazu o którym mowa wyżej rodzi obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Rzeszów, dnia r.

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Pana/ią:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującą świadczenia zdrowotne w:

**Poradni Psychologicznej
Przychodni w Rzeszowie**
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :
dokumentacji medycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie.

.....
(podpis administratora danych)

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

