

**- Projekt Umowy -**  
**Umowa Nr ...../MS/2020**  
**o świadczenie usług medycznych**

zawarta w dniu .....r. pomiędzy **Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalem Psychiatrycznym im. Prof. E. Brzezickiego w Żurawicy ul, Różana 9, 37-710 Żurawica, zarejestrowanym w KRS pod numerem: 0000002583, NIP: 795-20-69-209, REGON: 000667655,** reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – mgr Bożenę Ryczan  
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”,

a

....., reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”.

**§1**

1. Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023.991 z późn. zm.) udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielenia świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Podkarpackiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy zwanego dalej „Szpitalem”.
2. Szczegółowy wykaz usług medycznych objętych umową określa załącznik Nr 1 do umowy
3. Poszczególne usługi wykonywane będą na podstawie indywidualnych skierowań wystawianych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia

**§2**

O ilości i terminie usług medycznych, a także ich rodzaju Udzielający zamówienia będzie powiadamiał Przyjmującego zamówienie z wyprzedzeniem na podstawie telefonicznych zgłoszeń.

**§3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania niniejszej umowy z należytą starannością i jakością z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny zgodnie z obowiązującymi normami.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania usług medycznych objętych umową wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach, a także za zastosowanie odpowiedniego sprzętu i aparatury posiadającego stosowne atesty i normy.
3. Przyjmujący zamówienie winien posiadać w całym okresie obowiązywania umowy aktualną polisę ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych

**§4**

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie w zakresie określonym niniejszą umową.

**§5**

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zorganizowania swojej praktyki w taki sposób, aby pacjenci Udzielającego zamówienia mogli korzystać z usług medycznych na warunkach i w zakresie określonym w przyjętej ofercie.

2. Pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać stosowne atesty.

#### §6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić systematycznie i rzetelnie dokumentację medyczną skierowanych pacjentów, zgodnie z obowiązującym standardem dokumentacji medycznej, a w szczególności zobowiązuje się do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta.

#### §7

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń medycznych lub zaniechaniem udzielenia tych świadczeń, w tym z tytułu przenoszenia chorób zakaźnych (również HIV i WZW) na czas trwania umowy na zasadach wskazanych w przepisach rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866 z późn. zm.)

#### §8

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **03 stycznia 2024 roku do dnia 31 grudnia 2026 roku**.
2. Orientacyjna wartość umowy w całym okresie jej trwania wynosić będzie brutto: ..... złotych (słownie: .....).
3. Wartość przedmiotu zamówienia może ulec wahaniom uzależnionym od ilości zleconych usług medycznych. Przyjmującemu zamówienie należy się wynagrodzenie wyłącznie za faktyczną ilość zleconych badań i usług wg cen jednostkowych zgodnie z oferta wykonawcy. Wykonawca nie ma roszczeń i zrzeka się takowych na przyszłość co do zlecenia mniejszej ilości badań i usług niż wskazana szacunkowa wartość jak w ust.2

#### §8a

1. Wykonawca oświadcza, że ceny jednostkowe netto w ciągu całego okresu trwania umowy są niezmiennie z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany wysokości wynagrodzenia wynikającą ze zmiany:
  - 1) zmiany stawki podatku VAT (przy czym w przypadku wzrostu stawki podatku VAT lub jej obniżenia zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian);
  - 2) zmiany podatku akcyzowego,
  - 3) zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz;
  - 4) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia: 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - 5) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
  - 6) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia: 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych; – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
  - 7) zmian cen jednostkowych przedmiotu umowy w wyniku ich obniżenia przez Wykonawcę z uwagi na wprowadzenie nowego cennika lub promocji,
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu obowiązywania niniejszej umowy wyłącznie w przypadku nie zrealizowania w okresie umowy całości przedmiotu umowy wskutek realizacji mniejszej niż początkowo planowana ilości zamówień – zmiana umowy wymaga pisemnego aneksu.
4. Zmiany wymienione w ust. 2 pkt 1 – w zakresie podatku VAT - następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania zmienionych stawek nie wymagają aneksu.

5. O wystąpieniu którejkolwiek przesłanki zmiany wynagrodzenia określonej w ust. 2 Wykonawca niezwłocznie zawiadomi pisemnie Zamawiającego podając stosowane uzasadnienie.
6. Zmiany, o których mowa w ust. 2 pkt 2-7 niniejszego paragrafu wymagają formy aneksu.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 2-6 wynagrodzenie Wykonawcy może zostać podwyższone o wartość, o jaką wzrosną całkowite koszty wykonania Umowy ponoszone przez Wykonawcę, wynikającą ze zmian opisanych w ww. postanowieniach bezpośrednio wpływających na koszty Wykonawcy – co Wykonawca musi udowodnić. Wykonawca winien złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek uzasadniający wysokość dodatkowych kosztów. Do oświadczenia Wykonawca winien dołączyć księgowe dokumenty źródłowe, w zakresie niezbędnym do oceny zasadności zmiany Umowy. Badanie w.wym. dokumentów źródłowych przez zamawiającego nie będzie trwać dłużej niż 14 dni. W przypadku wykazania przez Wykonawcę, że z powodu czynników j.w. doszło do zmiany wysokości kosztów wykonywania niniejszego zamówienia, która to zmiana nie została skompensowana odpowiednią zmianą innych kosztów – Strony dokonają stosownej zmiany wynagrodzenia w formie pisemnego aneksu. Aneks, zostanie zawarty przez Strony w terminie 14 dni od uznania przez Zamawiającego zasadności zmian.
8. Zamawiający dopuszcza zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia (waloryzacja). Poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia uprawniający strony niniejszej umowy do żądania zmiany wynagrodzenia ustala się na min 30% w stosunku do poziomu cen tych samych materiałów lub kosztów z dnia zawarcia umowy. Początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia ustala się na dzień zaistnienia przesłanki w postaci wzrostu wynagrodzenia ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.
9. W razie zaistnienia przesłanki, która stanowi podstawę zmiany wynagrodzenia, określa się następujące okresy, w których Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego w formie pisemnej o zmianę wynagrodzenia po upływie 6 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy, przy czym zmiana wynagrodzenia nie może być dokonywana częściej niż co 6 miesięcy.
10. Maksymalna łączna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia – ust. 8-10 – wynosi do 10 % szacunkowego wynagrodzenia brutto określonego w załączniku nr 1 do umowy. Zmiany dokonane zgodnie z ust. 8- 10 wymagają zawarcia aneksu.
11. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 8 – 10, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy (o ile występuje), z którym zawarł umowę , w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.

#### **§9**

1. Przyjmujący zamówienie, na koniec każdego miesiąca przedstawi Udzielającemu zamówienia rachunek/fakturę za wykonane usługi medyczne wraz z wykazem zawierającym:
  - 1) nazwisko i imię pacjenta
  - 2) datę wykonania usługi
  - 3) rodzaj wykonanej usługi
  - 4) nazwisko lekarza kierującego
2. Należność miesięczną z tytułu realizacji umowy stanowi kwota wyrażająca się iloczynem jednostkowej stawki za dany rodzaj usługi i ilości świadczonych usług w danym miesiącu kalendarzowym.
3. Należność wynikająca z rachunku/faktury wypłacana będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazanym na rachunku/fakturze, w terminie 14 dni od daty jego doręczenia pod warunkiem przedłożenia poprawnie sporządzonego rachunku.

#### **§10**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest/nie jest płatnikiem VAT.
2. NIP Przyjmującego zamówienie: .....
3. NIP Udzielającego zamówienia: 795-20-69-209.

4. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu swojego przedstawiciela.

#### §11

W przypadku, gdy usługa wykonana zostanie nieprawidłowo lub w sposób niedbały (np. nieczytelny) lub w inny sposób utrudniający postawienie diagnozy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonać ją powtórnie w całości na swój koszt.

#### §12

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego
2. Strony umowy zastrzegają prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach
  - 1) naruszenia postanowień niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron pomimo wcześniejszego pisemnego wezwania do zaprzestania naruszeń;
  - 2) utraty uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową co skutkuje niemożnością realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy;
  - 3) przeniesienia przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia;
  - 4) wadliwego wykonywania umowy, a w szczególności ograniczania dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości udzielanych świadczeń;
  - 5) rozwiązania przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym zamówienia umowy na świadczenie usług medycznych,
  - 6) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie.

#### §13

Strony umowy zobowiązują się rozwiązywać ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami ewentualne spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

#### §14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §15

W kwestiach nie unormowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy właściwych ustaw.

#### §16

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

.....  
(podpis Przyjmującego zamówienie)

.....  
(podpis Udzielającego zamówienia)

Dyrektor Szpitala  
mgr Barbara Ryczan

Sprawdzono pod względem  
formalno-prawnym  
RADCA PRAWNY MAREK MAZUR  
R.P. 230

1. Usługi stomatologiczne

USŁUGI STOMATOLOGICZNE				
Lp.	Nazwa badania	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość ogółem BRUTTO
1	Usługi stomatologiczne	160		
<b>RAZEM</b>				

1.1. Miejsce realizacji/ kontakt telefoniczny

2. Miejsce realizacji: .....
3. Kontakt telefoniczny: .....

.....  
(podpis Przyjmującego zamówienie)

.....  
(podpis Udzielającego zamówienia)

