

Umowa Nr /2016
o udzielenie 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

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16

REGON 690028840, NIP 8132892063, KRS 0000020148

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego

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 dla potrzeb **SP ZOZ MSW w Rzeszowie**.
2. Wykonywanie świadczeń, o których mowa w ust. 1 odbywało się będzie na zlecenie i w terminach uzgodnionych przez lekarzy Oddziału Neurologicznego **Udzielającego zamówienia**.

§ 2

Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie **Udzielającego zamówienia**.

§ 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 **Przyjmującego zamówienie** jest faktura lub rachunek wystawiany na koniec każdego miesiąca, zgodnie z prowadzoną ewidencją wykonanych badań.
3. **Przyjmujący zamówienie** załączy każdorazowo do wystawionej faktury lub rachunku specyfikację wykonanych świadczeń 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 lub rachunku na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** w
nr

§ 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) Dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1).
- 3) Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ważności polisy.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na okres **odr. dor.**

§ 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

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 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 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 wynikać z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§ 14

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli **Udzielającego zamówienia** oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

§ 15

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Konsultacje z zakresu neurochirurgii

Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto zł	Czas oczekiwania na konsultację
Konsultacje lekarza specjalisty w dziedzinie neurochirurgii		

Przyjmujący zamówienie**Udzielający zamówienia**

