**Załącznik nr 4 do Zaproszenia do składania ofert AO-ŚM-2-2019**

**PROJEKT UMOWY**

**UMOWA NR …………2019**

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:

…………………………………………………………………….

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia powierza a Przyjmujący zamówienieprzyjmuje wykonanie za odpłatnością **świadczeń zdrowotnych (badań laboratoryjnych) zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do umowy.**
2. Świadczenia objęte umową wykonywane będą na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza opatrzonych pieczęcią firmową, imienną pieczątką lekarza kierującego.
3. Druki skierowań dostarczy Przyjmujący zamówienie.
4. W przypadku konieczności powtórzenia badania Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi lekarza zlecającego badanie.
5. Ustalenia dotyczące pobierania materiału do badań Przyjmujący zamówienie przekaże Udzielającemu zamówienia w terminie 3 dni od zawarcia umowy.

 **§ 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. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że badania wykonywane będą z należytą starannością przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty i atesty, w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu oraz kontroli Udzielającego zamówienia.

**§ 5**

Należność za świadczenia naliczana będzie w okresach miesięcznych, na podstawie zrealizowanych skierowań. Podstawą zapłaty będzie wystawiona przez Przyjmującego zamówienie faktura z załączonym wykazem osób które skorzystały z poszczególnych rodzajów badań według cennika stanowiącego **Załącznik nr 2 do umowy.** Zapłata będzie dokonana po zweryfikowaniu przez osobę wyznaczoną przez Udzielającego zamówienia pod kątem zgodności z umową z **terminem zapłaty 30 dni** od daty doręczenia faktury. W razie uchybienia terminu zapłaty Przyjmujący zamówienie może naliczyć odsetki ustawowe.

**§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych. Kopia polisy stanowi **Załącznik nr 3**.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest utrzymywać wskazane wyżej ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania Umowy i przedłożenia każdorazowo kopii aktualnej polisy.

 **§ 7**

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach określonych w Umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej **Załącznik nr 4** do niniejszej umowy.

**§ 8**

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

**§ 9**

W przypadku konieczności wykonania badań nie objętych cennikiem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy a wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie strony zawrą stosowny aneks.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ……………….. do dnia…………….. lub do
 wyczerpania wartości umowy przed terminem jej zakończenia.

1. Wartość niniejszej umowy wynosi………………….
2. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecania wszystkich badań w ilości wskazanej
w formularzu ofertowym, który stanowi Załącznik nr 1 do umowy.
3. Ilość zlecanych badań będzie uzależniona od potrzeb Udzielającego zamówienia.

5. Każda ze stron ma prawo rozwiązania umowy za 1- miesięcznym okresem wypowiedzenia
 przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.

6. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez:

 6.1. Udzielającego zamówienie:

6.1.1. 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,

6.1.2 w przypadku trzykrotnego wystąpienia nieprawidłowego postępowania z materiałem przesłanym do badania skutkujące koniecznością ponownego pobrania materiału od pacjenta potwierdzonego przez pracownika Udzielającego zamówienia i pisemnym powiadomieniu Przyjmującego zamówienia,

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

 6.2. Przyjmującego zamówienie:

6.2.1. 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,

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

**§ 11**

1. W przypadku nienależytego wykonania umowy w szczególności w przypadku niewykonania badania, zwłoce w udostępnieniu wyniku badania Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 10 % 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.

 **§ 12**

Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy jest:
ze strony Udzielającego zamówienia

-w zakresie merytorycznym: Pani Krzysztofa Janus tel. (41) 34-655-45 w. 139

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

**§ 13**

Każda zmiana umowy wymaga formy aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 14**

W sprawach nie objętych umową mieć będą zastosowanie przede wszystkim przepisy kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 2190 j.t. z późn. zm.), Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2018.1510 j.t z późn. zm).

**§ 15**

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

**Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie**