

## UMOWA nr ...../2016

zawarta w dniu ..... w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego na wykonywanie badań mykologicznych na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi - na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2015. poz.618 z późniejszymi zmianami), pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744, posiadający nr NIP: 7260004820, REGON: 470805076, reprezentowany przez:

**Dyrektora – dr n. med. Roberta Starca,**

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”,

o następującej treści:

### § 1

#### Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zamówienie polegające na przeprowadzeniu badań mykologicznych stosownie do każdorazowego zamówienia Udzielającego Zamówienia, zgodnie z **Załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.
2. Strony zgodnie uznają, że przez zamówienie rozumie się imienne skierowanie na badania, wystawione przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w Udzielającym Zamówienia, bądź w przypadku badań płatnych skierowanie wypełnione przez pracownika Punktu Pobrań Udzielającego Zamówienia, opatrzone pieczęcią Punktu Pobrań Szpitala.
3. Skierowanie, o którym mowa w ust. 2 wymaga podpisu lekarza oraz zaopatrzenia jego pieczęcią i pieczęcią Udzielającego Zamówienia.
4. Badania będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie w dniach ..... w godzinach ..... po uprzednim ustaleniu terminu przez pacjenta Udzielającego Zamówienia.
5. Łączną liczbę badań, stanowiących przedmiot zamówienia Udzielający Zamówienia szacuje na około 600 badań rocznie, przy czym ilość ta może ulec zmianie.
6. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tytułu zwiększenia bądź zmniejszenia ilości przedmiotowych badań.

### § 2

#### Oświadczenia i Zobowiązania

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań określonych w §1 zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie, do poszanowania praw pacjenta oraz do zachowania w tajemnicy spraw związanych z badaniami objętymi niniejszą umową, zgodnie z zasadami i warunkami określonymi przez NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, i nie może powierzyć jego wykonywania osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż miejsce świadczenia usług, opis warunków lokalowych, sprzęt diagnostyczny, zatrudniony personel są zgodne ze stanem faktycznym dotyczącym poszczególnych oferowanych badań.

### § 3 Odpowiedzialność

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych, chyba że szkoda jest wyrządzona przez Przyjmującego Zamówienie umyślnie bądź jest wynikiem zaniedbania obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna jest zgodna z obowiązującymi przepisami prawa. Kopia polisy stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udokumentowania zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC w okresie najpóźniej 1 dnia przed zakończeniem okresu obowiązywania poprzedniej umowy OC.
4. Przez udokumentowanie, o którym mowa w § 3 ust.3, rozumieć należy złożenie do Działu Organizacji i Nadzoru Udzielającego Zamówienia kserokopii polisy potwierdzonej za zgodność z oryginałem oraz udostępnienie w siedzibie Przyjmującego Zamówienie oryginału polisy do wglądu Kierownikowi w/w Działu.

### § 4 Okres Obowiązywania

Umowa zostaje zawarta na okres **24 miesięcy**, tj. **od dnia 07.09.2016r. do dnia 06.09.2018r.**

### § 5 Rozwiązanie Umowy

1. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienie ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy:
  - a) stwierdzonego narażenia pacjenta na utratę zdrowia lub życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia przez Przyjmującego Zamówienie;
  - b) nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia po upływie terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w §3 ust.3,
  - c) udzielania świadczenia niezgodnie z zadeklarowanymi w ofercie konkursowej warunkami,
  - d) naruszenia zasad NFZ, w szczególności dotyczących finansowania świadczeń ze środków publicznych,
  - e) przeciwko osobie skierowanej przez Przyjmującego Zamówienie do wykonania w zakresie udzielonego zamówienia świadczeń medycznych wszczęto postępowanie dyscyplinarne lub postępowanie karne, a Przyjmujący Zamówienie nie skierował zamiast tej osoby innego pracownika do wykonywania zadań powierzonych niniejszą umową.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn, o których mowa w pkt .1, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 100% wartości brutto faktury VAT wystawionej w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, w którym rozwiązano umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. Dopuszcza się potrącenie powyższej kwoty kary umownej

- z wierzytelnościami przysługującymi Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
  4. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania niniejszej umowy za porozumieniem stron.

## § 6 Warunki Płatności

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie stanowiące iloczyn ilości badań wykonanych na podstawie skierowania, o którym mowa w § 1 umowy oraz ceny jednostkowej za badanie zgodnie z przedstawioną ofertą, która stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem zawierającym listę przebadanych pacjentów, daty badań i nazwisko lekarza kierującego do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.
3. Zapłata za usługi wykonane przez Przyjmującego Zamówienie, określone w §1 umowy, nastąpi przelewem w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej i zaakceptowanej przez Udzielającego Zamówienie faktury VAT.
4. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje Udzielającemu Zamówienia niezmiennosć cen badań w czasie trwania umowy.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i ust. 2, wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.
6. Udzielający Zamówienie może naliczyć kary umowne Przyjmującemu Zamówienie za:
  - a) niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w wysokości 1% wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc,
  - b) za opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, niezgodnie z terminami określonymi w Załączniku nr 1 do umowy, w wysokości 1% wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc za każdy dzień zwłoki,
  - c) odstąpienie od umowy z winy Przyjmującego Zamówienie w wysokości 10% wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc.
7. Przyjmujący Zamówienie może naliczyć karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc w przypadku odstąpienia od umowy z winy Udzielającego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie może naliczyć odsetki za opóźnienie za każdy dzień opóźnienia w zapłacie za fakturę VAT.
9. Udzielający Zamówienia może dokonać potrącenia kar umownych z bieżącej faktury Przyjmującego Zamówienie.
10. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
11. Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych, gdy wartość szkody przekracza wartość nałożonych kar umownych.

## §7 Kontrola

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez NFZ i Udzielającego Zamówienia oraz osoby przez niego upoważnionej w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## § 8

### Postanowienia Końcowe

1. Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa dokonywać przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w stosunku do Udzielającego Zamówienia bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności. Przelew wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienia będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej wierzytelności.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się względem Udzielającego Zamówienia do nie przyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie względem Udzielającego Zamówienia i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie przyjmie bez zgody Udzielającego Zamówienia poręczenia za dług Udzielającego Zamówienia wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienia będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmujący Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 poz. 618 z późniejszymi zmianami) oraz zasady NFZ, w szczególności dotyczące finansowania świadczeń ze środków publicznych.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

L. p.	Rodzaj badania	Nazwa metody	Sprzęt wykorzystywany do wykonywania badania	Cena jednostkowa brutto	Czas oczekiwania na wykonanie badania
1.	<b>Dermatofity + dodatkowo ocena zmian w lampie Woode'a</b>				
2.	<b>Drożdżoidalne</b> (rozszerzona diagnostyka drożdżoidalnych z mykogramem i wartościami MIC dla wybranych leków)				
3.	<b>Mykogram</b>				
4.	<b>Diagnostyka nużeńca</b>				

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia



