Projekt umowy

**UMOWA NA WYKONYWANIE BADAŃ Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)**

zawarta w ………………….. w dniu …….. r.

pomiędzy

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Hrubieszowie** przy ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000062013, NIP 919-15-17-717, zarejestrowany w rejestrze podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubelskiego pod numerem 000000002977, zwanym w treści umowy **Udzielającym Zamówienia**, reprezentowanym przez:

1. **lek. med. Zofia Laskowska-Kotowska** – Dyrektor
2. **mgr Anna Pietrzyk** – Główny Księgowy

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, zwanym w treści umowy **Przyjmującym Zamówienie** reprezentowanym przez:

1. **…………………………………………….**

§ 1.

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań wraz z opisami z zakresu tomografii komputerowej podanych w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy, pacjentom kierowanym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 2.

Badania wykonywane będą zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im, w ramach umowy, świadczeniami diagnostycznymi.

§ 3

Badania wykonywane będą w pracowni Przyjmującego Zamówienie zlokalizowanej .....................................................................................................................................

§ 4.

1. Podstawę do wykonania badania stanowić będzie pisemne skierowanie na badania wystawione przez lekarzy zatrudnionych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Wzory skierowań zostały dostarczone Udzielającemu Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że badania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniających wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach, przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu, spełniających przewidziane prawem wymagania.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do terminowego przedstawiania certyfikatu jakościowego aparatu najpóźniej w ostatnim dniu jego ważności.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do opisania badań wykonywanych w trybie normalnym w ciągu 48h.

§ 6

Strony uznają, że w wypadku awarii sprzętu lub łącza, za które żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności ani też nie przyczyniła się do powstania tego stanu, umowa jest wykonywana prawidłowo i nie będą z tego tytułu wysuwać żadnych roszczeń.

§ 7

1. Należność za wykonane usługi płatna będzie na podstawie faktury wystawionej przez Wykonującego wraz z zestawieniem wykonanych badań zawierającym następujące informacje:

* dane osobowe pacjenta, łącznie z PESEL-em,
* komórkę organizacyjną Zamawiającego,
* ilość, cenę i wartość usług.

1. Ceny jednostkowe badań zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy.
3. Płatność dokonywana będzie przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.
4. Konto Przyjmującego Zamówienie to:

…..................................................................................

§ 8.

1. Przyjmujący Zamówienie zwolniony jest od wykonywania badań objętych niniejszą umową oraz nie ponosi odpowiedzialności za całkowite lub częściowe niewykonanie badań, jeżeli niewykonanie ich nie było przez Przyjmującego Zamówienie zawinione, a także gdy przeszkodą w realizacji zleconych przez Udzielającego Zamówienia badań będzie działanie siły wyższej lub zaistnienie zdarzeń od Przyjmującego Zamówienie niezależnych, w szczególności w przypadku braku dostawy energii elektrycznej do obiektu, w którym Przyjmujący Zamówienie wykonuje badania.
2. W przypadku awarii sprzętu Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie zawiadomi Udzielającego Zamówienia o tym fakcie na piśmie, określając przewidywany czas naprawy.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania wobec pracowni komputerowej typu ........ określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wyraża gotowość poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia dotyczącej spełnienia tych wymagań.

§ 10

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zgody obu stron w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień umowy w drodze porozumienia stron wymaga uprzedniego pisemnego wniosku. Wniosek o dokonanie zmian w treści umowy musi zawierać propozycję zmiany wraz z podaniem argumentacji uzasadniającej wprowadzenie zmian. Wnioskowana zmiana nie może jednak dotyczyć wzrostu ceny badania.

§ 11.

1. Umowa zawarta została na okres od .01.05.2016 r. do 30.04.2019 r.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym terminie za porozumieniem stron.
3. W razie rażącego naruszenia warunków umowy przez którąkolwiek ze stron, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia powyższego stanu z zakreśleniem terminu ostatecznego, druga stron może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§ 12.

1. Strony oświadczają, że posiadają wymagane prawem ubezpieczenie polisą Odpowiedzialności Cywilnej.
2. Strony zobowiązują się do polubownego rozstrzygania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy, a w przypadku braku osiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 13.

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

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia