

**Umowa  
o udzielenie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... r. na podstawie art. 27 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2021.) pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Końskich**, ul. Gimnazjalna 41 b, 26-200 Końskie

REGON: 260076450, NIP: 6581705655, reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Wojciecha Przybylskiego** zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**

a

.....

REGON: ....., NIP: ....., zwana w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie**

**§ 1**

1. **Udzielający Zamówienia** zleca **Przyjmującemu Zamówienie** wykonywanie świadczeń zdrowotnych określonych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonywanie świadczeń, o których mowa w ust. 1 odbywać się będzie na podstawie imiennych skierowań wystawionych przez **Udzielającego Zamówienia**.

**§ 2**

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie **Udzielającego Zamówienia** (tj. w Pracowni EMG) **przy wykorzystaniu** urządzeń i materiałów **Przyjmującego Zamówienia**.
2. **Przyjmujący Zamówienie** będzie wykonywać badania 1 raz w tygodniu, tj. w czwartek w godzinach od 10:00 do 17:00
3. Strony dopuszczają możliwość zwiększenia częstotliwości udzielania świadczeń za obustronnym porozumieniem.
4. **Przyjmujący Zamówienie** dostarczy do **Udzielającego Zamówienia** nie rzadziej niż raz w tygodniu na własny koszt oryginały wyników badań.
5. W przypadku zlecenia badań w trybie pilnym **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przekazania **Udzielającemu Zamówienia** wyników niezwłocznie max. w ciągu 3 dni po ich uzyskaniu na adres email: [neurol@zoz.konskie.pl](mailto:neurol@zoz.konskie.pl), natomiast oryginały jak w ustępie 2.
6. Tryb pilny badania określa lekarz zlecający badanie.

**§ 3**

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności zajmuje się udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** winien spełnić wymagania dotyczące sprzętu, aparatury zgodnie z atestami dopuszczającymi sprzęt i aparaturę do użytku w Polsce.

#### § 4

**Przyjmujący Zamówienie** nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej placówce bez zgody **Udzielającego Zamówienia** wyrażonej na piśmie.

#### § 5

1. Za wykonywanie badań **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje wynagrodzenie zgodnie z cenami podanymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Podstawą do uregulowania należności **Przyjmującemu Zamówienie** jest faktura VAT wystawiana na koniec każdego miesiąca, zgodnie z prowadzoną ewidencją wykonanych badań.
3. **Przyjmujący Zamówienie** załączy każdorazowo do wystawionej faktury specyfikację wykonanych badań, która będzie zawierać imię, nazwisko pacjenta, oraz rodzaj badania.
4. **Udzielający Zamówienia** zobowiązany jest do uregulowania należności w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury na rachunek bankowy **Przyjmującego Zamówienie** wskazany w fakturze.

#### § 6

1. **Przyjmujący Zamówienie** zapłaci **Udzielającemu Zamówienia** karę umowną w wysokości 1 % wartości danego świadczenia za każdy dzień zwłoki w wykonaniu badania.
2. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### § 7

**Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do:

- 1) zawarcia umowy od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przez czas trwania umowy,
- 2) dostarczenia **Udzielającemu Zamówienia** kopii oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1),
- 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ważności polisy,
- 4) dostarczenia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe do wykonywania badań objętych niniejszą umową.

#### § 8

Umowa zostaje zawarta na okres **od 01.02.2022 r. na czas udzielania świadczeń.**

#### § 9

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy.

### § 10

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta,
- 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

### § 11

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

### § 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 13

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego Zamówienia**.

### § 14

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli **Udzielającego Zamówienia**.
2. **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy, oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do uzupełniania danych o zawartej umowie podwykonawstwa w aplikacji informatycznej udostępnionej przez NFZ (portal NFZ).

### § 15

**Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

### § 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje **Udzielający Zamówienia**, a jeden **Przyjmujący Zamówienie**.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**CENNIK**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Cena za 1 badanie w zł</b>
1	Próba miasteniczna (badanie 1 mięśnia)	
2	Próba tężyczkowa	
3	Badanie 1 mięśnia metodą ilościową	
4	Badanie 1 mięśnia metodą jakościową	
5	Badanie 1 nerwu- włókna ruchowe i fala F	
6	Badanie 1 nerwu- włókna czuciowe	
7	Zespół cieśni tj. 2x włókna ruchowe i 2 x włókna czuciowe	
8	Jednorazowa elektroda igłowa koncentryczna	