

## UMOWA .....

### **udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne: świadczenie usług angiografii fluoresceinowej narządu wzroku**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Wrocławskim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

53-208 Wrocław, ul. Podróźnicza 26/28

NIP 894-24-60-800 REGON 000313331

reprezentowanym przez:

Wojciecha Skibę - Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a:

.....  
.....  
.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

#### **§ 1.**

1. W oparciu o niniejszą umowę Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienia usług angiografii fluoresceinowej narządu wzroku w miejscu, w dniach i w godzinach określonych w Załączniku do niniejszej umowy, który stanowi Formularz oferty złożony przez Przyjmującego zamówienie w zapytaniu ofertowym poprzedzającym zawarcie umowy.
2. Usługa obejmuje kompleksowe wykonanie świadczenia.

#### **§ 2.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług z zawodową starannością i zgodnie z obowiązującymi przepisami. Przyjmujący zamówienie oświadcza i zobowiązuje się, że usługa nie będzie wykonywana przez osoby pozostające pracownikami Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości realizacji przedmiotu zamówienia, a w przypadku czasowej, uzasadnionej niezdolności do udzielania świadczeń zapewni ciągłość realizacji świadczeń u innego podmiotu, zgodnie z kryteriami przyjętymi w zapytaniu ofertowym.
3. W przypadkach szczególnych np. awaria aparatury, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia wykonania przedmiotu umowy przez zlecenie wykonania badań podwykonawcy, po uprzednim zawiadomieniu Udzielającego zamówienia. W takich przypadkach Przyjmujący zamówienie pokrywa koszty związane z różnicą ceny świadczonej usługi.

Zawiadomienie, może nastąpić w formie faxu nr 71 316 00 01, emailiem - [sekretariat@spzoz.wroc.pl](mailto:sekretariat@spzoz.wroc.pl) lub w formie pisemnej.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

5. Strony zgodnie ustalają, że wyniki badań ujętych w § 1 niniejszej umowy zostaną przekazane Udzielającemu zamówienia w oryginale w zaadresowanej i zamkniętej kopercie z dopiskiem „Wyniki badań - angiografia fluoresceinowa” w następujący sposób:
  - a) do Przychodni Grabiszyn - do rejestracji przychodni Udzielającego zamówienia w dniach i godzinach ustalonych między stronami, nie później jednak niż 14 dni od zlecenia wykonania świadczenia.
  - b) do Przychodni Kozanów - osobiście upoważnionemu pracownikowi Udzielającego zamówienia, w dniach i godzinach ustalonych między stronami, nie później jednak niż 14 dni od zlecenia wykonania świadczenia.
6. Dopuszcza się, po uprzednim ustaleniu z Przychodniami wskazanymi w ust. 5 niniejszego paragrafu, przesyłanie przez Przyjmującego zamówienie zaszyfrowanych wyników badań w formie elektronicznej pod warunkiem, że są one podpisane podpisem kwalifikowanym i spełniają warunki oryginału wyniku, a nie są cyfrowym odwzorowaniem dokumentu (forma elektroniczna musi spełniać wymagania stawiane przepisami powszechnie obowiązującego prawa w zakresie przesyłania dokumentacji medycznej w formie elektronicznej).

### **§ 3.**

1. Pomieszczenia, w których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń oraz ich wyposażenie w aparaturę medyczną muszą odpowiadać standardom określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz. 595) oraz winny posiadać krajowe atesty uzyskane w trybie odrębnych przepisów, jeżeli są wymagane.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniej liczby osób niezbędnych do terminowego i prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie będzie prowadził rejestrację pacjentów celem uzgodnienia terminów wykonania badań pod numerem telefonu ..... lub osobiście w rejestracji Przyjmującego zamówienie w dniach ..... w godzinach .....

### **§ 4.**

1. Za usługę Udzielający zamówienia zapłaci cenę nie wyższą, niż cena określona w ofercie złożonej przez Przyjmującego zamówienie z wyjątkiem sytuacji określonej w ust. 4.
2. Udzielający zamówienia nie dopuszcza przeniesienia wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie bez jego zgody, wyrażonej pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Przez przeniesienie wierzytelności Strony rozumieją w szczególności cesję wierzytelności, poręczenie, factoring, jak również pełnomocnictwa do występowania w imieniu wykonawcy i odbioru w jego imieniu wynagrodzenia, a także inne umowy, czynności których skutkiem jest uprawnienie osoby trzeciej do wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy.
4. Określona w Załączniku do umowy jednostkowa cena brutto za wykonanie usługi, opisanej w § 1 ust. 1 umowy, przez czas trwania umowy nie ulega zmianie, z tym, że z ważnych i uzasadnionych przyczyn dopuszcza się możliwość zmiany ceny brutto przez Przyjmującego zamówienie, na jego pisemny wniosek uzasadniający przyczynę podwyżki, jednakże nie częściej niż 1 raz w roku, począwszy od czerwca 2021 r. i nie więcej niż o 3% wartości cen jednostkowych za poszczególne badania. Uzasadnienie podwyżki winno być udokumentowane kalkulacją na podstawie, której dokonano wyceny.

### **§ 5.**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania usług będących przedmiotem niniejszej umowy będzie płacone w okresach miesięcznych z dołu, w oparciu o wystawiane przez Przyjmującego zamówienie

faktury. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał faktury nie częściej niż raz w miesiącu. Wartości faktur będą stanowiły iloczyn ilości wykonanych świadczeń i cen jednostkowych, wynikających z Załącznika do umowy.

2. Przyjmujący zamówienie wraz z fakturą przedkłada kopie skierowań wystawionych na drukach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie uregulowana w terminie 30 dni licząc od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Udzielającego zamówienia, przelewem na rachunek Przyjmującego zamówienie.

#### **§ 6.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia określonej przepisami sprawozdawczości statystycznej.
4. Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczeniowemu od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania niniejszej umowy, najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej.
5. Przyjmujący zamówienie wraz z umową przedłoży polisę ubezpieczeniową spełniającą wymogi Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz. 866). W przypadku, gdy dotychczasowa polisa ubezpieczeniowa wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia aktualną polisę.

#### **§ 7.**

Umowa zawarto na czas określony, tj. od 1. grudnia 2021 roku do 30. listopada 2024r.

#### **§ 8.**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku, o którym mowa w art. 27 ust 8. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r, poz. 295, z późn. zm.):
  - a) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie zawarcia umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 7 ust. 4 i ust. 5.
3. Rozwiązanie umowy powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do usunięcia uchybień, o których mowa w ust. 2, w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych.
4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron bez podania przyczyny na piśmie, za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Umowa wygasa w przypadku:
  - a) likwidacji Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ,
  - b) wygaśnięcia umowy lub odmowy jej zawarcia pomiędzy Wrocławskim Centrum Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia.

## **§ 9 .**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia kary umownej:

1. Jeżeli Przyjmujący zamówienie nie wykonuje z należytą starannością postanowień niniejszej umowy zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia:
  - 1) kwoty 30 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu wyniku badania, określonego w § 2 ust. 5 lit a) i b) umowy
  - 2) kwoty 200 zł za każdy stwierdzony przypadek pobrania opłaty od świadczeniobiorcy skierowanego przez Udzielającego zamówienia (Przyjmujący zamówienie nie ma prawa pobierania opłat od świadczeniobiorców Udzielającego zamówienia)
  - 3) kwoty 100 zł za każdy przypadek nie uprzedzenia Udzielającego zamówienia o niemożności wykonania świadczeń, zgodnie z § 2 ust. 3 umowy, przy czym kwota należna jest w przypadku wykonania badania u podwykonawcy (kwota wynika z faktu nie zawiadomienia Udzielającego zamówienia);
  - 4) 300 zł za każdy przypadek braku zawiadomienia Udzielającego zamówienia o braku możliwości wykonania badania, przy czym badanie wykonywane zostało przez inny podmiot na zlecenie Udzielającego zamówienia.
2. Kara umowna będzie płatna w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o jej naliczeniu.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

## **§ 10 .**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Kodeksu cywilnego, oraz inne przepisy związane z przedmiotem umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Nieważna jest zmiana postanowień umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba, że konieczność wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## **§ 11 .**

W sprawach spornych strony mogą zwrócić się o rozstrzygnięcie do sądu powszechnego, według właściwości miejscowej Udzielającego zamówienia.”

## **§ 12 .**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia