**Załącznik nr 2 do SWKO**

**PROJEKT UMOWY UMOWA NR …………2018**

zawarta w dniu  **…………………….. r.** pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze,** ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000009315, NIP 959-12-89-964, Regon 000296213, zwanym dalej **„Udzielający zamówienia”**, reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Youssefa Sleimana,**

a

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**, reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………….

Niniejsza umowa jest zawarta w ramach realizacji projektu: Wczesna diagnostyka gruźlicy
u mieszkańców województwa świętokrzyskiego z grup szczególnego ryzyka, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia powierza a Przyjmujący zamówienieprzyjmuje wykonanie za odpłatnością **świadczeń zdrowotnych -badań RTG-klatki piersiowej (płyta CD lub klisza RTG) + opis.**
2. Świadczenia objęte umową wykonywane będą na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza POZ, opatrzonych pieczęcią firmową, imienną pieczątką lekarza kierującego. Wzór formularza skierowania na badanie stanowi **Załącznik nr 1 do umowy.**
3. Cena za 1 badanie RTG-klatki piersiowej (płyta CD lub klisza RTG + opis) wynosi………zł brutto (słownie: …………………..00/100)
4. Po wykonaniu świadczenia wynik badania + (płyta CD lub klisza RTG) zostanie wydany pacjentowi z zastrzeżeniem ust. 5 i ust. 6
5. Po wykonaniu badania Przyjmujący zamówienie poinformuje pacjenta o terminie i miejscu wydania opisu badania+ płyta CD/klisza RTG.
6. Wyniki badań wraz z płytą CD lub kliszą RTG, nieodebrane przez pacjentów w wyznaczonym terminie, Przyjmujący zamówienie prześle jeden raz w miesiącu do siedziby Udzielającego zamówienia wraz z fakturą i kserokopią skierowań o których mowa w § 6

**§ 2**

Przyjmujący zamówienie gwarantuje stałość cen przez okres obowiązywania umowy.

**§ 3**

Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za rzetelność i prawidłowość wykonywania świadczeń objętych umową.

**§ 4**

1. Udzielający zamówienia oświadcza, iż Narodowy Fundusz Zdrowia ma prawo do przeprowadzania kontroli na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu, co Przyjmujący zamówienie niniejszym akceptuje.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach wyżej wskazanych.

**§ 5**

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach określonych w Umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

**§ 6**

Należność za świadczenia naliczana będzie w okresach miesięcznych, na podstawie zrealizowanych skierowań. Podstawą zapłaty będzie wystawiona przez Przyjmującego zamówienie faktura z załączonym wykazem wykonanych badań zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 3** do umowy oraz kserokopią skierowań. Zapłata będzie dokonana po zweryfikowaniu przez osobę wyznaczoną przez Udzielającego zamówienia, pod kątem zgodności z umową, z **terminem zapłaty 30 dni** od daty doręczenia listem poleconym faktury wraz z załącznikami. W razie uchybienia terminu zapłaty Przyjmujący zamówienie naliczy odsetki ustawowe.

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych. Kopia polisy stanowi **Załącznik nr 4**.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest utrzymywać wskazane wyżej ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania Umowy i przedłożenia każdorazowo kopii aktualnej polisy.

**§ 8**

Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

**§ 9**

1. W przypadku nienależytego wykonania umowy w szczególności w przypadku niewykonania badania, zwłoce w udostępnieniu wyniku badania Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 5 % przysługującego za dany miesiąc wynagrodzenia.

2. W przypadku gdy zapłacona kara umowna nie pokrywa w całości szkody jaka poniósł Udzielający zamówienia ma on prawo dochodzić pełnego odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w kodeksie cywilnym.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

**§ 10**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ……….. do dnia ………**
2. Każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę za 1- miesięcznym okresem wypowiedzenia przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez:

3.1 Udzielającego zamówienie:

3.1.1. w przypadku stwierdzenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości świadczeń udzielanych przez Przyjmującego zamówienie pod warunkiem wezwania przez Udzielającego zamówienia na piśmie do zaprzestania naruszeń w terminie 7 dni, ze szczegółowym wskazaniem przedmiotu takich naruszeń,

* + 1. w przypadku trzykrotnego wystąpienia nieprawidłowego postępowania skutkujące koniecznością ponownego wykonania badania potwierdzonego przez pracownika Udzielającego zamówienia i pisemnym powiadomieniu Przyjmującego zamówienie,

3.1.3. w momencie wystąpienia innych przypadków rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego zamówienie,

3.2. Przyjmującego zamówienie:

3.2.1. w przypadku zwłoki w płatności przez Udzielającego zamówienia dwóch faktur po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego zamówienia do uregulowania zaległości i bezskutecznym upływie wyznaczonego w tym piśmie co najmniej 14 dniowego terminu,

3.2.2. w momencie wystąpienia innych przypadków rażącego naruszenia postanowień umowy przez Udzielającego zamówienia.

**§ 11**

Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy jest:
ze strony Udzielającego zamówienia

-w zakresie finansowo-księgowym: Pani Anna Kwiecińska telefon (41) 34-655-45 w. 140,

-w zakresie merytorycznym: Pani Małgorzata Śledź tel. (41) 34-655-45 w………..

ze strony Przyjmującego zamówienie jest:………………………….…telefon……………………….

**§ 12**

Każda zmiana umowy wymaga formy aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 13**

W sprawach nie objętych umową mieć będą zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 160 j.t. z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017. 1938 j.t. z późn. zm.)

**§ 14**

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

**Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie**