

Umowa Nr 164/2015
o udzielenie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu 30.04.2015 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 i Administracji

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

.....

.....

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

reprezentowaną 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 dla potrzeb **SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 przez 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie **Przyjmującego zamówienie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 dla potrzeb leczenia szpitalnego na bieżąco w trybach "zwykłym" i "cito", natomiast dla potrzeb leczenia ambulatoryjnego zgodnie z trybem określonym w skierowaniu. W trybie „zwykłym” badanie wraz z doręczeniem wyników realizowane jest w ciągu 24 godzin od zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem na badania, zaś w trybie "cito" badanie wraz z doręczeniem wyników realizowane jest w ciągu 2 godzin od zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem na badania z wyłączeniem przestoju aparatury medycznej spowodowanej awarią lub planowymi serwisami. **Przyjmujący zamówienie** powiadomi **Udzielającego zamówienie** o planowanych przestojach związanych z przeglądem aparatury medycznej na miesiąc przed planowanym przeglądem, a o awarii niezwłocznie po stwierdzeniu zaistnienia awarii.
3. Tryb cito badania określa lekarz zlecający badanie.
4. Wykonywanie świadczeń, o których mowa w ust. 1 odbywało się będzie na podstawie imiennych skierowań wystawionych przez lekarzy **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 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**.

§ 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

1. W razie opóźnienia w wykonaniu badania lub doręczenia wyników badania **Przyjmujący Zamówienie** zapłaci karę umowną w wysokości 10% ceny brutto tego badania w każdym przypadku.
2. Kwoty kar umownych zostaną potrącone z bieżących płatności.

§ 8

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.

§ 9

Umowa zostaje zawarta na okres **odr. do r.**

§ 10

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.

§ 11

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.

§ 12

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

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

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

§ 15

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

§ 16

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

§ 17

Udzielający Zamówienia powierza Udzielającemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów w zakresie niezbędnym do wykonania umowy. Postanowienie to nie obejmuje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 18

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, Angiografia

| Lp. | Nazwa badania | Planowana ilość badań | Cena jednostkowa brutto zł | Wartość brutto zł |
|-----|---|-----------------------|----------------------------|-------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1 | TK GŁOWA BEZ KONTRASTU | 2280 | | |
| 2 | TK GŁOWA Z KONTRASTEM | 180 | | |
| 3 | TK GŁOWA Z KONTRASTEM z oceną przysadki | 5 | | |
| 4 | TK OCZODOŁY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 5 | TK OCZODOŁY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 6 | TK OCZODOŁY I GŁOWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 7 | TK KOŚĆ SKRONIOWA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 8 | TK KOŚĆ SKRONIOWA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 9 | TK ZATOKI BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 10 | TK TWARZOCZASZKA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 11 | TK TWARZOCZASZKA Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 12 | TK SZYI BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 13 | TK SZYI Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 14 | TK KRTAŃ BEZ KONTRASTU | 10 | | |
| 15 | TK KRTAŃ Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 16 | TK szyi/krtani/twarzoczszy i głowy z kontrastem | 10 | | |
| 17 | TK JAMA BRZUSZNA BEZ KONTRASTU | 10 | | |
| 18 | TK JAMA BRZUSZNA Z KONTRASTEM | 30 | | |
| 19 | TK MIEDNICA BEZ KONTRASTU | 10 | | |
| 20 | TK MIEDNICA Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 21 | TK JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA MAŁA BEZ KONTRASTU | 30 | | |
| 22 | TK JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA MAŁA Z KONTRASTEM | 300 | | |
| 23 | TK KLATKA PIERSIOWA/PŁUC BEZ KONTRASTU | 10 | | |
| 24 | TK KLATKA PIERSIOWA/PŁUC Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 25 | TK KLATKA HRCT BEZ KONTRASTU | 10 | | |
| 26 | TK KLATKA HRCT Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 27 | TK KRĘGOSŁUP SZYJNY BEZ KONTRASTU | 10 | | |

| | | | | |
|----|---|----|--|--|
| 28 | TK KRĘGOSŁUP SZYJNY Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 29 | TK KRĘGOSŁUP PIERSIOWY BEZ KONTRASTU | 10 | | |
| 30 | TK KRĘGOSŁUP PIERSIOWY Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 31 | TK KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWO - KRZYŻOWY BEZ KONTRASTU | 10 | | |
| 32 | TK KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWO - KRZYŻOWY Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 33 | TK KOŃCZYNA GÓRNA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 34 | TK KOŃCZYNA GÓRNA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 35 | TK RĘKI | 5 | | |
| 36 | TK RĘKI Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 37 | TK SPLOT RAMIENNY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 38 | TK SPLOT RAMIENNY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 39 | TK STAWU ŁOKCIOWEGO BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 40 | TK STAWU ŁOKCIOWEGO Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 41 | TK STAWY NADGARSTKA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 42 | TK STAWY NADGARSTKA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 43 | TK STAWU RAMIENNEGO BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 44 | TK STAWU RAMIENNEGO Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 45 | TK GOLEŃ | 5 | | |
| 46 | TK GOLEŃ Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 47 | TK KOŃCZYNA DOLNA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 48 | TK KOŃCZYNA DOLNA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 49 | TK SPLOT BIODROWY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 50 | TK SPLOT BIODROWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 51 | TK STAW BIODROWY | 5 | | |
| 52 | TK STAW BIODROWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 53 | TK STAW KOLANOWY | 5 | | |
| 54 | TK STAW KOLANOWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 55 | TK STOPA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 56 | TK STOPA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 57 | TK STAW SKOKOWY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 58 | TK STAW SKOKOWY Z | 5 | | |

| | | | | |
|----|---|-----|--|--|
| | KONTRASTEM | | | |
| 59 | TK UDO | 5 | | |
| 60 | TK UDO Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 61 | TK KOLONOSKOPIA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 62 | KOLONOSKOPIA WIRTUALNA | 5 | | |
| 63 | TK ANGIOGRAFIA TT MÓZGOWYCH+GŁOWA | 20 | | |
| 64 | TK ANGIOGRAFIA AORTY PIERSIOWEJ I BRZUSZNEJ | 20 | | |
| 65 | TK ANGIOGRAFIA AORTY BRZUSZNEJ | 20 | | |
| 66 | TK ANGIOGRAFIA AORTY PIERSIOWEJ | 20 | | |
| 67 | TK ANGIOGRAFIA TT MÓZGOWYCH | 20 | | |
| 68 | TK ANGIOGRAFIA JAMY BRZUSZNEJ | 20 | | |
| 69 | TK ANGIOGRAFIA JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY M | 20 | | |
| 70 | TK ANGIOGRAFIA TĘTNIC KOŃCZYNY DOLNEJ | 20 | | |
| 71 | TK ANGIOGRAFIA TĘTNIC KOŃCZYNY GÓRNEJ | 20 | | |
| 72 | TK ANGIOGRAFIA KLATKI PIERSIOWEJ | 20 | | |
| 73 | TK ANGIOGRAFIA MIEDNICY M | 20 | | |
| 74 | TK ANGIOGRAFIA TĘTNIC NERKOWYCH | 20 | | |
| 75 | TK ANGIOGRAFIA TĘTNIC SZYJNYCH | 20 | | |
| 76 | MR GŁOWA BEZ KONTRASTU | 100 | | |
| 77 | MR GŁOWA Z KONTRASTEM | 500 | | |
| 78 | MR MÓZGU I PNIA MÓZGU BEZ KONTRASTU | 100 | | |
| 79 | MR MÓZGU I PNIA MÓZGU Z KONTRASTEM | 500 | | |
| 80 | MR TWARZOCZASZKA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 81 | MR TWARZOCZASZKA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 82 | MR STAW SKRONIOWO-ŻUCHWOWY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 83 | MR STAWY SKRONIOWO-ŻUCHWOWE Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 84 | MR OCZODOŁY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 85 | MR OCZODOŁY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 86 | MR SZYJA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 87 | MR SZYJA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 88 | MR KLATKA PIERSIOWA Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 89 | MR KLATKA PIERSIOWA | 10 | | |
| 90 | MR KRĘGOSŁUP SZYJNY | 300 | | |

| | | | | |
|-----|---|-----|--|--|
| 91 | MR KRĘGOSŁUP SZYJNY Z KONTRASTEM | 100 | | |
| 92 | MR KRĘGOSŁUP PIERSIOWY | 300 | | |
| 93 | MR KRĘGOSŁUP PIERSIOWY Z KONTRASTEM | 100 | | |
| 94 | MR KRĘGOSŁUP ŁĘDZWIOWY | 300 | | |
| 95 | MR KRĘGOSŁUP ŁĘDZWIOWY Z KONTRASTEM | 100 | | |
| 96 | MR JAMA BRZUSZNA | 10 | | |
| 97 | MR JAMA BRZUSZNA Z KONTRASTEM | 10 | | |
| 98 | MR JAMA BRZUSZNA MRCP | 5 | | |
| 99 | MR MIEDNICA MAŁA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 100 | MR MIEDNICA MAŁA ZKONTRASTEM | 5 | | |
| 101 | MR STAWY MOSTKOWO-OBOJCZYKOWE BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 102 | MR STAWY MOSTKOWO-OBOJCZYKOWE Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 103 | MR STAW RAMIENNY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 104 | MR STAW RAMIENNY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 105 | MR STAW ŁOKCIOWY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 106 | MR STAW ŁOKCIOWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 107 | MR RĘKI BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 108 | MR RĘKI Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 109 | MR STAWY NADGARSTKA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 110 | MR NADGARSTKA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 111 | MR STAW BIODROWY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 112 | MR STAW BIODROWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 113 | MR STAW KOLANOWY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 114 | MR STAW KOLANOWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 115 | MR STOPA BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 116 | MR STOPA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 117 | MR STAW SKOKOWY BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 118 | MR STAW SKOKOWY Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 119 | MR GOLENI BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 120 | MR GOLENI Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 121 | MR UDO BEZ KONTRASTU | 5 | | |
| 122 | MR UDA Z KONTRASTEM | 5 | | |
| 123 | MR INNE OKOLICE | 5 | | |
| 124 | MR INNE OKOLICE Z KONTRASTEM | 5 | | |

| | | | | |
|-----|----------------|----|--|--|
| 125 | MR GŁOWA ANGIO | 10 | | |
| 126 | MR ANGIO SZYJA | 10 | | |

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

