

Projekt Umowy

Umowa Nr

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologii dla pacjentów Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddziału Terenowego im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju.

Zawarta w dniu w Rabce-Zdrój, pomiędzy:

Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju z siedzibą w 34-700 Rabka-Zdrój, ul. Prof. Jana Rudnika 3B, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzony przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie Nr księgi 000000018616, NIP 5250008838, REGON 000288490-00020,

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

reprezentowanym przez:

panią mgr Marią Dunaj

- **Dyrektora Oddziału Terenowego**

pana mgr Macieja Witwickiego

- **Głównego Księgowego**

a

.....
zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

zwanymi dalej łącznie **Stronami**, indywidualnie zaś **Stroną**.

W wyniku konkursu przeprowadzonego na podstawie art. 26, 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania, za wynagrodzeniem, świadczeń zdrowotnych, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresie diagnostyki obrazowej (rentgenodiagnostyki, tomografii komputerowej oraz elektrokardiografii) realizowanych przez technika elektroradiologii w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Udzielającego zamówienia dla pacjentów Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddziału Terenowego im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju, zwanym dalej „Oddziałem Terenowym Instytutu”, polegających na:
 - a) świadczeniu usług radiologicznych, tomografii komputerowej, elektrokardiograficznych oraz obsługi systemu radiologii cyfrowej, na zlecenie lekarzy zatrudnionych u Udzielającego zamówienia, na podstawie odpowiedniego skierowania opatrzonego pieczętką nagłówkową jednostki i imienną lekarza kierującego,
 - b) wykonywaniu zdjęć rentgenowskich w trakcie zabiegów operacyjnych oraz innych zleconych przez Udzielającego zamówienia,
 - c) przygotowaniu materiałów i urządzeń medycznych do wykonywania zabiegów oraz pomoc lekarzowi radiologowi podczas wykonywania zabiegów diagnostycznych,
 - d) archiwizacji danych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym dla techników elektroradiologii u Udzielającego zamówienia, przy średniej miesięcznej liczbie godzin, w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do pełnienia gotowości pod telefonem „na wezwanie” do udzielania świadczeń, zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym dla techników elektroradiologii u Udzielającego zamówienia, przy średniej miesięcznej liczbie godzin
4. Strony zastrzegają możliwość udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1, ponad limit godzin, niż wskazany w ust. 2 i 3, w zależności od aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia.

§ 2

1. Stawka za godzinę udzielanych świadczeń w miejscu Udzielającego zamówienia wynosi: zł brutto (słownie: złotych).

2. Stawka za godzinę pełnienia gotowości pod telefonem „na wezwanie” wynosi: zł brutto (słownie: złotych).
3. Planowana szacunkowa wartość wynagrodzenia dla Przyjmującego zamówienie wynosi zł brutto.
4. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie, do dnia 9-go (umowa zlecenia) / 25-go (umowa - działalność gospodarcza) każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonywania usług i po wystawieniu faktury/rachunku za wykonane usługi wraz z zestawieniem ilości miesięcznych godzin świadczonych usług oraz zestawieniem pełnienia gotowości pod telefonem „na wezwanie” do Udzielającego zamówienia.
5. Za wykonane badania Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał faktury/rachunki do 5-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni, wraz z zestawieniami, o których mowa w ust. 4.
6. Fakturę/rachunek, o którym mowa wyżej za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność Przyjmujący zamówienie składa na Dzienniku Podawczym w siedzibie Udzielającego zamówienia, potwierdzony przez Zastępcę Dyrektora Oddziału Terenowego ds. Lecznictwa.
7. W przypadku nie złożenia przez Przyjmującego zamówienie faktury/rachunku wraz z załącznikami w wymaganym terminie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu wypłaty.
8. Przyjmujący zamówienie samodzielnie i we własnym zakresie dokonuje rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym / Udzielający zamówienia potrąci zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych i składkę na ubezpieczenie zdrowotne, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym zakresie oraz składki na ubezpieczenie społeczne, w przypadku nie osiągnięcia przez Przyjmującego zamówienie w miesiącu obrachunkowym minimalnego wynagrodzenia z innego zatrudnienia.
9. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie określone w ust. 1 i 2, podlegać może waloryzacji o wskaźnik inflacji, nie częściej niż co 12 miesięcy, na podstawie złożonego wniosku.

§ 3

Na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania opisanych powyżej czynności innym osobom bez zgody Udzielającego zamówienia.

§ 4

Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń, w tym organizacją wykonywanych usług elektroradiologicznych sprawuje Udzielający zamówienia.

§ 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług elektroradiologicznych, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i postępowaniem w tej dziedzinie, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przepisami wykonawczymi na podstawie ustawy – Prawo atomowe, przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego zamówienia, niezbędnych do wykonywania usług elektroradiologicznych.

§ 6

1. Udzielający zamówienia zapewnia nieodpłatnie sprzęt medyczny, urządzenie medyczne i środki opatrunkowe służące przy wykonywaniu świadczeń.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że sprzęt użyczony Przyjmującemu zamówienie w celu wykonywania świadczeń zawartych w umowie, jest pełnosprawny, zainstalowany zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i posiadający niezbędne świadectwa/certyfikaty dopuszczające do użytkowania.
3. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury i sprzętu medycznego będące następstwem prawidłowego ich użycia.
4. Przyjmujący zamówienie będzie odpowiedzialny za uszkodzenia mienia, jeżeli uszkodzenie nastąpi z Jego winy.

§ 7

1. Przyjmujący przestrzega praw pacjenta (Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta) oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz należycie prowadzi dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienia, nie podanych do wiadomości publicznej.
3. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu umowy, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej według przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania umowy wobec pacjentów, których diagnostyka i leczenie objęte są refundacją ze strony NFZ.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie przez cały okres trwania umowy zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. W przypadku nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie w czasie realizowania niniejszej umowy nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania paszportu dozymetrycznego, celem dokonywania odpowiednich wpisów w zakresie ochrony radiologicznej przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania procedur i Systemu Zarządzania Jakością obowiązujących w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej u Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP i ppoż.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnych orzeczeń lekarskich z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich oraz z uczestnictwa w szkoleniu okresowym BHP, w terminie rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz przez cały okres obowiązywania Umowy.
6. Koszty badań oraz szkolenia, o których mowa w ust. 4 ponosi Przyjmujący zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej oraz w środkach ochrony indywidualnej spełniających wymogi Polskich Norm.
8. Przyjmujący zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należyтым stanie.

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1 maja 2023 r. do 30 kwietnia 2026 r. i ulega rozwiązaniu z upływem okresu, na jaki została zawarta.
2. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym, w razie wystąpienia przyczyn wskazanych w ust. 3 i 4.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w przypadku:

- a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień niezbędnych do wykonywania świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową,
 - c) gdy świadczenia udzielane są w imieniu Przyjmującego zamówienie przez osoby nieposiadające wymaganego wykształcenia lub doświadczenia.
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę w przypadku, gdy:
- a) Udzielający zamówienia opóźnia się z zapłatą należnego wynagrodzenia przez co najmniej dwa pełne okresy płatności.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
6. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyny.
7. Umowa wygasa w przypadku: śmierci Przyjmującego zamówienie, utraty, bądź ograniczenia Przyjmującego zamówienie w zdolności do czynności prawnych, utraty.
8. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień umowy.

§ 12

1. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne świadczenia wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz kodeksu pracy.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują odpowiednie zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Strony zgodnie postanawiają, iż sądem właściwym do rozstrzygania wynikłych na tle niniejszej umowy sporów będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
5. Wszelkie załączniki i aneksy do umowy stanowią jej integralną część.
6. Cesja wierzytelności wynikających z umowy możliwa jest wyłącznie za zgodą drugiej strony.
7. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń:

dla Udzielającego zamówienia:

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju
ul. Prof. Jana Rudnika 3B
34-700 Rabka-Zdrój

dla Przyjmującego zamówienie:

.....
.....
.....

8. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie adresu pod rygorem uznania doręczenia pod wskazanym w umowie adresem za skuteczne.
9. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1 do umowy - *Oferta Przyjmującego zamówienie*
Załącznik Nr 2 do umowy - *Kopia Polisy*

RAJCA, PRAWNY

mgr Jan Kłodzień

*Załącznik nr 1
do Umowy o świadczenie usług medycznych*

Karta ewidencji udzielanych świadczeń/.....

Miejsce wykonywania usługi

Imię i nazwisko

Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Ilość godzin	Podpis	Potwierdzenie obecności
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Zatwierdzam:

