

**UMOWA**  
**na wykonywanie świadczeń zdrowotnych**

Zawarta w dniu ..... r. w Nowym Wiśniczu pomiędzy :  
Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Nowym Wiśniczu, przy ul. Podzamcze 4, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS Nr Rej.0000002485, Regon: 851763101, NIP: 868-16-48-308,  
zwanym w dalszej części Udzielającym Zamówienia lub Zleceniodawcą, reprezentowanym przez :

**mgr Katarzynę Gnyla – Kierownika Zakładu**

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy Przyjmującym Zamówienie lub Zleceniobiorcą

**§1**

Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania świadczenia zdrowotne z zakresu .....  
określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§2**

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał badania, o których mowa w §1 na podstawie imiennego skierowania, wystawionego przez Zleceniodawcę, które jest jednocześnie zamówieniem wykonania usługi.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badania w terminie wskazanym w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Świadczenia określone w §1 będą udzielane w jednostce zlokalizowanej w .....w terminie.....
4. Sposób rejestracji: osobiście lub telefonicznie pod nr ..... w godz. ....
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badania i dostarczyć wyniki Zleceniodawcy w terminach określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§3**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy z najwyższą starannością na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej.
2. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń określonych w §1 przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że sprzęt i aparatura medyczna wykorzystywana przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych spełnia wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa i spełnia wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia, jak również pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne odpowiadają wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach i odpowiadają wymogom Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy, umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie niniejszej umowy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do doręczenia Zleceniodawcy kopii

stosownej polisy ubezpieczeniowej.

5. Zleceniobiorca oświadcza, że świadczenia wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość, koszt i terminowość udzielanych świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca na żądanie Zleceniodawcy w terminie 3 dni roboczych udzieli mu pisemnej informacji o przebiegu wykonywania umowy, pod rygorem nałożenia na zleceniobiorcę kary umownej w wysokości 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia, na co Zleceniobiorca wyraża zgodę.
7. Zleceniobiorca w zakresie wykonywania umowy zobowiązany jest do:
  - a) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i wymogami NFZ dotyczącymi publicznych zakładów opieki zdrowotnej;
  - b) prowadzenia rejestru osób, którym udzielono świadczeń w ramach niniejszej umowy;
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i medycznej na zasadach określonych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej i na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

#### §4

1. Zleceniobiorca wyraża zgodę na poddanie się kontroli przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy z Dyrektorem Oddziału NFZ.
2. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym dla ustalenia prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.

#### §5

1. Całkowita wartość Umowy określonej w § 1 – według załącznika – opiewa na kwotę: ..... **zł brutto** (słownie: .....).
2. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie za wykonanie świadczeń zdrowotnych według cen wymienionych w cenniku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Wskazane w załączniku nr 1 ilości badań są wartościami maksymalnymi i Zleceniodawca będzie uprawniony do wykorzystania w trakcie trwania umowy dowolnej liczby z tych badań, zgodnie z zaistniałym zapotrzebowaniem.
3. Rozliczenie między stronami z tytułu świadczeń określonych niniejszą umową następuje miesięczne, na podstawie wystawionych przez Zleceniobiorcę faktur VAT.
4. Wraz z fakturą Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy rozliczenie finansowe z realizacji umowy za miesiąc poprzedni.
5. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 4 obejmuje zestawienie wykonanych w poprzednim miesiącu świadczeń zdrowotnych według załączonego wzoru.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury VAT na konto Zleceniobiorcy.

#### §6

1. W przypadku nienależytego wykonania lub niewykonania pojedynczego świadczenia wynikającego z niniejszej umowy z przyczyn zawinionych przez Zleceniobiorcę, jak również nieterminowego wykonania pojedynczego świadczenia, Zleceniodawca uprawniony będzie do obciążenia Zleceniobiorcy karą umowną w wysokości stanowiącej równowartość 200% wynagrodzenia brutto za dane wadliwe świadczenie – nie mniej jednak niż 5% wynagrodzenia brutto za świadczenia wykonane w poprzednim miesiącu.
2. Zastrzeżona wyżej kara umowna nie wyłącza uprawnienia do dochodzenia uzupełniającego

odszkodowania na zasadach ogólnych.

## §7

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony, od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia dokonany na piśmie, na koniec miesiąca kalendarzowego, z zastrzeżeniem ustępu następnego.
3. 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 okresu wypowiedzenia.
4. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, w przypadku:
  - niewykonania przez Zleceniobiorcę świadczeń określonych w załączniku nr 1;
  - nienależytego wykonania przez Zleceniobiorcę świadczeń określonych w załączniku nr 1;
  - trzykrotnego w danym miesiącu kalendarzowym, nieterminowego dostarczenia wyników badań; za nieterminowe dostarczenie wyniku uznaje się również wynik przedstawiony w taki sposób, że niemożliwe jest jego odczytanie.
5. Zleceniodawcy przysługiwać będzie, niezależnie od postanowień ustępów poprzednich, uprawnienie do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieudokumentowania (najpóźniej w terminie 3 dni ) od daty zawarcia umowy) zawarcia przez Zleceniobiorcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w §3 ust. 4.

## §8

1. Zleceniodawca przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Zleceniobiorcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zleceniodawcy, a także dotyczą:
  - wydłużenia terminu wykonania umowy z powodu okoliczności niezależnych od Zleceniobiorcy;
  - zmiany danych Zleceniobiorcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
  - działania siły wyższej lub wystąpienia stanu wyższej konieczności;
  - wystąpienia warunków atmosferycznych całkowicie uniemożliwiających wykonanie przedmiotu zamówienia w wyznaczonych terminach;
  - zmian organizacyjnych Zleceniodawcy powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe;
  - zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Zleceniodawcy powodujących iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia;
  - omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych;
  - mających na celu wyjaśnienie wątpliwości treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między stronami;
  - jeżeli zmiany umowy, w tym zmiany sposobu płatności, wymagać będzie ochrona interesu Zleceniodawcy;
    - innych zmian korzystnych dla Zleceniodawcy.
2. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## §9

Wszelkie ewentualne spory związane z niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

#### **§10**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **§11**

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

#### **§12**

Do umowy ma zastosowanie umowa powierzenia z dnia 01.03.2025 r stanowiąca załącznik 2 do umowy.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca