

Umowa/K/...../2016

Zawarta w dniu roku w Chrzanowie pomiędzy:

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjna w Chrzanowie Spółka z o. o. z siedzibą w Chrzanowie, przy ulicy Sokoła 19, wpisanym do KRS pod numerem 0000444059

NIP: 6282259231, REGON: 276218481

reprezentowanym przez:

Prezes Zarządu lek. med. Jacek Bojdoł

Zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

....., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą....., przy ul..... w NIP.....**Zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”**

Umowa została zawarta na podstawie Uchwały Zarządu Spółki Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie zatwierdzającej konkurs ofert na świadczenia medyczne w zakresie

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zakresie wykonywania badań rtg przez technika radiologii w Pracowni RTG mieszczącej się w MPR-S nr1 Chrzanów ul. Sokoła

2.Oferta Przyjmującego Zamówienie jest integralną częścią niniejszej umowy i stanowi odpowiednio załącznik nr 1

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

4.Udzielający zamówienia zapewnia udzielanie świadczeń w sposób kompleksowy obejmujący wykonanie badań diagnostyki obrazowej oraz procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń.

5.Oferta Przyjmującego Zamówienie jest integralną częścią niniejszej umowy i stanowi odpowiednio załącznik nr 1, do niniejszej umowy.

§ 2.

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do systematycznego i ciągłego udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1., pkt 1. osobiście na rzecz Udzielającego Zamówienia zgodnie z harmonogramem, zatwierdzanym przez Dyrektora Zarządzającego ZLA w Chrzanowie sp. z o.o., lub osobę przez niego upoważnioną. Harmonogram musi szczegółowo określać dni i godziny udzielania świadczeń przez poszczególnych realizatorów z

wydzieleniem świadczeń na rzecz pacjentów NFZ i usług komercyjnych .

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa ogólnego oraz na zasadach organizacyjnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.

3.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych.

4.Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy i jest zobowiązany do:

a) Prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z przepisami prawa oraz wytycznymi organizacyjnymi obowiązującymi w miejscu udzielania świadczeń .

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej od chwili jej wprowadzenia.

Wszelkie wymogi techniczne w zakresie elektronicznej dokumentacji medycznej zabezpieczy Udzielający zamówienia.

b)Racjonalnego i zgodnego z zasadami ekonomicznymi gospodarowania powierzonym mieniem publicznym,

c) Przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i ppoż.,

d) Do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym przedmiocie . Akty prawne i obowiązujące dokumenty wewnętrzne są udostępnione przez Udzielającego zamówienie na stronie internetowej: www.zla-chrzanow.pl na „stronach iso”: www.zla-chrzanow.pl/private/ oraz wewnętrznymi aktami w szczególności uchwałami , zarządzeniami, i innymi przepisami porządkowymi, wydanymi przez Udzielającego Zamówienia.

e) Dbania o pozytywny wizerunek Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp.z o. o.

f)Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

5.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować niezwłocznie Udzielającego Zamówienie o zmianie okoliczności mających wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

6.Przyjmujący Zamówienia powiadamia na piśmie Udzielającego Zamówienie o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń ,w terminie co najmniej 35 dni przed planowaną przerwą, wskazując przewidywany okres jej trwania. Obowiązek ten nie dotyczy sytuacji losowych,

których Przyjmujący Zamówienie nie mógł przewidzieć, ani im zapobiec.

7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres trwania niniejszej umowy i do okazania jej na wniosek udzielającego zamówienie.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o powierzony sprzęt i aparaturę Udzielającego Zamówienia, a w przypadku zagubienia lub uszkodzenia, do pokrycia szkód stąd wynikłych oraz natychmiastowego zgłoszenia tego faktu właściwemu komórkom organizacyjnym Udzielającego Zamówienie. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie do obciążenia go kosztami naprawy.

9. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że w godzinach realizacji świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienie nie będzie wykonywał świadczeń medycznych dla innych podmiotów leczniczych.

§ 3.

Obowiązki Udzielającego Zamówienie

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do terminowej wypłaty należności za wykonanie świadczeń zdrowotnych. Kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy wynika z ilości i ceny jednostki rozliczeniowej i wynosi maksymalniezł słownie

2. Udzielający Zamówienie zapewnia korzystanie ze sprzętu, aparatury medycznej, konserwację i utrzymywanie jej w odpowiednim stanie technicznym oraz korzystanie ze środków farmaceutycznych, materiałów medycznych, artykułów sanitarnych i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.

3. Udzielający Zamówienie zapewnia korzystanie z pomieszczeń do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi wymogami.

4. Udzielający Zamówienia zapewnia pomoc pozostałego personelu medycznego i pomocniczego niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

§ 4.

Odpowiedzialność za szkody

1. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie odpowiadają solidarnie za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest wykazać okoliczności i zakres poniesionej szkody w wyniku działań Przyjmującego Zamówienie.
3. Za szkodę powstałą z tytułu nierzetelnego lub nieterminowego wykonania umowy Przyjmujący Zamówienie odpowiada na zasadach określonych prawem, zarówno w stosunku do Udzielającego Zamówienie, jak i osób trzecich.

§ 5.

Kontrola

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, osób przez niego upoważnionych oraz ze strony podmiotu kontrolującego Udzielającego Zamówienie
2. Przyjmujący Zamówienie zgadza się na przeprowadzenie kontroli realizacji niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia za okres objęty umową według zasad i warunków obowiązujących w Narodowym Funduszu Zdrowia.

§ 6.

Okres obowiązywania, wypowiedzenie i rozwiązanie Umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 14.10.2019 do dnia 31.12.2019r.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron umowy.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny, przy czym okres wypowiedzenia rozpoczyna bieg z ostatnim dniem miesiąca, w którym złożono wypowiedzenie.
4. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
5. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku istotnego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności gdy:
 - a) W wyniku kontroli (wewnętrznej i zewnętrznej) wykonania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,

- b).Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego Zamówienia,
- c) Dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
- d) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy, a także bezzasadnie opuści miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub nie przystąpi do realizacji umowy,
- e) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy służbowej i zawodowej,
- f) Przyjmujący Zamówienie pobierze od pacjentów lub ich rodzin jakąkolwiek opłatę na własną rzecz z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 7.

Wynagrodzenie

1. Za wykonane świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał co miesiąc faktury z uwzględnieniem: dni i ilości przepracowanych godzin .

§ 8

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie fakturę w terminie 14 dni od daty wpływu do ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. prawidłowo wypełnionej faktury.
3. Rozliczanie należności za udzielane świadczenia następuje w okresach miesięcznych.
4. Podstawą wypłaty należności za świadczone usługi jest faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie po skończonym miesiącu , potwierdzony przez Dyrektora Zarządzającego ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. lub osobę przez niego upoważnioną.
5. Strony ustalają 14 dniowy termin płatności oraz wyrażają zgodę na dokonywanie wzajemnych kompensat należności w przypadkach gdy takie mogą mieć miejsce.
6. Faktura winna zawierać w szczególności:
 - Okres udzielania świadczeń,
 - Nr umowy,
 - Liczbę wypracowanych jednostek rozliczeniowych x stawka jednostkowa,
7. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń wypłaca się na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia

rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

8. Nieprawidłowe wypełnienie faktury powoduje przedłużenie wypłaty należności i następuje od dnia złożenia przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowej faktury.

9. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z tytułu podatków związanych z uzyskiwanymi z niniejszej umowy dochodami oraz z tytułu ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.

10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany umowy – na zasadzie renegeacji – w przypadku zmiany warunków umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 9

Kary umowne

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% uśrednionego wynagrodzenia umownego brutto za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.

2. W przypadku nienależytego wykonania umowy polegającego na nieterminowej realizacji świadczeń zdrowotnych, nieprzestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, nie zachowania terminu zgłoszenia planowanej przerwy w udzielaniu świadczeń Udzielający Zamówienia ma prawo obciążenia Przyjmującego Zamówienia karą umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia należnego brutto Przyjmującemu Zamówienie za dany miesiąc.

3. W przypadku złożenia skargi na Przyjmującego Zamówienie przez pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna prawnego, Przyjmujący Zamówienia udziela, w wyznaczonym terminie, pisemnych wyjaśnień co do treści skargi. W sytuacji odmowy złożenia przez Przyjmującego Zamówienia wyjaśnień co do jej treści lub złożenia ich po wyznaczonym terminie, Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienia kary umownej w wysokości do 10% kwoty brutto uśrednionego wynagrodzenia za poprzedzające 3 miesiące obowiązywania umowy.

4. W przypadku niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienia kary umownej do wysokości 10 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,

5. W przypadku innych stwierdzonych przez Udzielającego Zamówienia naruszeń postanowień

niniejszej umowy Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej do wysokości 5% łącznego miesięcznego wynagrodzenia- za każde naruszenie

6. Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie na podstawie noty obciążeniowej doręczonej Przyjmującemu Zamówienie.

7. Powyższe zapisy nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienie od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej/ tekst jednolity DZ.U 2018 poz.2190 /i aktów wykonawczych do niej oraz Kodeksu cywilnego.

2. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie przenosić wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego Zamówienie (np.: z tytułu umowy kredytu, pożyczki).

3. Strony ustalają, że wszystkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać w drodze negocjacji, z wyniku których zostaje sporządzony protokół uzgodnień.

4. Spory mogące wynikać w związku z wykonaniem przedmiotu umowy, w przypadku nie osiągnięcia porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia:

