

Umowa Nr /2023
o 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 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 8132892063, KRS 0000020148

reprezentowanym przez:

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

a

.....

.....

REGON:, NIP :

reprezentowany przez: **lekarza** –

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie**

Wolą stron jest zawarcie umowy cywilnoprawnej:

§1

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na **konsultacjach laryngologicznych** dla potrzeb **Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala MSWiA w Rzeszowie**.

§2

2. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie **Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala MSWiA w Rzeszowie**.
1. Świadczenia zdrowotne określone w § 1 wykonywane będą na zlecenie **Udzielającego Zamówienia**.

§ 3

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

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** sporządzi i przedłoży **Udzielającemu zamówienie** zestawień wykonanych świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 według załącznika nr 2.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej placówce bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie.

§ 5

1. **Za wykonanie konsultacji Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie zgodnie z cenami podanymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.**
2. Wynagrodzenie (należność) płatne jest do **30-go** dnia miesiąca kolejnego, po miesiącu sprawozdawczym, pod warunkiem doręczenia do **7-go** dnia miesiąca, po miesiącu sprawozdawczym, faktury za wykonane świadczenia, zgodnych z zestawieniem wygenerowanym przez **Udzielającego zamówienia**, po miesiącu rozliczeniowym. W przypadku opóźnienia w złożeniu faktury lub rachunku, termin zapłaty wynagrodzenia ulega odpowiedniemu wydłużeniu.

3. Wynagrodzenie (należność) **Przyjmującego zamówienie** będzie wypłacone przelewem na rachunek bankowy, zgodny z rachunkiem uwidocznionym w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT w tzw. „Białej liście podatników VAT”, który zostanie wskazany w złożonym rachunku / fakturze, w których należy podać prawidłową podstawę zwolnienia z podatku VAT.
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**.

§ 6

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.

§ 7

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.

§ 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 **od** r. **do dnia** 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, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- 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 wynikać 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 zobowiązany jest do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

§ 17

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

§ 18

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Cennik

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto zł
1		/1 konsultacja

Przyjmujący zamówienie**Udzielający zamówienia**

