

**Umowa Nr       /2017**  
**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 (Dz. U. z 2016 poz. 1638 j.t.) pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie**

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

.....

ul. ....

REGON ....., NIP ....., KRS .....

reprezentowanym przez:

..... – .....

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. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest wykonać zlecenie całodobowo 7 dni w tygodniu bez zbędnej zwłoki.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie **Przyjmującego Zamówienie**.
2. Pacjenci przewożeni będą transportem **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 **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 ..... nr .....

## § 6

1. Udzielający Zamówienia oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych pacjentów, o których mowa wyżej w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922, z późn.zm.), zwanej dalej Ustawą – powierzonych Przyjmującemu Zamówienie.
2. Udzielającego Zamówienia działając na podstawie art. 31 Ustawy, powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych wymienionych w ust. 1, w celu realizacji badań diagnostycznych objętych niniejszą Umową.
3. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do przetwarzania przekazanych danych osobowych wyłącznie w zakresie oraz w celu zgodnym z niniejszą Umową.
4. Przyjmujący Zamówienie może powierzyć przetwarzanie przekazanych danych osobowych podmiotowi trzeciemu wyłącznie za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa wyżej, zabezpieczenia wszelkich danych, a w szczególności z zastosowaniem środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 36-39 Ustawy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania w zakresie przekazanych danych, przepisów Ustawy oraz aktów wykonawczych do tej Ustawy.
7. Udzielającego Zamówienia ma prawo kontroli sposobu przetwarzania danych i realizacji warunków Umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do trwałego usunięcia powierzonych mu danych osobowych po wygaśnięciu niniejszej umowy, z zastrzeżeniem przechowywania przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej przez okres wymagany przepisami prawa.

## § 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 **od .....** r. **do .....**r.

## § 9

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.

## § 10

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

## § 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 12

Spory mogące wynikać z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego Zamówienia**.

§ 13

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

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

**Badania**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Cena jednostkowa brutto zł</b>
1	Badanie USG	
2	Badanie USG ginekologiczne	
3	Konsultacja ginekologiczna	

**Przyjmujący Zamówienie****Udzielający Zamówienia**

