

**Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
SPZOZ/SAN/NO/ŚZ/...../2018**

Zawarta w dniu 29.06.2018 r. w Sanoku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku, ul. 800-lecia 26 38-500 Sanok,

KRS nr : 0000059726 w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie , XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP : 687-16-40-438, Regon : 370444345

reprezentowanym przez :

Dyrektor -

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a,

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Umowę zawarto w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017.1938 t.j. z późn. zm.), w związku z art. 26 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz. U. 2018.160 t. j z późn. zm.) oraz wyboru przez Udzielającego Zamówienia oferty w wyniku konkursu ofert – nr postęp.: SPZOZ/ŚZ/7/2018.

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia zdrowotne polegające na wykonywaniu badań rezonansem magnetycznym dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Specjalistycznym SP ZOZ w Sanoku. - co jest **zgodne z Załącznikiem nr 1 do umowy (formularz cenowy do SWK)** , stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
2. Badania wykonywane będą w Pracowni Rezonansu Magnetycznego znajdującej się na terenie
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przekazać wyniki badań pacjentów skierowanych przez oddziały szpitalne w terminie do 24 godzin od momentu przeprowadzenia badania w przypadkach pilnych a stabilnych – planowych do
4. Oferta Przyjmującego Zamówienie i SWKO są integralnymi częściami niniejszej umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i 2.

§ 2

1. Badania planowe wykonywane będą na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez oddziały szpitalne Udzielającego Zamówienia, opieczetowane pieczęcią oddziałową oraz podpisane i podbite pieczęcią Ordynatora, jego Zastępcy lub lekarza wyznaczonego przez Ordynatora.
2. Badania w trybie pilnym będą pieczętowane pieczęcią oddziału szpitalnego oraz pieczęcią imienną i podpisem lekarza dyżurnego.
3. W przypadku awarii aparatu na którym wykonywana jest usługa Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić Udzielającego Zamówienia o zaistniałej okoliczności w terminie niezwłocznym, powyższą wiadomość zobowiązany jest przesłać na numer **faksu: 0134656200**
4. Przyjmujący zamówienie niezwłocznie po usunięciu awarii zobowiązany jest powiadomić o tym fakcie Udzielającego zamówienia, powyższą wiadomość zobowiązany jest przesłać na numer **faksu: 0134656200**

5. W przypadku wystąpienia awarii, której usunięcie będzie trwało dłużej niż 2 dni Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić Udzielającego Zamówienia o terminie w którym zostanie uruchomiony przedmiotowy aparat, powyższą wiadomość zobowiązany jest przesłać w trzecim dniu od wystąpienia awarii na numer **faksu: 0134656200**.
6. W okresie gdy przedmiotowy aparat jest nieczynny z powodu awarii, Udzielający Zamówienia ma prawo kierować na badania rezonansem magnetycznym do innych jednostek wykonujących przedmiotową usługę.
7. W przypadkach nagłych wymagających przeprowadzenia natychmiastowego badania, gdy Przyjmujący Zamówienie nie może tego zapewnić, Udzielający Zamówienia ma prawo kierować na badanie do innych jednostek wykonujących przedmiotową usługę.
8. W przypadku konieczności przeprowadzenia badań rezonansem magnetycznym powiązanej z innymi badaniami, konsultacjami lub koniecznością wykonania natychmiastowego zabiegu medycznego, których to świadczeń Przyjmujący Zamówienie nie może zapewnić, Udzielający Zamówienia ma prawo kierować na badanie do innych jednostek wykonujących przedmiotową usługę.
9. W przypadku gdy przedmiotowe badanie powiązane jest z koniecznością przeprowadzenia zabiegu medycznego ratującego życie pacjenta, Udzielający Zamówienia kieruje taką osobę do najbliższej jednostki gwarantującej wykonanie tych dwóch czynności.

§ 3

1. W przypadku niewykonania usługi w terminie określonym w § 1 ust. 2 umowy Udzielający Zamówienia naliczy karę umowną w wysokości 0,2% za każdy dzień zwłoki należności przysługującej Przyjmującemu Zamówienie za zleczone badanie, nie więcej jednak niż 10%.
2. W przypadku nie powiadomienia Udzielającego Zamówienia w terminie określonym w § 2 ust. 3 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest pokryć koszt przewozu pacjenta. Udzielający Zamówienia potrąci powyższą kwotę z faktur otrzymywanych od Przyjmującego Zamówienie za wykonywaną usługę.

§ 4

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia, ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. Za szkody wynikłe z niewykonania lub nienależytego wykonania innych zobowiązań umownych, strony ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu Cywilnego.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z zakresem art. 25 ustawy o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na dzień przed dniem obowiązywania niniejszej umowy, przedłożyć Udzielającemu Zamówienia kserokopię ważnej umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust.1.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu Zamówienia.

§ 6

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

§ 7

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Przyjmującego Zamówienie.
2. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych. Po upływie miesiąca kalendarzowego Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę VAT za wykonane badania, do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, zgodnie z ilością

wykonanych badań w danym miesiącu. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się każdorazowo do wystawionej faktury załączyć specyfikację wykonanych badań (obejmującą rodzaj badania, datę wykonania, imię i nazwisko, pesel kierowanego pacjenta (w oparciu o art. 6 rozporządzenia PE i Rady UE 2016/679 – Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04) Podstawę do wystawienia faktury stanowi potwierdzenie otrzymania wyniku badań przez Udzielającego Zamówienia.

3. Udzielający Zamówienia dokona płatności poszczególnych faktur VAT przelewem na rachunek bankowy nr: Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wykazem wykonanych świadczeń, o którym mowa w pkt. 2
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Przyjmującego Zamówienie.
5. Nieterminowe płatności upoważniają Przyjmującego Zamówienia do naliczania ustawowych odsetek za zwłokę.
6. Okres niezmienności cen (ceny jednostkowej brutto za wykonywane badanie) obowiązuje przez czas trwania umowy tj. od 01.07.2018 r. do 30.06.2021r.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że usługi zdrowotne polegające na wykonywaniu badań rezonansem magnetycznym oraz opisie tychże badań, wykonywane będą przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje oraz na urządzeniu dopuszczonym do stosowania w jednostkach służby zdrowia – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznej służbie zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia, NFZ oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 9

Czynności będące przedmiotem umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać rzetelnie, z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.

§ 10

W czasie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią, bez zgody Udzielającego Zamówienia.

§ 11

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Udzielający Zamówienia informuje, że:

1. administratorem danych osobowych Oferenta jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Przyjmujący Zamówienie może się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: spanek@zozsanok.pl
3. administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zlecieniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Przyjmującego Zamówienie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Udzielający Zamówienia informuje, że:

Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;

1. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
2. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy; administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 12

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia **01.07.2018 r.** do dnia **30.06.2021 r.**
2. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenie jej obowiązywania.
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
4. Umowa w każdym czasie może zostać rozwiązana za porozumieniem stron.
5. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez którąkolwiek ze stron zobowiązań wynikających z umowy.

§ 13

Każda zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejsza umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 15

1. Wszelkie sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony rozwiązywać będą w pierwszej kolejności w drodze negocjacji.
2. Wszelkie spory, których rozstrzygnięcie następować będzie w drodze sądowej, strony poddają właściwości sądu miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 16

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.

§ 17

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

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia