

Umowa Nr .....

zawarta w Katowicach w dniu .....

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach  
z siedzibą: 40-057 Katowice ul. PCK1

reprezentowanym przez:

Dyrektora - Czesławę Brylak-Kozdraś

zwanym dalej ZLECENIODAWCĄ

a

.....

Nr KRS .....,

Nr wpisu RPWDL.....,

NIP: .....,

z siedzibą: ..... ul. ....

reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym dalej ZLECENIOBIORCĄ

o treści następującej:

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług z zakresu  **badań diagnostycznych** ....., wymienionych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy, dla osób leczonych u Zleceniodawcy.

#### § 2

1. Zleceniobiorca zapewnia, iż świadczenia zdrowotne w zakresie badań określonych w § 1 niniejszej umowy wykonane będą zgodnie z obowiązującymi procedurami przy wykonywaniu badań diagnostycznych przez personel wykazany w ofercie.
2. Zleceniobiorca zapewnia, iż świadczenia zdrowotne w zakresie badań określonych w § 1 niniejszej umowy wykonane będą przez specjalistów danego zakresu na aparaturze posiadającej wymagane atesty i certyfikaty.
3. Badania wykonywane będą w jednostce Zleceniobiorcy zgodnie z harmonogramem przedstawionym w ofercie.
4. Podstawą udzielenia świadczenia będzie prawidłowo wypełniony druk skierowania, opatrzony pieczętką Zleceniodawcy.
5. Termin wykonania poszczególnych badań określony jest w kolumnie 3 Załącznika Nr 1.
6. Badania objęte umową wykonane będą dla Zleceniodawcy dla nieokreślonej liczby osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych w zależności od aktualnych potrzeb Zleceniodawcy i maksymalnych możliwości Zleceniobiorcy określonych w kolumnie 5 Załącznika Nr 1. Stronom

z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia a zmiana wysokości zamówienia nie może powodować zmiany cen jednostkowych z zakresu będącego przedmiotem niniejszej umowy.

7. W przypadku awarii aparatury Zleceniobiorca odpowiada za nieterminowe wykonanie badań i zobowiązany jest do wykonania badań w innej placówce za cenę określoną w umowie lub pokrycia różnicy w cenie zapłaconej przez Zlecającego innemu podmiotowi, który je wykona.

### § 3

1. Wynagrodzenie za świadczone usługi następować będzie w okresach miesięcznych.
2. Wysokość wynagrodzenia Zleceniobiorcy stanowi kwotę odpowiadającą sumie cen należycie wykonanych przez niego badań w okresie rozliczeniowym.
3. Ceny poszczególnych badań zawiera kolumna 4 Załącznika Nr 1.
4. Podstawą wystawienia przez Zleceniobiorcę faktury za wykonane usługi jest każdorazowo potwierdzone przez Zleceniodawcę zestawienie wykonanych badań w okresie rozliczeniowym. Zestawienie to winno być dołączone do faktury. Wzór zestawienia stanowi Załącznik Nr 2.
5. Faktury płatne będą przez Zleceniodawcę w terminie 21 dni od dnia ich otrzymania na konto Zleceniobiorcy:

- .....
6. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

### § 4

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2015 do 31.12.2016** roku.

### § 5

Strony postanawiają, że w okresie, na jaki została zawarta umowa, wysokość cen za usługi ustalona w Załączniku Nr 1 nie będzie zmieniana.

### § 6

1. Zleceniodawca jest uprawniony do dokonywania kontroli w zakresie warunków, sprzętu i rodzaju personelu wykonującego przedmiotowe badania. Odmowa lub utrudnianie przeprowadzenia kontroli stanowić będzie rażące naruszenie niniejszej umowy uzasadniające jej jednostronne rozwiązanie przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.

### § 7

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do dołożenia szczególnej staranności przy wykonywaniu zlecenia.
2. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wynikającą z nieprawidłowej interpretacji badań dokonanych przez Zleceniobiorcę.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zleceniobiorca i Zleceniodawca.
4. W przypadku pociągnięcia do odpowiedzialności Zleceniodawcy, przysługuje mu prawo wystąpienia z roszczeniami wobec Zleceniobiorcy.
5. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie roszczenia, skierowane w stosunku do Zleceniodawcy związane z niewłaściwie wykonanymi usługami będącymi przedmiotem niniejszej umowy, a w szczególności zobowiązany jest do pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez płatników świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z płatnikami świadczeń a Zleceniodawcą, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez

Zleceniobiorcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. W tym zakresie Zleceniodawcy przysługuje regresowe wobec Zleceniobiorcy.

6. Przez czas trwania umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać ważną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności z minimalną sumą gwarancyjną określoną w przepisach odrębnych. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia Zleceniodawcy kserokopii dowodu aktualizacji polisy ubezpieczeniowej, po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 14 dni od zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

## § 8

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem, co najmniej jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - a. Zleceniobiorca utraci prawną i/lub faktyczną możliwość wykonywania świadczeń objętych umową,
  - b. Zleceniobiorca nie spełni wymogów określonych w §2 ust.2, §6, §7 ust.6, §9 umowy,
  - c. stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Zleceniodawcę rażące uchybienia Zleceniobiorcy w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.

## § 9

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Zleceniodawcy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami i przechowywania tej dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia na żądanie Zlecającego dokumenty (zaświadczenia, certyfikaty) z kontroli jakości badań wystawione przez uprawnione jednostki certyfikujące.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że znane są mu przepisy prawa, regulujące przetwarzanie danych osobowych określone w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 3 września 2014 r., poz.1182) oraz w aktach wykonawczych do ustawy oraz innych obowiązujących w tym zakresie powszechnie obowiązujących przepisach prawa. Zobowiązuje się do zastosowania środków i zasad zabezpieczających zbiór danych osobowych wskazanych w w/w ustawie (art.36-39a).
5. Zleceniobiorca zapewni zastosowanie środków bezpieczeństwa fizycznego, organizacyjnego oraz technicznego odpowiednio dla poziomu wysokiego zgodnie z wytycznymi określonymi rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych(Dz.U. z 2004r., Nr 100, poz. 1024).
6. Zleceniobiorca przyjmuje do przetwarzania dane osobowe, jedynie w celu i zakresie niezbędnym do właściwej realizacji niniejszej umowy.
7. Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę:
  - a. o wszystkich przypadkach naruszenia danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu,
  - b. o wszelkich czynnościach z własnym udziałem, prowadzonych przed organami administracji publicznej w sprawach dotyczących danych medycznych oraz ochrony danych osobowych udostępnionych przez Zleceniodawcę.
8. Zleceniobiorca ma prawo zachować kopię danych osobowych udostępnionych w ramach realizacji niniejszej umowy jedynie w celach archiwalnych zgodnie z wymogami ustawy z dnia 06 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2012r., poz. 159 z późn. zm.) oraz

w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r.w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2014r., poz. 177 z późn. zm.), bez prawa ich dalszego przetwarzania i udostępniania osobom trzecim, chyba, że osoba fizyczna, której te dane dotyczą wyrazi na to zgodę.

#### § 10

1. Jakakolwiek czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Prezydenta Miasta Katowice, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 r., poz. 217), pod rygorem nieważności.
2. Wierzytelność Zleceniobiorcy z tytułu wynagrodzenia za wykonane badania nie może być przedmiotem cesji na rzecz osób trzecich.

#### § 11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027).
2. Strony będą dążyć do polubownego załatwienia kwestii spornych mogących wyniknąć w trakcie realizacji umowy, a w przypadku braku porozumienia każda ze stron może zwrócić się o ich rozstrzygnięcie do właściwego rzeczowo Sądu Powszechnego w Katowicach.

#### § 12

Zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

#### § 13

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

**Załączniki do niniejszej umowy stanowią:**

*Zał. Nr 1 cennik badań objętych niniejszą umową wraz z terminem realizacji badania i maksymalną liczbą badań możliwych do wykonania przez Zleceniobiorcę w czasie trwania umowy.*

*Zał. Nr 2 wzór zestawienia wykonanych badań*

*Zał. Nr 3 wykaz lekarzy uprawnionych do kierowania na badania.*

## WZÓR

## CENNIK BADAŃ

<b>DIAGNOSTYKA .....</b>					
<b>L.P.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<i>Czas Realizacji w dniach  (od dnia zarejestrowania do dnia wydania wyniku)</i>	<i>Cena badania w zł.  ( brutto)</i>	<i>Proponowana maksymalna liczba badań możliwych do wykonania w czasie trwania umowy</i>	<i>Uwagi</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1					
2					
3					

## WZÓR

ZESTAWIENIE WYKONANYCH BADAŃ  
W MIESIĄCU ..... r.

<b>l.p.</b>	<b>Data realizacji</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Nr PESEL świadczeniobiorcy</b>	<b>Dane lekarza zlecającego</b>	<b>Dane poradni zlecającej</b>	<b>Cena badania</b>
<b>RAZEM WARTOŚĆ ZREALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						