**Umowa wzór dot. gr. III**

zawarta w dniu ……. **2025 roku** w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024r., poz. 799) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. (tekst jedn. Dz. U. z 2024 poz. 146)

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu, 33-300 Nowy Sącz, ul. Młyńska 10,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod poz. 0000029409

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Lidia Zelek**

działającym, jako ***Zleceniodawca***

a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

reprezenowanym przez

………………………………. …………………..

działającym, jako ***Zleceniobiorca***

**§ 1**

1.Niniejszą umową Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania na rzecz Zleceniodawcy **usług w zakresie badań endoskopowej wstecznej cholangiopnkreatografii (ERCP) oraz innych świadczeń niezbędnych do wykonania usługi. **

2.Miejsce świadczenia usług — ………………………………...

3.Osobami odpowiedzialnymi za prawidłową diagnostykę są: …………………………..

**§ 2**

Warunki realizacji umowy

1. Zleceniobiorca oświadcza, że zatrudnia osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe określone w odrębnych przepisach niezbędne do wykonywania usług medycznych określonych w §1 niniejszej umowy.
2. Określone w §1 usługi medyczne będą świadczone w oparciu o posiadany przez Zleceniobiorcę sprzęt i aparaturę medyczną.
3. Badania wykonywane będą w oparciu o skierowanie wystawione przez Zleceniodawcę do miejsca świadczenia usługi Zleceniobiorcy. Dokument skierowania obejmować musi dane pacjenta (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, Pesel), dane 'lekarza kierującego (imię, nazwisko, pieczątkę lekarza) i pieczęć Zleceniodawcy.
4. Badania wykonywane będą po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu terminu.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonania świadczenia, o którym mowa w §1 terminie uzgodnionym telefonicznie pod nr ……………………….. Dla pacjentów hospitalizowanych w terminie do 3 dni od daty zgłoszenia łącznie z opisem badania i wydaniem wyniku(wydanie - przesłanie wyniku Udzielającemu zamówienie) w przypadkach nagłych **1 dzień.** W przypadku wystąpienia czasowego braku możliwości wykonania świadczenia, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo odmowy konania

świadczenia. Świadczenie przez Przyjmującego Zamówienie zostanie wykonane, gdy ustaną okoliczności uzasadniające odmowę jego wykonania.

1. Zleceniobiorca nie ponosi kosztów transportu pacjentów do miejsca wykonania usług medycznych objętych niniejszą umową, oraz transportu powrotnego do siedziby Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia poufności danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy a w szczególności do tego, że nie będzie w okresie obowiązywania niniejszej Umowy i po jej ustaniu: przekazywać, ujawniać lub wykorzystywać danych osobowych osobom nieuprawnionym oraz, że informacje takie zostaną wykorzystane wyłącznie w celach, w jakich zostały w niniejszej umowie wymienione.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, zgodnie z przepisami ustawy z nia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r., w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny 'odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024) lub innymi regulacjami o charakterze  wewnętrznym w tym przedmiocie.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do spełnienia wymagań technicznych odpowiednich dla urządzeń i systemów informatycznych służących do przetwarzania danych osobowych, na których będą  przetwarzane dane osobowe pozyskane lub udostępnione w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 926 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  i Administracji z dnia. 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych  oraz warunków technicznych, i organizacyjnych, jakim- powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).
5. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za będące następstwem jego zachowań szkody wyrządzone niezgodnym z umową przetwarzaniem danych osobowych, szczególności szkody wyrządzone utratą, niewłaściwym przechowywaniem lub posłużeniem się dokumentami, które są nośnikiem danych osobowych.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia oraz stałej aktualizacji imiennych upoważnień pracowników wyznaczonych przez Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji niniejszej Umowy.

12. W przypadku, gdy umowa uprawnia Zleceniobiorcę do jej wykonywania przy udziale osób trzecich, postanowienia paragrafów poprzedzających rozciągają się również na te osoby, przy czym Zleceniobiorca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wykonanie niniejszej Umowy, jak za działania lub zaniechania własne.

**§ 3**

Ceny usług

1. Ceny usług określa **załącznik nr ….** do umowy.

1. Ceny usług mogą ulegać zmianie. Zmiana cen następuje na podstawie pisemnego zawiadomienia zawierającego nowe ceny, wysłanego przez Zleceniobiorcę do Zleceniodawcy, nie później niż na jeden: miesiąc przed planowaną datą obowiązywania nowych cen. Zleceniodawca, który nie akceptuje nowych cen może w terminie dwóch tygodni od dnia otrzymania zawiadomienia wypowiedzieć umowę, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. W razie wypowiedzenia umowy, do końca okresu wypowiedzenia obowiązują ceny dotychczasowe. Jeżeli Zleceniodawca w terminie dwóch tygodni od dnia otrzymania zawiadomienia nie wypowie umowy, wówczas obowiązywać będą, od daty wskazanej w zawiadomieniu, nowe ceny.
2. Stawka VAT usług zgodna z przepisami obowiązującego prawa. 

**§ 4**

 Wynagrodzenie i warunki płatności

1.Tytułem wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy, Zleceniodawca zobowiązany jest uiszczać Zleceniobiorcy ryczałt stały w wysokości ……….. netto (plus należny VAT) miesięcznie oraz sumę iloczynów wykonanych świadczeń medycznych i ich cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Płatność „naliczana będzie na podstawie faktury wystawionej przez Zleceniobiorcę z terminem płatności do 30 dni od daty wystawienia faktury. Faktura zostanie wystawiona do 10 dnia miesiąca.. Wystawiona faktura zawierać będzie szczegółowy wykaz wykonanych przez Zleceniobiorcę usług.

2. Usługi rozliczane będą na podstawie faktur wystawionych przez Zleceniobiorcę za okres 1 miesiąca**.** Wartość faktury stanowić będzie iloczyn wykonanych badań x cena jednostkowa za badanie. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić należność za wykonaną usługę (faktycznie wykonane badania) przelewem w ciągu 30 dni liczony od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury i wykazu badań na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w banku **………………………………………………...** Do faktury dołączony będzie wykaz wykonywanych badań (wykaz zawiera następujące informacje: datę wykonania badania, imię i nazwisko pacjenta, data urodzenia lub PESEL pacjenta, imię i nazwisko lekarza kierującego, jednostkę organizacyjną zlecającą badanie oraz nazwę badania tożsamą z nazwą wskazaną w cenniku i cenę jednostkową badania – zał. nr 4 do umowy). Na fakturze w zakresie terminu zapłaty powinien znaleźć się zapis o treści „zgodnie z umową – termin płatności 30 dni”. Zleceniobiorca oświadcza, iż podany rachunek figuruje w wykazie podmiotów zarejestrowanych, jako podatnicy VAT.

3. Za dzień zapłaty strony ustalają dzień uznania rachunku bankowego Zleceniobiorcy.

4.W razie zwłoki w zapłacie faktur Zleceniobiorca może żądać ustawowych odsetek.

**§ 5**

Terminy 

Umowa zostaje zawarta-na czas określony, tj.: od dnia ……………………. do …………………… r.

**§ 6**

 Osoby odpowiedzialne

1. Osobami odpowiedzialnymi za koordynację zadań wynikających z niniejszej umowy ze strony Zleceniobiorcy jest ………………………………..
2. Osobą odpowiedzialną za koordynację zadań wynikających z niniejszej umowy ze strony Zleceniodawcy jest:…………………………………

## **§ 7**

## Rozwiązanie umowy

1. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu powiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. W przypadku zalegania z zapłatą wynagrodzenia, o której mowa w § 4 umowy, przez co najmniej dwa kolejne cykle rozliczeniowe, Zleceniobiorcy przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§ 8**

Postanowienia końcowe

Każda zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 9**

Zleceniobiorca ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024r., poz. 146 z późń. zm), w zakresie wynikającym z umowy.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego

**§ 11**

Ewentualne spory mogące powstać przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony będą starać się rozstrzygać na drodze polubownej, a w wypadku nie dojścia do porozumienia, strony poddają je pod rozstrzygnięcie właściwe o według siedziby Zleceniodawcy Sądu.

**§ 12**

Niniejszą umowę sporządzono w ….. jednobrzmiących egzemplarzach.

#### PODPISY STRON

**Zleceniodawca Zleceniobiorca**