

**Załącznik nr 2a do SWKO Zarządzenie nr 10**  
**Dyrektora ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie**  
**z dnia 04.07.2022 roku**

**Projekt umowy – badania histopatologiczne**

**U M O W A NR ...../EK-ZZ/ZP.42.03/2022**

Zawarta w dniu ..... w Sochaczewie pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew, wpisanym do rejestru w Sądzie Rejonowym dla m. Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr KRS 0000020330; REGON 017222233, NIP 837-15-07-803, reprezentowanym przez:

**Roberta Skowronka - Dyrektora**

zwanym dalej w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a

.....

zamieszkałym w .....,

o numerze PESEL: .....,

prowadzącym działalność zawodową w formie:

2a. indywidualnej praktyki ..... / indywidualnej specjalistycznej praktyki .....

/ indywidualnej praktyki ..... / indywidualnej specjalistycznej praktyki .....

wykonywanej w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, wpisanej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz do rejestru działalności regulowanej, pod firmą ....., z głównym miejscem wykonywania działalności w ....., kod pocztowy:....., przy ul. ....,

o nadanym NIP:..... , o numerze REGON: .....

2b. grupowej praktyki ..... / grupowej specjalistycznej praktyki

.....

a. wykonywanej w formie spółki cywilnej, wpisanej do Centralnej Ewidencji i Informacji

o Działalności Gospodarczej oraz do rejestru działalności regulowanej, pod firmą .....,  
z głównym miejscem wykonywania działalności w ....., kod pocztowy: .....,  
przy ul. ....,  
o nadanym NIP: ....., o numerze REGON: .....

b. wykonywanej w formie spółki jawnej / spółki partnerskiej, wpisanej do Rejestru  
Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... , pod numerem KRS:  
....., oraz do rejestru działalności regulowanej, pod firmą ....., z siedzibą w .....  
, kod pocztowy: ..... , przy ul. ....,  
o nadanym NIP: ....., o numerze REGON: .....

posiadającym:

- prawo wykonywania zawodu ...../..... nr ... wydane przez ...;
- specjalizację w zakresie .....

2c. Podmiotem leczniczym

Wpisanym do rejestru podmiotów leczniczych ..... Nr księgi rejestrowej  
.....,  
do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... Wydział  
..... , pod numerem KRS: ....., oraz do rejestru działalności regulowanej,  
pod firmą ....., z siedzibą w ..... , kod pocztowy: ..... , przy ul. ....,  
o nadanym NIP: ....., o numerze REGON: .....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

łącznie zwanymi „**Stronami**”, a każda z nich z osobną „**Stroną**”.

*Podstawa prawna:*

- a) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.),*
- b) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).*

## **Postanowienia ogólne**

### **§ 1**

Strony zawierają niniejszą Umowę na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienie.

### **§ 2**

Strony zgodnie postanawiają, iż celem niniejszej Umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia przez Przyjmującego zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w postanowieniach niniejszej umowy.

## **Przedmiot umowy i zakres świadczeń zdrowotnych**

### **§ 3**

Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie wykonywanie badań diagnostycznych w zakresie badań histopatologicznych wg rodzajów badań określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych w dalszej treści umowy „świadczeniami”.

### **§ 4**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń wymienionych w §3 w terminach ustalonych w Załączniku Nr 1 do umowy od dnia dostarczenia przez Udzielającego zamówienia materiału do badań do siedziby Przyjmującego zamówienie.

## **Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych**

### **§ 5**

1. Świadczenia przeprowadzane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie z wykorzystaniem sprzętu, aparatury medycznej Przyjmującego zamówienie oraz wszelkich materiałów zużywalnych Przyjmującego zamówienie.
2. Podstawą wykonania świadczenia jest skierowanie lekarskie pacjenta wystawione przez Udzielającego zamówienia.
3. Skierowanie lekarskie zawierać będzie przede wszystkim dane personalne pacjenta, numer historii choroby, rodzaj zleconych badań, podpis i pieczętkę imienną lekarza kierującego na badanie.

4. Skierowanie musi być opatrzone pieczęcią Udzielającego zamówienia.

## § 6

1. Świadczenia będą, wykonywane przez posiadający odpowiednie kwalifikacje personel Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość przeprowadzonych świadczeń.
3. Przyjmującego zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia oraz Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania przedmiotu umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń objętych umową.

## § 7

1. Udzielający Zamówienia niniejszym upoważnia Przyjmującego zamówienie do przesyłania na numer faksu wskazany na zleceniu informacji obejmującej wyniki badań wykonanych na rzecz osób wskazanych przez Przyjmującego zamówienie na podstawie niniejszej Umowy.
2. Oryginały wyników badań pacjentów będą przekazywane za potwierdzeniem odbioru osobie upoważnionej przez Udzielającego zamówienia lub przesłane na adres Szpitala.

## **Wynagrodzenie**

## § 8

1. Za wykonane świadczenia Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie.
2. Ceny jednostkowe za poszczególne rodzaje badań zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Rozliczenie wykonanych prac będzie dokonywane w terminach miesięcznych, na podstawie faktur VAT wystawionych przez Przyjmującego zamówienie za faktycznie wykonane świadczenia diagnostyczne.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dołączenia do faktury wykazu zawierającego imię i nazwisko, PESEL pacjenta, rodzaj badania, cenę i datę wykonania badania oraz nazwę komórki zlecającej.
5. Na wniosek Udzielającego zamówienia do faktur Przyjmujący zamówienie dołączy kserokopie wszystkich skierowań, na podstawie których zostało wykonane świadczenie.
6. Należność za wykonane usługi Udzielający zamówienia będzie przekazywał na konto Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
7. Strony za dzień zapłaty wskazują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia należną kwotą.

### **Kontrola realizacji umowy**

#### **§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych z tytułu nieterminowych płatności ze strony Zamawiającego.
2. Udzielający zamówienia ma prawo naliczyć karę umowną za nieterminowe wykonanie świadczenia diagnostycznego w wysokości 5% wartości jednostkowego świadczenia diagnostycznego za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w umowie § 4 umowy.
3. Za świadczenia diagnostyczne wykonane niezgodnie z wymogami norm prawnych lub zasad sztuki medycznej Udzielający zamówienia może odmówić zapłaty do czasu wykonania prawidłowego świadczenia diagnostycznego.
4. Niewykorzystanie wyników badań w procesie leczenia nie zwalania Udzielającego zamówienia z obowiązku zapłaty.

### **Czas obowiązywania umowy**

#### **§ 10**

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01.10.2022r. do dnia 30.09.2024 r.

## Rozwiązanie umowy

### § 11

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem okresu na jaki została zawarta;
  - 2) w przypadku, o którym mowa w art. 27 ust. 8 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej;
  - 3) w wyniku pisemnego wypowiedzenia dokonanego przez Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
  - 4) w wyniku pisemnego oświadczenia złożonego przez Przyjmującego zamówienie z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, jeżeli Udzielający zamówienia nie uregulował w całości płatności wynikających z realizacji umowy za okres trzech kolejnych miesięcy.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
  - 1) został wykreślony z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - 2) wykreśleniu uległ wpis dotyczący działalności prowadzonej w siedzibie Udzielającego zamówienia,
  - 3) nie odnowił umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w niniejszej umowie, w celu objęcia ochroną ubezpieczeniową całego okresu udzielania świadczeń objętego niniejszą umową,
  - 4) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 5) nie wykonuje lub wykonuje nienależycie postanowienia umowy pomimo upływu dodatkowo wyznaczonego przez Udzielającego zamówienia terminu do zaprzestania naruszeń, w szczególności zaprzestał wykonywania świadczeń objętych umową lub ograniczył ich wykonywanie w takim stopniu, iż spowodowało to zakłócenia w prawidłowym funkcjonowaniu i prowadzeniu działalności przez Udzielającego zamówienia, czy w sposób dopuścił się naruszenia praw pacjentów,

## **Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie**

### **§ 12**

Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień Umowy lub postanowień właściwych przepisów, w tym Kodeksu Cywilnego, regulujących jego obowiązki jako Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w zakresie określonym jak w zdaniu poprzednim również za osoby, z których pomocą wykonuje lub którym powierza wykonanie należących do niego obowiązków.

### **§ 13**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### **§ 14**

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez strony w pierwszej kolejności polubownie.
2. Gdyby polubowne rozstrzygnięcie sporu okazało się niemożliwe, spór rozstrzygać będzie Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
3. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu umowy.

### **§ 15**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**