

Załącznik nr 3 do SWKO

Rejestr Umów WCKiK
Nr w rej /2024/Z/21/KO/2024

Projekt umowy

(Konkurs Ofert nr 21/KO/2024)

Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą przy ulicy Koszykowej 78, 00-671 Warszawa, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000236509, NIP: 1132555793, REGON: 140130346, BDO: 000018806, reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części Umowy „**Zamawiającym**”

a

Panem wykonującym zawód lekarza/ w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, posiadającym prawo wykonywania zawodu wydane przez i, prowadzącym działalność gospodarczą, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numeremjako indywidualna praktyka lekarska w zakładzie podmiotu leczniczego, REGON....., zwanym w dalszej treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”.

Zgodnie z wynikiem konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest odpłatnie i profesjonalne świadczenie usług zdrowotnych przez lekarza obejmujących badanie i kwalifikacje lekarską kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników oraz nadzorowanie poboru krwi w warunkach stacjonarnych i ekipowych w wymiarze do 120 godzin w miesiącu według przedstawionego z dwutygodniowym wyprzedzeniem, co miesięcznego grafiku w Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Ełku w dni robocze, dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy.
2. Odbiorcą przedmiotu umowy, o którym mowa w ust. 1, w zakresie świadczenia usług zdrowotnych przez lekarzy jest Terenowa Stacja Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa znajdująca się w z siedzibą przy, tel.

§ 2

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń określonych w § 1 samodzielnie, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przy wykorzystaniu niezbędnego sprzętu, aparatury i innych środków dostarczonych przez *Udzielającego zamówienia*.

2. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową oraz uprawnienie do prowadzenia działalności gospodarczej.
3. *Przyjmujący zamówienie* nie jest uprawniony do dokonywania czynności prawnych w imieniu *Udzielającego zamówienia*.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ponadto do:

1. Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej wg przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Przedłożenia *Udzielającemu zamówienia*, najpóźniej w dniu podpisania umowy, dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
4. W przypadku nieprzedłożenia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej na rzecz *Udzielającego zamówienia* w wysokości **50** złotych (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
5. Noszenia własnego ubioru wierzchniego, odpowiedniego do ogólnie przyjętych norm podczas świadczenia usług medycznych w WCKiK SPZOZ. *Udzielający zamówienie* przekazuje *Przyjmującemu zamówienie* informację w zakresie wzoru ubioru wierzchniego obowiązującego w WCKiK SPZOZ.
6. Przestrzegania przepisów BHP, p. poż i regulaminów wewnętrznych obowiązujących w WCKiK SPZOZ.

§ 4

Kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Kierownik Terenowej Stacji oraz Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa. *Przyjmujący zamówienie* nie podlega kontroli *Udzielającego zamówienia* w zakresie podejmowanych czynności medycznych albo wydanych opinii.

§ 5

1. *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienia*, a w szczególności:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 2) gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 3) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia;
 - 4) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
 - 5) dysponowania zakontraktowanym czasem świadczenia usług w całości na rzecz WCKiK SPZOZ.
2. W celu przeprowadzenia kontroli *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przedstawienia na żądanie *Udzielającego zamówienia* odpowiednich dokumentów oraz udzielania wszelkich niezbędnych informacji.

§ 6

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność solidarną z *Udzielającym zamówienia* za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
2. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność za udowodnione szkody wyrządzone podczas wykonywania świadczeń określonych w § 1 oraz za inne zawinione szkody w majątku *Udzielającego zamówienia*.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących *Udzielającego zamówienia* nie podanych do wiadomości publicznej.

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia
2. Umowa może zostać przedłużona ponad czas określony na podstawie porozumienia stron.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty.

§ 9

1. Każda ze Stron ma prawo wypowiedzieć umowę przez oświadczenie złożone drugiej Stronie na piśmie z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem przypadającym na koniec miesiąca.
2. *Udzielający zamówienia* może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy *Przyjmujący zamówienie* narusza istotne postanowienia umowy w szczególności, gdy:
 - 1) ogranicza dostępność świadczeń zdrowotnych lub realizację Umowy, w szczególności poprzez nieusprawiedliwione przerwanie lub zaprzestanie udzielania świadczeń, zawężanie ich zakresu lub świadczenia w nieodpowiedniej jakości;
 - 2) utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową;
 - 3) zaprzestał prowadzenia działalności, zmienił jej zakres/profil lub miejsce prowadzenia działalności;
 - 4) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z umowy na osobę trzecią;
 - 5) zaprzestał wykonywania świadczeń objętych umową lub ograniczył ich wykonywanie w takim stopniu, że zakłóciło to prawidłowe funkcjonowanie „Udzielającego zamówienie”;
 - 6) dokonał rażącego przewinienia lub zawinionych nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń lub innych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy po jednorazowym pisemnym wezwaniu do należytego wykonywania świadczeń.
3. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w ust. 2 nie będą przysługiwały „Przyjmującemu zamówienie” żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacenie za usługi już wykonane.
4. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Z chwilą rozwiązania umowy, *Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązany do przekazania użytkowanego sprzętu, druków recept i wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należących do *Udzielającego zamówienia*.

§ 10

1. *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości zł za godzinę, (słownie złotych:).
2. Maksymalna wartość brutto przedmiotu umowy za okres 12 miesięcy nie może przekroczyć kwoty(słownie:), jaką *Udzielający zamówienia* przeznaczają na realizację zamówienia.
3. Wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
4. Podstawą wypłaty należności są faktury wystawione przez *Przyjmującego zamówienie* wystawione dla *Udzielającego zamówienia*, z załączonym wykazem udzielonych świadczeń potwierdzonych, co do zgodności przez Kierownika Terenowej Stacji WCKiK oraz dostarczone do siedziby *Udzielającego zamówienia*.
5. W fakturach *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się wpisywać datę i numer umowy oraz informację: „termin płatności zgodny z umową”. Zapłata należności za świadczenia następuje na konto bankowe wskazane w fakturze.
6. Termin płatności strony ustaliły na 30 dni (słownie: trzydzieści dni) licząc od dnia wpłynięcia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby *Udzielającego zamówienia*.
7. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy *Przyjmującemu zamówienie* nie będą przysługiwały żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacenie za usługi już wykonane.

§ 11

Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 12

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.

§ 13

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: (w przypadku zawarcia umowy w postaci papierowej)
Egz. nr 1 – ZAMAWIAJĄCY Dział finansowo-księgowy
Egz. nr 2 – WYKONAWCA
4. Umowa zostaje zawarty z chwilą złożenia ostatecznego z podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej. (w przypadku zawarcia umowy w formie elektronicznej).
5. Załączniki:
 - 1) Załącznik nr 1 – Szczegółowy wykaz czynności
 - 2) Załącznik nr 2 – KRS/CEiDG

.....
„Przyjmujący zamówienie”

.....
„Udzielający zamówienia”

.....
Główny Księgowy

.....
Radca Prawny