**WZÓR**

**UMOWA**

zawarta w dniu **… ..2024** r. w Garwolinie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej

08-400 Garwolin, ul. Lubelska 50, NIP 826-17-76-028

w imieniu którego działają:

**Krzysztof Żochowski - Dyrektor**

zwanym dalej **Udzielającym zamówienie**

a

..

………….., ul. ………,

reprezentowanym przez:

…………….

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

treści następującej:

**§ 1.**

1. **Udzielający zamówienie** zleca a **Przyjmujący zamówienie**  zobowiązuje się do wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym (oznaczenie rodzaju, ilości, cen jednostkowych), stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. Przedmiot umowy wykonywany będzie na podstawie skierowania wystawionego przez Udzielającego zamówienie , zawierającego jego pieczęć oraz pieczęć i podpis lekarza kierującego.

3. Ryzyko wykonania badania zleconego przez nieuprawnionego lekarza na podstawie skierowania zaopatrzonego w pieczęć SP ZOZ ponosi Udzielający zamówienie.

**§ 2.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie prawem wymagane kwalifikacje do wykonywania badań , o których mowa w § 1 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej i zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu badań przez cały okres trwania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać badania objęte niniejszą umową z zachowaniem najwyższej staranności zgodnie z aktualna wiedzą medyczną.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi pełna odpowiedzialność za wszelkie szkody poniesione przez Udzielającego zamówienie i/lub przez pacjenta powstałe na skutek nienależytego wykonania przez Udzielającego zamówienie. świadczeń objętych niniejsza umową.

**§ 3.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań histopatologicznych i cytologicznych zgodnie ze złożona ofertą. Całkowita roczna wartość zamówienia za wykonane badania wynosi ……… zł (słownie: …………… zł).
2. **Przyjmujący zamówienie ponosi koszt transportu materiału badań do swojej siedziby oraz koszt transportu wyników do siedziby Udzielającego zamówienie.**
3. **Przyjmujący zamówienie zapewnia transport materiałów do badań samochodem przystosowanym do transportu materiału .**

**§ 3.**

1.Przyjmujący zamówienie zapewni Udzielającemu zamówienie:

1. pojemniki do transportu materiału tkankowego,
2. skrzynki do transportu preparatów cytologicznych,
3. odbiór materiału do badań .. razy w tygodniu w umówione dni,
4. dostarczać wyniki badań do siedziby Udzielającego zamówienie w terminie …od dnia odebrania materiału do badań.

**§ 4.**

1.Zapłata należności za wykonane badania w okresach miesięcznych zostanie dokonana w formie przelewu na konto bankowe Przyjmującego zamówienie nr konta:

……………

2.Podstawą wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie za dany miesiąc kalendarzowy, obejmujące wartość i rodzaj wykonanych badań, nazwisko kierującego , nazwisko i imię pacjenta. Podstawą uznania faktury będzie potwierdzenie wykonanych badań przez pracownika Działu Analiz i Rozliczeń.

3. Wypłata wynagrodzenia w wysokości i na zasadach ustalonych w ust.1 i 2 dokonywana będzie w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienie.

5. W przypadku zwłoki Udzielającego zamówienie w terminowej wypłacie wynagrodzenia Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie prawo dochodzenia odsetek ustawowych.

**§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli w zakresie niniejszej umowy wykonywanej przez Udzielającego zamówienie oraz Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli oraz zapewni możliwość przeprowadzenia kontroli przez ww. podmioty u podwykonawców.

**§ 6**

Przy realizacji czynności objętych niniejsza umową Strony, poprzez swoich upoważnionych przedstawicieli, uprawnione są do kontaktowania się z personelem zatrudnionym przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie dla potrzeb związanych z realizacją niniejszej umowy, w celu uzyskania informacji niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń objętych niniejszą umową.

**§ 7**

1. Z tytułu niniejszej umowy strony wobec osób trzecich ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie lub zawinione przez podwykonawców, a w szczególności wynikających z:
3. Niewykonania lub niewłaściwego wykonania badania,
4. Przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym
5. Braku realizacji zaleceń pokontrolnych
6. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatników świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Płatnikami świadczeń a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
7. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 10% ceny badania w przypadku badania, którego wynik został dostarczony po przekroczeniu czasu oczekiwania zawartego w ofercie.

**§ 8**

1. W przypadku niemożności wykonania zleconego świadczenia zdrowotnego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, jest on zobowiązany do zorganizowania zastępczego wykonania świadczenia zdrowotnego i sfinansowania na własny koszt i ryzyko.
2. W przypadku, w którym Przyjmujący zamówienie nie wywiąże się z obowiązku wskazanego w ust. 1, Udzielający zamówienie uprawniony jest do zlecenia świadczenia innemu podmiotowi na koszt i ryzyko Przyjmującego zamówienie.

**§ 9.**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ……. 2024 r. do dnia ……….z możliwością jej przedłużenia w formie aneksu.

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowie za miesięcznym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyny wypowiedzenia.

**§ 10.**

Umowa może ulec rozwiązaniu w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:

1. Ograniczenia dostępności badań, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości
2. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych
3. Powtarzającego się nie dostarczania wyników badań w ustalonym w ofercie terminie.

**§ 11**

Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w szczególności w przypadkach:

1. przedłużenia na dalszy czas oznaczony,
2. rozszerzenia zakresu przedmiotu umowy ,
3. na zgodny wniosek stron w innych nieprzewidzianych w umowie okolicznościach.

**§ 12**

Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej .

**§ 14**

Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy Strony będą starały się rozstrzygnąć w sposób polubowny, a w przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu - poddadzą spór do rozstrzygnięcia sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Udzielającego zamówienie.

**§ 15**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**