U M O W A nr ……/2017

zawarta w dniu ……………………... 2017 r. w Namysłowie pomiędzy:

**Namysłowskie Centrum Zdrowia Spółką Akcyjną** w Namysłowie, ul. Oleśnicka 4, 46-100 Namysłów, zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000314007, NIP: 752-14-28-193, REGON: 160216463, kapitał zakładowy: 1.274.000,00 zł opłacony w całości, zwaną w dalszej treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowaną przez:

Krzysztofa Kuchczyńskiego – Prezesa Zarządu

Teresę Czuczwarę – Głównego Księgowego, Prokurenta samoistnego

a

……………………………………., działającym na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr księgi rejestrowej ………………… – Okręgowa Izba Lekarska w …………………………

REGON: ……………………

NIP: ……………………….

prawo wykonywania zawodu lekarza nr ………………

specjalizacje w zakresie ………………………

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

łącznie zwanymi **Stronami**, a odrębnie **Stroną**

 **1**

1. **Zamawiający** udziela w trybie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie wykonywania badań USG innych niż finansowane ze środków publicznych (tj. świadczenia finansowane ze środków budżetowych Gminy Namysłów). **Wykonawca** przyjmuje zamówienie i zobowiązuje się do wykonania tych świadczeń na zasadach określonych niniejszą umową, według potrzeb Zamawiającego i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest siedziba Zamawiającego znajdująca się przy ul. Oleśnickiej 4, 46-100 Namysłów.
3. Świadczenia będą wykonywane w dniach i godzinach ustalonych przez Strony w harmonogramach.

**§ 2**

1. **Wykonawca** zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy ze szczególną starannością, z uwzględnieniem specyfiki wykonywanego zawodu.
2. **Wykonawca** oświadcza, iż posiada wszelkie niezbędne kwalifikacje do przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową i z tego tytułu ponosi odpowiedzialność

**§ 3**

1. **Wykonawcę** obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. **Wykonawca** poinformuje pacjenta o możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego nieodpłatnie ze środków publicznych (finansowanych przez NFZ), odpłatności świadczeń zdrowotnych w przypadku rezygnacji z powyższego uprawnienia oraz o obowiązującym cenniku **Zamawiającego** przed wykonaniem badania. **Wykonawca** odbierze od pacjenta oświadczenie dotyczące powyższego, zawierające także oświadczenie pacjenta o rezygnacji z uzyskania świadczenia nieodpłatnie, wg wzoru obowiązującego u **Zamawiającego**.

**§ 4**

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji wykonanych badań i sprawozdawczości statystycznej związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i wymogami **Zamawiającego**.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się poddać kontrolom przeprowadzanym przez **Zamawiającego**.
3. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez Wykonawcę osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami prawa oraz z zasadami ustalonymi przez Zamawiającego.

**§ 5**

1. **Wykonawc**a zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń, z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie realizowanego przedmiotu umowy.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do przestrzegania:
	1. przepisów określających prawa pacjenta,
	2. standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Zamawiającego.**

**§ 6**

1. **Wykonawca** sprawuje kontrolę merytoryczną i organizacyjną oraz nadzoruje pracę swojego personelu uczestniczącego w udzielaniu świadczeń stanowiących przedmiot umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych zaleceń.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do współpracy z personelem **Zamawiającego** na rzecz pacjentów **Zamawiającego**.

**§ 7**

**Wykonawca** zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w całym okresie obowiązywania umowy.

**§ 8**

1. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w Kodeksie cywilnym.
2. **Wykonawca** może powierzyć wykonanie obowiązków objętych niniejszą umową podwykonawcy jedynie za uprzednią pisemną zgodą **Zamawiającego**.
3. **Wykonawca** odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi posługuję się do wykonania umowy, jak za swe własne.

**§ 9**

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez **Wykonawcę** osobom trzecim odbywa się zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami ustalonymi przez **Zamawiającego.**

**§ 10**

Umowa niniejsza nie stwarza przeszkód w dodatkowym zatrudnieniu **Wykonawcy** poza terenem działania **Zamawiającego,** pod warunkiem, że zatrudnienie to nie będzie kolidowało z należytym wykonywaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz nie będzie konkurencyjne wobec interesów **Zamawiającego**.

**§ 11**

1. Rozliczanie zadań objętych umową będzie płatne w formie wynagrodzenia miesięcznego będącego sumą ryczałtowej ceny jednostkowej z § 11 ust. 2 pomnożonej przez ilość badań w danym miesiącu.
2. Ryczałtowa cena jednostkowa za jedno badanie wynosi **kwotę brutto……………….** zł **za (słownie złotych: ……………/100).**
3. Podstawą do wypłaty kwoty opisanej w § 11 ust. 1-2 będzie pisemne potwierdzenie przez **Zamawiającego** wykonania badań objętych umową i zgodnie z harmonogramem.
4. Wynagrodzenie należne **Wykonawcy** przekazane zostanie na rachunek bankowy wskazany na fakturze.
5. Kwota podana § 11 ust. 1 obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi **Wykonawca** podczas wykonywania przedmiotu umowy.
6. Faktura wystawiona bezpodstawnie lub nieprawidłowo zostanie zwrócona **Wykonawcy.**
7. **Zamawiający** za prawidłowo wystawioną fakturę zobowiązuje się zapłacić w terminie do 14 dni, licząc od daty jej dostarczenia.
8. Za datę zapłaty Strony ustaliły dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
9. **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość potrącania kar umownych naliczonych **Wykonawcy** z bieżącej kwoty należnej **Wykonawcy** za wykonanie umowy.
10. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń.

**§ 12**

1. **Wykonawca** zabezpieczy:

1) odzież roboczą zgodnie z wymaganiami,

2) odzież ochronną,

3) środki higieniczne.

1. **Wykonawca** we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
	1. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
	2. posiadanie badań profilaktycznych.

**§ 13**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **Wykonawcę** w stanie wskazującym na spożycie alkoholu oraz spożywanie alkoholu przez **Wykonawcę** w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń zdrowotnych powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 14**

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** kare umowną w przypadku **rozwiąz**ania umow**y bez wypowie**dzenia (w trybie natychmiastowym) z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy** - w wysokości 2.000,00 zł.
2. **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone w umowie kary umowne do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 15**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od ………….2017 r. do 31.12.2017 r.**
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron, bez podania przyczyny za 1- miesięcznym okresem wypowiedzenia. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia Stron.
4. **Zamawiający** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
5. utraty przez **Wykonawcę** uprawnień do wykonywania zawodu,
6. popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
7. nieudokumentowania przez **Wykonawcę** zawarcia przez niego nowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie 30 dni od upływu terminu ważności poprzedniej polisy,
8. niedopełnienia przez **Wykonawcę** obowiązków wynikających z umowy,
9. niewyrażenia zgody na poddanie się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie ich przyjęcia przez **Wykonawcę.**

**§ 16**

Wszystkie zmiany do umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 17**

Spory, które mogą wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**.

**§ 18**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu Cywilnego oraz właściwe przepisy szczególne.

**§ 19**

1. **Wykonawca** oświadcza, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z Urzędem Skarbowym.
2. **Wykonawca** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w ZUS celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

**§ 20**

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

**Wykonawca Zamawiający**