

**UMOWA NR /2017
NA 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 (Dz. U. z 2016 poz. 1638 j.t.) 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:

Dyrektora

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 badań Tomografii Komputerowej oraz Rezonansu Magnetycznego dla potrzeb **SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**.
2. Wykonywanie świadczeń, o których mowa w ust. 1 odbywać się będzie na podstawie imiennych skierowań wystawionych przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą u **Przyjmującego zamówienie**.
2. Odbiór wyników badań odbywać 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 **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 badań według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 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**.

§ 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 **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 renegocjację warunków umowy.

§ 10

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych 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 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).

§ 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**.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Badania – tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny,

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto zł	Czas oczekiwania na jedno badanie
Tomografia komputerowa			
1	Głowa bez kontrastu		
2	Głowa z kontrastem		
3	Oczodołów bez kontrastu		
4	Oczodołów z kontrastem		
5	Oczodołów i głowy z kontrastem		
6	Uszu/piramid bez kontrastu		
7	Uszu/piramid z kontrastem		
8	Uszu/piramid i głowy z kontrastem		
9	Głowy + tylny dół z kontrastem		
10	Przeglądowe zatok bez kontrastu		
11	Szyi/krtani/twarzoczaszki z kontrastem (jedna okolica)		
12	Szyi/krtani/twarzoczaszki i głowy z kontrastem (jedna okolica + głowa)		
13	Jamy brzusznej bez kontrastu		
14	Jamy brzusznej z kontrastem doustnie, dożylnie		
15	Miednicy z kontrastem doustnie i dożylnie, wlewka do odbytu.		
16	Miednicy bez kontrastu		
17	Jamy brzusznej +miednicy (ze wszystkim)		
18	Jamy brzusznej +miednicy bez kontrastu		
19	Klatki piersiowej/płuc/śródpiercia/HRCT bez kontrastu		
20	Klatki piersiowej/płuc/śródpiercia z kontrastem		
21	Klatki piersiowej HRCT z kontrastem		
22	Kręgosłupa 3 przestrzenie bez kontrastu		
23	Kręgosłup z kontrastem		
24	Innych kości, stawów		
25	Kolana		
26	Kolonoskopia wirtualna		

* cena badania wielofazowego wynosi

Rezonans magnetyczny			
27	MP głowy – podstawowe (bez kontrastu)		
28	MP głowy + przysadki mózgowej – podstawowe i z kontrastem + badanie dynamiczne		
29	MR twarzoczaszki (zatoki, ślinianki, gardło, jama ustna) – podstawowe		
30	MR stawów skroniowo – żuchwowych – podstawowe		
31	MR oczodołów – podstawowe		
32	MR szyi (gardło, krtań tarczycy) – podstawowe		
33	MR klatki piersiowej (ściana klp, żebra, mostek, śródpierście) – podstawowe		
34	MR kręgosłupa szyjnego – podstawowe		
35	MR kręgosłupa piersiowego – podstawowe		
36	MR kręgosłupa lędźwiowego – podstawowe		
37	MR jamy brzusznej – podstawowe		
38	Cholangio MR (MRCP)		
39	MR miednicy – podstawowe		
40	MR stawów mostkowo – obojczykowych – podstawowe		
41	MR barku – podstawowe		

42	MR łokcia – podstawowe		
43	MR ręki lub nadgarstka – podstawowe		
44	MR stawu biodrowego – podstawowe		
45	MR kolana – podstawowe		
46	MR stawu skokowego lub stopy – podstawowe		
47	MR badanie innej okolicy anatomicznej – podstawowe (np. udo, podudzie, ramię, przedramię)		
48	Angio MR naczyń mózgowych		
49	Angio MR naczyń szyjnych		
50	Angio MR naczyń obwodowych		
51	Angio MR naczyń klatki piersiowej		
52	Angio MR naczyń jamy brzusznej lub miednicy		
53	Podanie dożylnie środka kontrastowego (jako uzupełnienie badania podstawowego MR lub angio MR)		

SPECYFIKACJA WYKONANYCH BADAŃ

Lp.	Nazwisko i imię pacjenta	PESEL pacjenta	Nazwisko i imię lekarza zlecającego	Data zlecenia badania	Rodzaj wykonanego badania	Data wykonania badania