**PROJEKT**

**U M O W A nr…………./2023**

zawarta w **……………………….** w wyniku przeprowadzonego postępowania Konkursu Ofert w dniu 15.11.2023 r w Rudzie Śląskiej pomiędzy:

**Przychodnią Rejonową Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej Ruda Śląska,**

**ul. Lipa3**

**41-703 Ruda Śląska, ul. Lipa 3**

**NIP : 641-218-63-65 REGON : 276706772**

zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**”

reprezentowanym przez Kierownika Przychodni – **lek. stom. Małgorzata Zagórska Wieczorek**

**a**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**NIP:…………………………………… ,Regon:………………………………………….**

zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniobiorcą**”

reprezentowanym przez – **………………………………………………………………………….**

przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych polegających na wykonywaniu **badań rentgenodiagnostycznych** zgodnie z załącznikiem nr 1A do niniejszej umowy.

**§ 1**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę medyczną, kwalifikacje
i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, a także dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi i sprzętem potrzebnym do przeprowadzenia tych badań zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia badań w podanej dostępności tj.

 od poniedziałku do piątku od 8.00-18.00.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dotrzymania terminowości opisu przeprowadzonego badania w nie dłuższym niż 3 dni robocze od momentu jego wykonania

**§ 2**

1. Podstawą wykonania badania przez Zleceniobiorcę będzie stanowić pisemne skierowanie na badania wymienione w załączniku nr 1A do umowy wystawione przez lekarzy zatrudnionych przez Zleceniodawcę i opatrzone aktualną pieczęcią firmową zawierającą numer umowy z NFZ oraz adres i numer telefonu. Pieczęć lekarza musi posiadać aktualny numer prawa wykonywania zawodu.
2. Każda ze stron obowiązana jest zorganizować i utrzymać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej Strony, a także dołożyć wszelkich starań aby zapobiec jakiemukolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych osób nieuprawnionych.
3. W przypadku przekazania niewłaściwych wyników powodujących w udokumentowany sposób uszczerbek na zdrowiu pacjenta Zleceniobiorca polubownie zawiera ugodę z Zleceniodawcą lub pozostawia rozstrzygnięcie sporu właściwemu sądowi.

**§ 3**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia badania zgodnie z zakresem wynikającym z pisemnego zlecenia, a także wykonania badania przy użyciu własnych urządzeń w terminie wcześniej uzgodnionym.
2. W przypadku zwiększenia kosztów Zleceniobiorcy związanych z wykonaniem umowy w szczególności, w związku z wzrostem kosztów eksploatacji aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanych do ich wykonania lub zmianą wydatków osobowych ponoszonych w tym zakresie, Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do zmiany cen, poprzez zmianę cenników umieszczonych w załączniku nr 1 A do umowy, która powinna nastąpić z miesięcznym wyprzedzeniem.
3. W razie braku zgody Zleceniodawcy na zmianę cen, o których mowa w ust.2, Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy po uprzednim poinformowaniu Zleceniobiorcy o tym fakcie w terminie 7 dni od daty poinformowania w formie pisemnej.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dostosowania wyników badań w formie papierowej w dwóch egzemplarzach (wynik badań odbiera osobiście pacjent za okazaniem dowodu tożsamości, bądź osoba upoważniona przez pacjenta) oraz w formie elektronicznej, (na polecenie lekarza kierującego, do opisu badania dołączyć należy płytkę.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania dostępności do realizacji świadczeń medycznych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych wykazanej we wcześniej przedstawionej ofercie będzie realizowana przez cały czas trwania umowy.

**§ 4**

1. Za wykonane badania Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy wynagrodzenia ustalonego w postępowaniu ofertowym.
2. Rozliczenia za wykonane badania dokonywane będzie w okresach miesięcznych na podstawie wystawionych faktur. Podstawę do wystawienia faktur stanowić będzie dołączone do nich zestawienia wykonanych badań na rzecz Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się dokonać wysyłki sprawozdań z wykonanych badań w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca lub osobiście przekazać Zleceniobiorcy z zachowaniem terminu Wynagrodzenie za wykonane świadczenia stanowić będzie iloczyn stawek określonych w załączniku nr 1 A do umowy oraz liczby wykonanych świadczeń.
4. Zleceniobiorca wraz z fakturą przedstawi zestawienie pacjentów, dla których wykonano badania z podaniem nazwiska lekarza kierującego.
5. Zleceniobiorca przedstawi fakturę Zleceniodawcy do 10 następnego miesiąca po miesiącu, w którym wykonane zostały świadczenia.
6. Zleceniodawca oświadcza, że upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur za wykonane usługi, bez podpisu Zleceniodawcy.
7. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty faktury w ciągu 14 dni od daty jej otrzymania na konto zleceniobiorcy: **……………………………………………………………………………………………………………….**
8. Datą zapłaty jest data złożenia polecenia przelewu w banku Zleceniobiorcy.
9. Zleceniobiorca uprawniony jest do naliczania odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki w zapłacie.
10. Zleceniobiorca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeśli Zleceniodawca zwleka z zapłatą przez okres dłuższy niż 30 dni.

**§ 5**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem badania wykonywane na podstawie niniejszej umowy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe oraz zgodne ze sztuką lekarską wykonywanie badań.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do :
4. utrzymania wydzielonego pomieszczenia oraz znajdującego się w nim wyposażenia w stanie zgodnym z obowiązującymi przepisami sanitarnymi,
5. usuwania odpadów medycznych wytworzonych w czasie wykonywania czynności zleconych zgodnie z umową,
6. natychmiastowego usuwania skażeń materiałem organicznym zgodnie z obowiązującymi procedurami.

**§ 6**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Zleceniodawcy w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
2. W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 1 Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, a także dochodzić roszczeń na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania i poszanowania Praw Pacjenta.

**§ 7**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych,
 które uzyskał w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy zgodnie z przepisami:

 a/ 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - „RODO”.

b/ Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.
 z 2019 r., poz. 1781 z późn. zmianami).

2. Zleceniodawca jako Administrator danych osobowych powierza Zleceniobiorcy na mocy
 niniejszej Umowy, działając zgodnie z art. art. 28 RODO oraz cytowanej wyżej Ustawy
 o ochronie danych osobowych, przetwarzanie następujących danych osobowych
 pacjentów:

 - imię i nazwisko,

 - data urodzenia,

 - nr pesel,

 - adres zamieszkania

 wyłącznie do realizacji zlecanych badań.

3. Zleceniodawca posiada aktualny Certyfikat wdrożonego systemu Zarządzania Jakością wg.
 Normy ISO 9001:2015.

**§ 8**

1. W przypadku awarii sprzętu Zleceniobiorca zobowiązany jest zawiadomić Zleceniodawcę.
2. W zawiadomieniu należy określić przewidywany czas awarii sprzętu.

**§ 9**

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za całkowite lub częściowe niewykonanie badań, jeżeli nie było ono przez Zleceniobiorcę zawinione, a także gdy przeszkodą będzie działanie siły wyższej.
3. Zleceniobiorca ponosi koszty za wykonanie badania rentgenowskiego spoza załącznika nr 1A do niniejszej umowy, wartość badania nie będzie rozliczana ze Zleceniodawcą.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli Zleceniobiorcy w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

**§ 10**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z ważnych powodów za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
* utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień koniecznych do wykonywania badań objętych niniejszą umową,
* wykonywania badań w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów,
* zaistnienia chociażby przejściowych przeszkód po stronie Zleceniobiorcy w świadczeniu badań.

**§ 12**

Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z realizacją niniejszej Umowy, a w szczególności w zakresie spełniania wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz rodzaju i ilości udzielonych przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej Umowy.

**§ 13**

Sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 14**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowania przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 15**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia podpisania do czasu udzielania świadczeń
 zdrowotnych przez Przychodnię Rejonową SP ZOZ w ramach kontraktów z NFZ do których realizacji
 w/w usługi są niezbędne. Termin trwania umowy od **01.01.2024 r.** do **31.12.2025 r.**

2. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez
 Przychodnię Rejonową SP ZOZ w ramach kontraktów z NFZ, do których realizacji w/w usługi są
 niezbędne.

3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić tylko w formie aneksu
 podpisanego przez strony. Nie dotyczy to cennika.

**§ 16**

Umowa została sporządzona w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| **ZLECENIODAWCA**……………………………………… | **ZLECENIOBIORCA**……………………………………… |