

UMOWA nr/2025

zawarta w dniu roku pomiędzy:

Szpitałem w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego S.A. z siedzibą w Puszczykowie przy ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr 0000536731, NIP: 7772754458, REGON: 634552438, zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienie**”, lub „Szpitałem” reprezentowanym przez:

Ewę Więję – Prezesa Zarządu,

A

..... z siedzibą przy ul. zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym przez Sąd Rejonowy Poznań Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy, pod numerem KRS, NIP: zwaną w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowanym/ą przez:

.....

.....

łącznie zwanymi dalej „**Stronami**”, a indywidualnie „**Stroną**”

Na podstawie następujących przepisów:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 t.j.),
 - ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 t.j.),
 - ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku- Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2025 r. poz. 1071 t.j.),
 - innych przepisów znajdujących zastosowanie dla podmiotów leczniczych, oraz w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego
- strony zawierają umowę następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rezonansu magnetycznego, w szczególności:
 - nadzór lekarski nad wykonywaniem badań rezonansu magnetycznego,
 - wykonywanie badań,
 - opis zdjęć (w formie pisemnej lub/i na płycie CD),na potrzeby Udzielającego zamówienia zgodnie z ofertą stanowiącą **załącznik nr 1** do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wiedzę oraz konieczne do wykonania przedmiotu umowy kwalifikacje i uprawnienia, w tym ewentualne świadectwa, certyfikaty itp. Wykaz personelu udzielającego zamówienie oraz specyfikacja sprzętu medycznego stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia niezbędnych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe pracowników, dokumenty sprzętu oraz ich bieżącego aktualizowania w przypadku jakichkolwiek zmian w trakcie trwania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wykonanie zleconych w ust. 1 świadczeń zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
5. Cena z oferty jest ceną obowiązującą i nie podlega zmianie przez okres realizacji umowy.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności oraz zasadami etyki zawodowej, a także do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku oraz innych aktów prawnych wydanych na jej podstawie oraz przestrzegania regulaminów obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na okres od r. do r.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań, o których mowa w § 1 niniejszej umowy całodobowo we wszystkie dni tygodnia.
2. Pacjenci przyjmowani będą na podstawie skierowania lekarza zatrudnionego przez Udzielającego zamówienia-po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu badania pod numerem
3. Skierowanie na badanie winno zawierać:
 - a. nazwę jednostki kierującej,

- b. datę i godzinę zgłoszenia,
 - c. imię i nazwisko pacjenta,
 - d. pesel pacjenta,
 - e. diagnozę,
 - f. nazwę i cel
 - g. kategorię medyczną (przypadek stabilny/pilny)
4. Skierowania pacjentów do badania będą ewidencjonowane i stanowić będą podstawę do określenia wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
 5. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie zapewnia organizację oraz ponosi koszty transportu pacjentów do miejsca wykonania badania (.....) oraz transportu powrotnego.
 6. Transport pacjentów w obrębie Szpitala zapewnia Udzielający zamówienia.

§ 5

1. W przypadku awarii aparatury Przyjmujący zamówienie odpowiada za wykonanie badań i zobowiązany jest do wykonania ich w innej placówce za cenę określoną w umowie.
2. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący zamówienie organizuje na własny koszt i odpowiada za transport pacjenta do innej placówki i z powrotem.

§ 6

1. Zapłata za wykonywane badania dokonywana będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w ciągu 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku oraz załącznika do faktury/rachunku określającego listę wykonanych świadczeń. Szczegółowa lista wykonanych świadczeń powinna zawierać:

- a) datę zlecenia,
- b) kategoria medyczna
- c) datę wykonania świadczenia
- d) dane identyfikujące pacjenta (imię, nazwisko i pesel pacjenta)
- e) jednostkę kierującą
- f) dane lekarza zlecającego
- g) rodzaj badania
- h) cenę jednostkową wykonanego świadczenia,

Wzór szczegółowej listy wykonanych świadczeń stanowi **załącznik nr 4** do umowy.

2. Faktura/rachunek wraz z załącznikiem będzie dostarczona(y) mailowo na adres faktury.ksiegowosc@szpitalwpuszczykowie.com.pl Udzielającego zamówienie w terminie do 5 dnia danego miesiąca za badania wykonane w miesiącu poprzednim. Uchybienie temu terminowi spowoduje przesunięcie terminu zapłaty o liczbę dni zwłoki.
3. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określone zostały w **załączniku nr 3** do niniejszej umowy. W przypadku konieczności przeprowadzenia badania, którego typ nie

został przedstawiony w cenniku, dla świadczenia zostanie zastosowana cena stosowana dla podobnego świadczenia.

4. Należność za wykonanie usługi Udzielający zamówienie przekazywał będzie na konto Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze/rachunku.

§ 7

1. Podstawą wystawienia faktur/rachunków przez Przyjmującego zamówienie będzie liczba oraz typ świadczeń wykonanych na rzecz Udzielającego zamówienia. Zapłata za wykonane usługi nastąpi wyłącznie w zakresie, w jakim badania będą potwierdzone skierowaniem, opatrzonym pieczęcią Udzielającego zamówienia. Kserokopię skierowań należy dołączyć do faktury/rachunku. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania badania oraz przekazania wyniku odpowiedniej komórce Udzielającego zamówienie w następujących terminach:
 - a) dla badań ze skierowaniem przypadek stabilny – do 72h licząc od momentu wykonania badania
 - b) dla badań ze skierowaniem przypadek pilny „cito” – do 24h licząc od momentu wykonania badania

§ 8

Przyjmujący zamówienie uznaje prawo Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Udzielającego zamówienie do przeprowadzenia kontroli w zakresie wykonywanych świadczeń objętych umową i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 t.j.).

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz oświadcza, że posiada wyżej wymienione ubezpieczenie z tytułu udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.
2. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie, stanowiąca dowód zawarcia umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik do oferty Przyjmującego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedłożenia Udzielającemu zamówienia kserokopii dowodu aktualizacji polisy ubezpieczeniowej, po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 10 dni od zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia. Brak wykonania zobowiązania nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za realizację niniejszej umowy.

§ 10

1. W przypadku nałożonej kary na Udzielającego zamówienia lub weryfikacji świadczeń przez NFZ lub inny organ upoważniony do kontroli, dotyczących nieprawidłowości w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, zasadności udzielonych świadczeń, rozliczeń finansowych itp. Przyjmujący zamówienie odpowiada do pełnej wysokości kwoty.
2. W przypadku opóźnienia w wykonaniu opisu badania
 - a. określonego w § 7 ust.2 lit. a) Przyjmujący zamówienia zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości badania za każdy dzień opóźnienia.
 - b. określonego w § 7 ust.2 lit. b) Przyjmujący zamówienia zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 10% wartości badania za każdą godzinę opóźnienia.

§ 11

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego z ważnych powodów; w szczególności za ważne powody uznaje się powtarzające się uchybienia przy realizacji umowy, a niekwalifikowane jako uzasadniające jej rozwiązanie w trybie natychmiastowym.
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a. Przyjmujący zamówienie utraci prawo wykonywania świadczeń objętych umową,
 - b. działalność Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie rozwiązaniu,
 - c. Przyjmujący zamówienie nie spełni wymogów określonych w § 9 ust.3 umowy,
 - d. stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Udzielającego zamówienia NFZ lub inne uprawnione podmioty, rażące uchybienia Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.

§ 12

1. Strony zobowiązują się przestrzegać przepisów 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 (RODO) oraz krajowych przepisów z obszaru ochrony danych osobowych, przy przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Strony w szczególności, uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze

zagrożenia, zobowiązują się wdrożyć i stosować odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych pacjentów oraz do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia sposobów zabezpieczania tych danych przed dostępem osób nieuprawnionych.

§ 13

Przyjmujący zamówienie zapłaci dodatkową karę umowną Udzielającemu zamówienie w wysokości 15% wartości brutto faktury/rachunku za poprzedni miesiąc, jeżeli z własnej winy, bez zorganizowania zastępczego wykonywania usługi nie wykona usługi objętej niniejszą umową.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa – właściwe dla przedmiotu umowy.

§ 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dokonywane będą na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla miejsca siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 16

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Lista wykonywanych badań:

Procedura badania RM
Głowa
Głowa + CE
Głowa + veno
Głowa + angio
Głowa + angio + veno (bez podania CE)
Głowa + angio + CE
Głowa + angio + veno + CE
Przysadka mózgowa + CE
Głowa + I odc. Kręgosłupa
Kręgosłup I odcinek
Kręgosłup II odcinki
Kręgosłup III odcinki
Stawy krzyżowo-biodrowe
Twarzoczaszka + CE
Szyja + CE
Splot barkowy
Jama brzuszna + CE
Jama brzuszna + MRCP + CE
MRCP
Miednica + CE
Prostata + CE
Miednica + prostata + CE
Stopa/dłoń
Stawy (jeden staw: kolanowy, barkowy, biodrowy, łokciowy, nadgarstek, skokowy)
Badanie naczyniowe bez kontrastu
Kontrast

Wykaz personelu Przyjmującego zamówienie

l.p.	Imię i nazwisko	Zawód	Specjalność
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			-
8.			-
9.			-

Wykaz sprzętu Przyjmującego zamówienie

l.p.	Nazwa	Producent	Model	Nr seryjny	Rok produkcji
1.					
2.					
3.					

