

Umowa na badania diagnostyczne dla POZ i Poradni Specjalistycznych Polikliniki w Ciechanowie Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie

Załącznik nr 4  
do Szczegółowych warunków konkursu ofert

UMOWA nr .....

zawarta w dniu.....r. w Warszawie, pomiędzy:

**Centralnym Szpitalem Klinicznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie**, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa, wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem: 000000018631, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000133822, NIP: 521-29-25-596; REGON: 006472651, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez:

**Dyrektora – prof. nadzw. dr hab. n. med. Waldemara Wierzbę**

a

.....  
.....  
zwany dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowanym przez:

.....  
Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 295)

## § 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych dla potrzeb POZ i Poradni Specjalistycznych Polikliniki w Ciechanowie Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie, na warunkach określonych w niniejszej umowie, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.). Zakres rzeczowy i ceny jednostkowe badań określa **załącznik nr 1**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.

## § 2

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1, zwane dalej „badaniami” wykonywane będą na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** na podstawie wystawionych przez **Udzielającego zamówienia** skierowań na badania z imienną pieczętką i podpisem lekarza kierującego oraz firmową pieczętką **Udzielającego zamówienia**.

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1, zwane dalej „badaniami” wykonywane będą na podstawie skierowania, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.

### § 3

**1. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż posiada przewidziane prawem warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz dysponuje odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonywania przedmiotu umowy.

**2. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**3. Przyjmujący zamówienie** realizuje umowę z najwyższą starannością, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa, a także zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla świadczeniodawców realizujących świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 oraz zawartymi w niniejszej umowie.

**4. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania badań w siedzibie **Przyjmującego zamówienie** na lub w innych pomieszczeniach należących do niego na **terenie Ciechanowa**, w dniach i godzinach pracy jednostki.

**5. Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał badania w czasie nieprzekraczającym zwykłego czasu wykonywania przez Przyjmującego zamówienia badań danego rodzaju. Badania Cito będą wykonywane w ciągu 24 godzin.

**6. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania polisy OC, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa - przez cały okres obowiązywania umowy.

**7. Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody **Udzielającego zamówienia**, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku przeniesienia obowiązków **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za działania i zaniechania osób trzecich, jak za działania i zaniechania własne.

**8. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

**9. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach

Umowa na badania diagnostyczne dla POZ i Poradni Specjalistycznych Polikliniki w Ciechanowie Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie

opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z oddziałem Funduszu.

10. Informację o realizacji przyjętego zamówienia **Udzielający zamówienia** może uzyskać pod nr tel. ....

11. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.

12. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy, do umieszczania informacji o niniejszej umowie, w tym także dat jej obowiązywania, w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (tzw. SZOI) na portalu NFZ.

#### § 4

1. Za usługi określone w §1 **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w oparciu o cennik, stanowiący **Załącznik nr 1** do umowy.

2. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez **Przyjmującego zamówienie** faktura VAT z przywołaniem numeru umowy.

3. **Przyjmujący zamówienie** do faktury VAT dołączy zestawienie wykonanych w okresie rozliczeniowym badań obejmujące: dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), imię i nazwisko lekarza kierującego na badania, datę wykonania badania oraz rodzaj i cenę wykonanego badania, lub na żądanie **Udzielającego zamówienie** kopię skierowania.

#### § 5

1. Wartość brutto umowy wynosi .....(słownie: .....)

2. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy do dnia 31.12.2022 r. **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy, z zastosowaniem cen określonych w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy, z zachowaniem formy pisemnej w formie aneksu.

3. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wielkości przedmiotu umowy, określonego w **załączniku nr 1** do umowy, w zakresie ilości i wartości - nie więcej niż o 20 % całkowitej wartości brutto umowy lub 20 % badań.

#### § 6

1. Wynagrodzenie za wykonywane badania będzie płatne **Przyjmującemu zamówienie** z dołu, za okresy miesiąca kalendarzowego, na rachunek bankowy wskazany na fakturze.

2. Wynagrodzenie stanowi iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.

3. Termin płatności wynagrodzenia Strony ustalają na 60 dni od dnia doręczenia **Udzielającemu zamówienia** prawidłowo wystawionej faktury VAT przez **Przyjmującego zamówienie**. W

Umowa na badania diagnostyczne dla POZ i Poradni Specjalistycznych Polikliniki w Ciechanowie Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie

przypadku braków lub błędów w fakturze, termin ten wydłuża się o czas dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionych faktur. Faktura VAT wraz z zestawieniem, o którym mowa w § 4 ust. 3, powinna być doręczona **Udzielającemu zamówienia** w terminie 7 dni od jej wystawienia.

4. Za dzień dokonania płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

5. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty, **Przyjmujący zamówienie** ma prawo do naliczania odsetek zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.

6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że bez zgody **Udzielającego zamówienia**, wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności:

- a) nie dokona cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy;
- b) nie udzieli pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy na drodze sądowej lub pozasądowej, za wyjątkiem pełnomocnictwa dla radcy prawnego lub adwokata;
- c) nie zawrze umowy poręczenia dotyczącej wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy.

## § 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od **01.01.2021 r.** do **31.12.2022 r.**

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu na który została zawarta;
- b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową;
- c) w drodze oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeśli dalsze trwanie umowy byłoby dla Strony niecelowe lub niekorzystne z przyczyn, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
- d) z chwilą, gdy wartość zamówienia przekroczy kwotę określoną w § 5 ust. 1.

3. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień niniejszej umowy, przez co rozumie się w szczególności:

- 1) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych;

- 2) powtarzających się błędów w wynikach badań, będących przedmiotem umowy lub też powtarzającej się zwłoki w wykonaniu badań będących przedmiotem niniejszej umowy;
  - 3) niedostarczenia w terminie 7 dni po zawarciu umowy ubezpieczenia kopii polisy OC **Przyjmującego zamówienie**, o której mowa w § 3 ust.6, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku zakończenia okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia w czasie trwania umowy i konieczności zawarcia nowej umowy ubezpieczenia.
4. **Przyjmujący zamówienie** może rozwiązać umowę w przypadku zalegania przez **Udzielającego zamówienia** z zapłatą należności przez trzy pełne okresy płatności, po uprzednim, pisemnym wezwaniu **Udzielającego zamówienia** do zapłaty zaległości i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu na uregulowanie zaległych płatności.

## § 8

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r., nr 2016/679, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Szczegółowe ustalenia w tym zakresie określono w odrębnej umowie powierzenia danych osobowych.

## § 9

**Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do naliczenia następujących kar umownych:

1. 10% wartości kwoty brutto każdego badania (wymienionych w załączniku nr 1), w przypadku:
  - a) niedotrzymania terminu określonego w § 3 ust. 5 - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
  - b) nienależytego wykonania badania - za każdy wykazany przypadek.
2. w wysokości 10% wartości brutto umowy, określonej w § 5 ust. 1, w przypadku rozwiązania umowy przez **Udzielającego zamówienia** z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie** lub rozwiązania umowy przez **Przyjmującego zamówienie** z przyczyn nieleżących po stronie **Udzielającego zamówienia**.
3. Kary umowne płatne będą w ciągu 7 dni od daty doręczenia **Przyjmującemu zamówienie** not obciążeniowych, obejmujących naliczone kary umowne, przy czym **Udzielający zamówienia** ma prawo do potrąceń kwot kar umownych z faktur za wykonane badania, wystawionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. Kary umowne określone w pkt. 1 i 2 podlegają sumowaniu.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

Umowa na badania diagnostyczne dla POZ i Poradni Specjalistycznych Polikliniki w Ciechanowie Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie

#### § 10

Wszelkie zmiany umowy, oświadczenia o jej rozwiązaniu lub wypowiedzeniu wymagają formy pisemnej - pod rygorem nieważności.

#### § 11

Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy Strony poddają właściwemu miejscowo dla Udzielającego zamówienia sądowi powszechnemu.

#### § 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych odpowiednich przepisów prawa.

#### § 13

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

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

  
**DYREKTOR**  
Centralnego Szpitala Klinicznego  
MSWiA w Warszawie  
**Waldemar Wierzba**