

U M O W A

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich,

ul. Opolska 36A, 47-100 Strzelce Opolskie

NIP 756-17-47-987, REGON 000311585, REJESTR ZOZ 16-00048, KRS-0000005166,

reprezentowanym przez Dyrektora Beatę Czempiel,

zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienie”

a

.....
reprezentowanym przez

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”.

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r., poz. 1638) oraz Kodeksu Cywilnego strony zawierają umowę następującej treści :

§ 1

1. Podstawą zawarcia umowy jest wynik konkursu ofert na udzielenie zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych **na wykonywanie usługi transportu sanitarnego w pozycji siedzącej i leżącej**, na rzecz **Udzielającego zamówienie**.
2. Oferta **Przyjmującego zamówienie** stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienie zleca wykonywanie usługi transportu sanitarnego, w zakresie zgodnym z Zał. 1 do niniejszej umowy.
4. **Udzielający zamówienie** uzgodni termin, zakres (skąd-dokąd) i rodzaj (zespół specjalistyczny transportowy lub zespół transportowy) wykonania transportu sanitarnego telefonicznie z biurem wezwań **Przyjmującego zamówienie** pod nr.:, w dniu poprzedzającym zlecenie lub do godziny 9:00 w dniu, w którym zlecenie ma zostać wykonane.
5. Wykonanie usługi bez uzgodnienia terminu wymaganego w pkt 4 będzie uzależnione od aktualnych możliwości **Przyjmującego zamówienie**.
6. Usługi transportu sanitarnego będą realizowane z zachowaniem warunku niezwłoczności.
7. Na wykonanie usługi transportu sanitarnego **Udzielający zamówienie** wystawi imienne zlecenie dla pacjenta.
8. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej, w zakresie wykonywania usługi transportu sanitarnego w pozycji siedzącej i leżącej.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania usług transportu sanitarnego w pozycji leżącej i siedzącej zgodnie z cennikiem, który stanowi Zał. 1 do niniejszej umowy, oraz zgodnie przyjętymi standardami świadczenia tych usług.
2. Usługi transportu sanitarnego (symbol 86.90.14) są zwolnione od podatku VAT.

§ 3

1. **Udzielający zamówienie** będzie uiszczal należność za wykonane usługi na podstawie faktury wystawionej zgodnie ze zleceniami **Udzielającego zamówienie** i kartami drogowymi **Przyjmującego zamówienie**, które po każdym dniu pracy znajdują się do wglądu u **Przyjmującego zamówienie**.
2. Fakturowanie za transport odbywać się będzie raz w miesiącu po jego zakończeniu.
3. **Przyjmujący zamówienie** jest upoważniony do wystawiania faktur za usługi bez podpisu **Udzielającego zamówienie**.
4. Zapłata wynagrodzenia będzie płatna przelewem, na rachunek **Przyjmującego zamówienie**, w terminie **do 30 dni** od dnia wystawienia faktury przez **Udzielającego zamówienie**.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przekazywać wraz z fakturą, o której mowa w pkt. 1, comiesięczne zestawienie wykonanych usług z podziałem na jednostki zlecające, z uwzględnieniem rodzaju i ceny usługi.
6. Termin zapłaty faktury uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**.

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę co najmniej 100.000,00 zł i ponosi wraz z **Udzielającym zamówienie** solidarnie odpowiedzialność wobec roszczeń pacjentów i ich ustawowych przedstawicieli w zakresie czynności objętych niniejszą umową.
2. Polisa ubezpieczeniowa stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

§ 5

1. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia, że usługi stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**, w tym również kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności sposobu wykonania świadczeń zdrowotnych.
3. **Przyjmujący zamówienie** wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez właściwy Oddział Wojewódzki NFZ w zakresie poprawności wykonywania usług oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§ 6

Przeniesienie jakichkolwiek praw lub obowiązków, wynikających z niniejszej umowy, na rzecz osoby trzeciej, w szczególności przelew wierzytelności powstałych z tytułu realizacji niniejszej umowy, wymaga zgody drugiej strony wyrażonej w formie pisemnej po rygorem nieważności.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na okres

§ 8

1. Umowa ulega rozwiązaniu :
 - a. z upływem czasu na który była zawarta,
 - b. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,

- c. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego terminu wypowiedzenia,
 - d. wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
2. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9

- 1. Warunki umowy mogą zostać zweryfikowane, jeżeli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie było można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
- 2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 otrzymuje *Udzielający zamówienie* i 1 *Przyjmujący zamówienie*.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienie