

Umowa Nr /2022
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. 2022 poz. 633 j.t.) pomiędzy:

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

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16
REGON 690028840, NIP 813-28-92-063, KRS: 0000020148

reprezentowanym przez:

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

a

.....
posiadający prawo wykonywania zawodu nr wydane przez

pod adresem:

REGON:, NIP:

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

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

§1

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na **badaniach stomatologicznych** dla potrzeb **Podkarpackiej Rejonowej Komisji Lekarskiej ZER, Oddziałów Szpitalnych i Medycyny Pracy dla SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**.

§2

Świadczenia zdrowotne określone w § 1 wykonywane będą na zlecenie lekarza **Udzielającego zamówienia**.

§3

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

§4

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019.1781 t.j.) 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.

§5

Przyjmujący zamówienie sporządzi i przedłoży **Udzielającemu zamówienia** zestawienie z wykonanych świadczeń zdrowotnych określonych w § 1.

§6

Strony umowy ustalają wynagrodzenie w wysokości **zł brutto** za wykonanie jednego badania, o którym mowa w § 1.

§7

1. **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy wykonanych badań i ceny jednostkowej, o której mowa w § 6 umowy.
2. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** wskazanym w przedłożonym rachunku/fakturze.
3. **Przyjmujący zamówienie** wystawia rachunek i doręcza **Udzielającemu zamówienia** do **7-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym. Rachunek/faktura wyszczególnia: ilość wykonanych badań, ich cenę oraz wartość łączną.
4. Zapłata następuje do **30-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym przy zachowaniu terminu przedłożenia rachunku/faktury, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

§8

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 rozliczenia się z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§9

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych z minimalną sumą gwarancyjną określoną odpowiednimi przepisami,
- b) dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii polisy, o której mowa w pkt a),
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej,
- d) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** dokumentów potwierdzających te zmiany.

§10

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od** r. **do** r.

§11

Przyjmujący Zamówienie zobowiązują się niezwłocznie powiadomić **Udzielającego Zamówienie** o każdej nieobecności powodującej przerwę w udzielaniu świadczeń.

§12

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

§13

1. **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych przepisami prawa podmiotów.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

§14

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.

§15

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

§16

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

§17

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§18

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

§19

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Rzeszów, dnia r.

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta upoważniam Panią/Pana:

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

wykonującą świadczenia zdrowotne dla:

**Podkarpackiej Rejonowej Komisji Lekarskiej ZER
oraz Oddziałów Szpitala MSWiA w Rzeszowie**
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :

wskazanym przez zapisy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej przez Administratora danych z osobą upoważnioną przez okres trwania umowy.

.....
podpis administratora danych

.....
podpis Przyjmującego zamówienie