

WZÓR II
UMOWA
NR
O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

zawarta w dniu r., pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Warszawa (02-097) ul. S. Banacha 1a, 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, pod nr KRS 0000073036, NIP 5220002529, REGON 000288975 reprezentowanym przez:

Marzenę Kowalczyk – działającą jako pełnomocnik kierownika podmiotu leczniczego na podstawie pełnomocnictwa z dnia 22.11.2023r.,

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

.....
zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.), w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert nr na udzielanie świadczeń zdrowotnych, Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1.

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu **radiologii i diagnostyki obrazowej** na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, zasadami współczesnej wiedzy medycznej, obowiązującymi procedurami i standardami medycznymi, zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami, zgodnie z formularzem ofertowo-cenowym złożonym do postępowania nr, polegających na:
 - 1) **zdalnym opisywaniu badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego pacjentów Udzielającego Zamówienia wykonanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.**
2. Wykonanie przedmiotu zamówienia realizowane będzie:
 - 1) zgodnie z harmonogramem pracy, ustalonym przez Udzielającego Zamówienie do 25 – go dnia miesiąca poprzedzającego. Harmonogram będzie zapewniał udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę;
 - 2) przez personel medyczny wyznaczony przez Przyjmującego Zamówienie, posiadający udokumentowane kwalifikacje zawodowe, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z poszanowaniem praw pacjenta i dbałością o jego bezpieczeństwo, którego wykaz stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy. Zmiana osób wykonujących świadczenia nie stanowi zmiany umowy, a wymaga jedynie uprzedniego pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu Zamówienia uwierzytelnionych kopii dokumentów personelu, o którym mowa w ust. 2 pkt 3, w szczególności dokumentów potwierdzających:

- 1) posiadanie tytułu lekarza;
- 2) posiadanie prawa wykonywania zawodu;
- 3) aktualne orzeczenie lekarskie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 3);
- 4) dyplom ukończenia szkolenia specjalizacyjnego z radiologii i diagnostyki obrazowej lub kartę szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej;
- 5) aktualny certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta;
- 6) aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie bhp i ppoż;
- 7) oświadczenia o ponoszeniu wraz z Udzielającym Zamówienia solidtarnej odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, których wzór stanowi Załącznik nr 2 do Umowy;

najpóźniej w dniu przystąpienia personelu do wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej Umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu Zamówienia zaświadczeń z Krajowego Rejestru Karnego zgodnie art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U.2023.1304 t.j.) personelu medycznego o którym mowa w ust. 2 pkt 3. Udzielający Zamówienia nie zezwala na dopuszczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych personelu, który nie przedłoży zaświadczenia o którym mowa w zdaniu powyżej, a Przyjmujący Zamówienie zobowiąże personel medyczny do dostarczenia dokumentu w terminie 14 dni od dnia wezwania pod rygorem rozwiązania umowy o udzielenie zamówienia w trybie natychmiastowym.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania w/w usług w zakresie ustalonym przez Udzielającego Zamówienie w zawartej przez niego umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz w pozostałych umowach zawartych z innymi podmiotami.

§ 2.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż personel medyczny, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2):
 - 1) posiada wymagane kwalifikacje lekarskie;
 - 2) jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia przez cały czas trwania Umowy oraz przedłożenia Udzielającemu Zamówienia kopię aktualnej polisy. Zakres i suma gwarancyjna polisy nie może być mniejsza niż określona w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 866 z późn.zm.);
 - 3) posiada oraz przekaże Udzielającemu Zamówienia aktualne orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia oraz stwierdzające zdolność do wykonywania usług określonych Umową. W przypadku upływu terminu ważności orzeczenia w trakcie trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest je zaktualizować;
 - 4) posiada oraz przekaże Udzielającemu Zamówienia aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie bhp i ppoż.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się oraz odpowiednio zobowiąże personel medyczny o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) do:
 - 1) stosowania do wszelkich regulaminów, instrukcji, procedur oraz innych przepisów obowiązujących w siedzibie Udzielającego Zamówienia jak również do podporządkowania uregulowaniom wewnętrznym oraz wytycznym i zleceniom bezpośredniego przełożonego lub osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienie;
 - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa, wymaganiami NFZ i standardami Udzielającego Zamówienia, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz prowadzenia innych sprawozdań i dokumentacji na żądanie Udzielającego Zamówienia jak również do

niezwłocznego przekazania Udzielającemu Zamówienie dokumentacji medycznej i innych materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy;

- 3) prowadzenia sprawozdawczości medycznej, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia;
 - 4) wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.), ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.), standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia i innymi obowiązującymi przepisami prawa;
 - 5) poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz uprawnionych instytucji i organów kontroli w zakresie wynikającym z niniejszej Umowy w tym jakości świadczeń, właściwego wykorzystywania udostępnionego Przyjmującemu Zamówienie majątku Udzielającego Zamówienia, prawidłowości prowadzonej dokumentacji oraz przestrzegania wszelkich postanowień niniejszej Umowy, jak również poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z niniejszej Umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W każdym przypadku kontroli zobowiązany jest do udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli;
 - 6) uwzględniania wyników kontroli i stosowanie się do zaleceń Udzielającego Zamówienia;
 - 7) stosowania przepisów bhp, ppoż., sanitarnych i innych przepisów szczególnych, obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
 - 8) udzielania świadczeń w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia według harmonogramu miesięcznego określonego przez Udzielającego Zamówienia;
 - 9) upoważnienia osoby odpowiedzialnej za harmonogram pracy personelu medycznego o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2);
 - 10) udzielenia świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych;
 - 11) przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2019 poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie zdalnie.
4. W przypadku zdalnych opisów badań świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie przy użyciu sprzętu stanowiącego wyłączną własność Przyjmującego Zamówienie, po uzyskaniu bezpiecznego dostępu do zasobów Udzielającego Zamówienia, zgodnie z obowiązującą u Udzielającego Zamówienia procedurą. Przyjmujący Zamówienia oświadcza, że dysponuje odpowiednim sprzętem, w tym w szczególności stacją diagnostyczną, spełniającymi wymagania niezbędne dla należytego wykonania umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że sprzęty, o których mowa w ust. 4 powyżej są sprawne technicznie oraz posiadają odpowiednie zabezpieczenia, w tym w szczególności umożliwiające ochronę danych osobowych pacjentów, w tym spełniają wymagania określone wszelkimi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia uregulowaniami wewnętrznymi.

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną personelu medycznego, za pomocą którego będzie wykonywał przedmiot zamówienia.

§ 4.

1. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa pobierania od pacjentów żadnych opłat za świadczenia

zdrowotne wykonywane w ramach przedmiotu zamówienia.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o uzasadnionej niemożności wykonania usługi z ważnych przyczyn lub jej części będącej przedmiotem zamówienia. W przypadku niezdolności do świadczenia usług Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Udzielającego Zamówienie na piśmie o przewidywanym okresie trwania nieobecności. Za uzasadnioną niemożność wykonania usługi nie będzie uznawany brak akceptacji warunków finansowych ze strony Przyjmującego Zamówienia i personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych na warunkach zawartych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne z tytułu:
 - 1) nieprowadzenia lub nieprawidłowego (w istotnym zakresie) prowadzenia dokumentacji medycznej – w wysokości 1.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek, w sytuacji kiedy na Udzielającego Zamówienia nałożona zostanie kara stwierdzona protokołem Narodowego Funduszu Zdrowia z tego tytułu;
 - 2) w wysokości 10 % jego miesięcznego wynagrodzenia za każdy dzień niewykonywania świadczeń w terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia maksymalnie do wysokości 200 % jego miesięcznego wynagrodzenia, chyba że niewykonanie świadczeń spowodowane zostało przyczynami losowymi, o których Przyjmujący Zamówienie powiadomił w możliwie niezwłocznym terminie. Do obliczenia wysokości kary umownej, jako podstawę brane będzie wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu Zamówienie za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym nastąpiło niewykonanie świadczeń w terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia, chyba, że za dany miesiąc Przyjmujący Zamówienie nie otrzymał wynagrodzenia, wówczas podstawę będzie stanowił kolejny miesiąc kalendarzowy;
 - 3) naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub przestrzegania tajemnicy lekarskiej, w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek;
 - 4) w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia otrzymywanego z tytułu niniejszej umowy, w razie odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Do obliczenia wysokości kary umownej jako podstawę brane będzie średnie wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu Zamówienie za 3 miesiące poprzedzające miesiąc, w którym nastąpiło odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie w trybie natychmiastowym.
3. Łączna suma kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty 50.000 zł.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.
5. W przypadku zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie kar umownych, kwota zapłaconych kar umownych pomniejsza kwotę odszkodowania należnego Udzielającemu Zamówienia.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się i zapewnia zobowiązanie personelu medycznego o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) odpowiednio do:
 - 1) zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy;
 - 2) uzyskania stosownego upoważnienia do przetwarzania danych nadanego przez administratora bezpieczeństwa informacji w imieniu administratora danych;
 - 3) zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym przed nieuprawnionym dostępem, zabranieniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;

- 4) zachowania w tajemnicy, wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu;
 - 5) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w szczególności Rozporządzenie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i innych przepisów unijnych oraz krajowych przepisów, dotyczących ochrony danych osobowych;
 - 6) złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z treścią dokumentów służących ochronie danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
 - 7) korzystania z usługi poczty elektronicznej w domenie uckwum.pl zgodnie z Regulaminem usługi poczty elektronicznej;
 - 8) w razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy niezwłocznego przekazania Udzielającemu Zamówienia dokumentacji medycznej i innych materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy.
2. Naruszenie obowiązku o którym mowa w ust. 1 stanowi podstawę do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
 3. Dokumentacja medyczna sporządzana przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia, a jej udostępnianie może nastąpić zgodnie z procedurami obowiązującymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie oraz każdy z członków personelu medycznego ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy solidarnie z Udzielającym Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia złożonych przez członków personelu medycznego oświadczeń w przedmiocie przyjęcia obowiązków określonych w Umowie oraz ponoszenia przez nich solidarnie z Udzielającym Zamówienia odpowiedzialności za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem przez nich niniejszej Umowy, których wzór stanowi **Załącznik nr 2**.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego;
 - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
 - 3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny;
 - 4) działań i zaniechań personelu medycznego o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) oraz § 2 ust. 1 i 2 Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienie spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienie, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej Umowy, jeżeli nałożenia tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Nałożenie kary jest poprzedzone wyjaśnieniami złożonymi przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienie.

§ 8.

1. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonanie przedmiotu umowy wynosi:
 - 1) Świadczenia zdrowotne tj. zdalne opisy badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego

zostaną rozliczone w ramach wynagrodzenia obliczonego jako **iloczyn stawki określonej w załączniku nr 3 do niniejszej Umowy oraz ilości wykonanych opisów badań**.

2. Świadczenia zdrowotne tj. opis badania tomografu komputerowego oraz opis badania rezonansu magnetycznego wykonane w ramach świadczeń ambulatoryjnych wykonane zdalnie zostaną rozliczone w ramach wynagrodzenia obliczonego jako iloczyn stawki określonej w **Załączniku nr 3** do niniejszej Umowy oraz ilości wykonanych opisów badań diagnostycznych. Wynagrodzenie za opisy badań zdalnie zostanie wypłacone za świadczenia rzeczywiście wykonane w danym okresie rozliczeniowym zgodnie z postanowieniami § 8 niniejszej umowy. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 obliczone będzie według obowiązującej na dany okres taryfy. Wynagrodzenie wskazane w **Załączniku nr 3** jest wyliczone na podstawie aktualnej na dzień zawarcia umowy taryfy w oparciu o wycenę Narodowego Funduszu Zdrowia, w razie zmiany taryfy przez Narodowy Fundusz Zdrowia w trakcie obowiązywania umowy, zmianie ulegnie odpowiednio również wynagrodzenie należne Przyjmującemu Zamówienie. Zmiana taka będzie wymagała każdorazowo zawarcia pisemnego Aneksu do umowy.
3. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na zasadach określonych w § 8 niniejszej umowy.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie przez Udzielającego Zamówienia po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury oraz po pisemnym zaakceptowaniu przez Kierownika II Zakładu Radiologii Klinicznej lub osobę przez niego pisemnie upoważnioną wykazu ilości wykonanych opisów badań, o jakich mowa w ust. 1 powyżej.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie miał możliwość korzystania przy sporządzaniu i wystawianiu faktury VAT z narzędzia informatycznego dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.
6. Faktury winny być przedkładane w formie papierowej lub elektronicznej Udzielającemu Zamówienia najpóźniej **do 15 dnia następnego miesiąca po zamknięciu miesiąca obrachunkowego**. W przypadku złożenia faktury/specyfikacji przed końcem miesiąca, którego ona dotyczy, przyjmuje się, że została ona złożona w pierwszym dniu roboczym następnego miesiąca.
7. Faktury za wykonane usługi powinny być dostarczane w sposób i do miejsca wskazanego przez Udzielającego Zamówienia.
8. Należności będą płatne w terminie **30 dni od daty dostarczenia prawidłowo sporządzonej faktury**, po dopełnieniu obowiązku wskazanego w ust. 5 powyżej tj. pod warunkiem dostarczenia do 15-ego dnia następnego miesiąca kalendarzowego prawidłowo sporządzonej faktury z potwierdzonym i zaakceptowanym przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia wykazem opisów badań, na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w specyfikacji/fakturze wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W przypadku wyjaśnienia rozbieżności w terminie do dnia 20 danego miesiąca, realizacja płatności nastąpi zgodnie z postanowieniami ust. 5, po tym terminie - realizacja płatności następuje w terminie 21 dni od daty złożenia poprawnie wystawionego rachunku Udzielającemu Zamówienia
9. Wynagrodzenie o którym mowa powyżej uwzględnia wszystkie koszty Przyjmującego Zamówienia wynikające z realizacji niniejszej Umowy, w szczególności pokrywa wynagrodzenie należne członkom personelu medycznego. Zapłata na rzecz Przyjmującego Zamówienia wynagrodzenia określonego w ust. 1-4 na zasadach określonych w umowie wyczerpuje wszelkie roszczenia Przyjmującego Zamówienia oraz członków personelu medycznego z tytułu realizacji niniejszej Umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie osobiście będzie rozliczał się z Urzędem Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 9.

1. Pełną kontrolę nad realizacją przedmiotu niniejszej umowy sprawuje przedstawiciel Udzielającego Zamówienia w osobie **Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa** lub osoba upoważniona.

2. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową sprawuje **Kierownik II Zakładu Radiologii Klinicznej** lub osoba upoważniona.

§ 10.

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń przez personel medyczny wyznaczony przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiąże się do rozwiązania umowy z poszczególnymi osobami odpowiedzialnymi za nienależyte wykonanie świadczenia.

§ 11.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dniar. do dniar.

§ 12.

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
- 2) na mocy porozumienia Stron;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej Umowy, a w szczególności:

- 1) przeniesienia praw i obowiązków Przyjmującego Zamówienia na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia;
- 2) nieprzedstawienia dowodu zawarcia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienia;
- 3) nie przedstawienia aktualnego orzeczenia lekarskiego Przyjmującego Zamówienia;
- 4) za nieetyczne zachowanie, sprzeczne z Kodeksem etyki zawodowej lekarza, standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
- 5) uznanych za uzasadnione skargi pacjentów odnoszących się do osoby Przyjmującego Zamówienia;
- 6) udzielania świadczeń w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających;
- 7) popełnienia w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z ważnych przyczyn, **za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.**

§ 13.

1. W przypadku stwierdzenia, że którekolwiek z postanowień Umowy jest z mocy prawa nieważne lub bezskuteczne, okoliczność ta nie będzie miała wpływu na ważność, skuteczność lub możliwość wyegzekwowania pozostałych postanowień, chyba że z okoliczności wynikać będzie w sposób oczywisty, że bez postanowień nieważnych lub bezskutecznych, Umowa nie zostałaby zawarta.
2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Strony zobowiązują się zawrzeć aneks do Umowy, w którym sformułują postanowienia zastępcze, których cel gospodarczy i ekonomiczny będzie równoważny lub maksymalnie zbliżony do celu postanowień nieważnych lub bezskutecznych.
3. Jeżeli z okoliczności wynikać będzie w sposób oczywisty, że bez postanowień nieważnych lub bezskutecznych Umowa nie zostałaby zawarta, Strony zobowiązują się niezwłocznie przystąpić do negocjacji zmierzających do zawarcia nowej umowy, której cel gospodarczy i ekonomiczny będzie równoważny lub maksymalnie zbliżony do celu Umowy. Do czasu zakończenia negocjacji, o których mowa w zdaniu poprzednim, Strony zobowiązane będą do realizacji obowiązków przewidzianych w Umowie w takim zakresie, w jakim nie będzie to sprzeczne z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa oraz słusznymi interesami Stron.

4. W przypadku nieosiągnięcia porozumienia co do treści postanowień zastępczych zastosowanie będą miały przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373).

§ 14.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, a w szczególności: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285).
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony zgodnie postanawiają, iż wszelkie spory mogące powstać na gruncie Umowy będą starały się rozwiązać na drodze wzajemnych negocjacji. W przypadku nie dojścia przez strony do porozumienia na drodze negocjacji, sądem właściwym do rozstrzygania spraw związanych z Umową będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Wykaz personelu medycznego
2. Załącznik nr 2 - Wzór Oświadczeń
3. Załącznik nr 3 – Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie - Stawki za świadczenia zdrowotne - opis badania tomografu komputerowego oraz opis badania rezonansu magnetycznego wykonane w ramach świadczeń ambulatoryjnych wykonane zdalnie.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Wykaz personelu medycznego

Lp.	Nazwisko	Imię
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko) w związku z zawarciem w dniu
(data) przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z siedzibą w
Warszawie oraz Umowy (nr) o udzielenie zamówienia na świadczenia
zdrowotne, jako członek personelu medycznego posiadający udokumentowane kwalifikacje zawodowe,
wyznaczony przez do wykonania przedmiotu zamówienia realizowanego na podstawie
w/w umowy:

- niniejszym zobowiązuje się do prawidłowego i należytego wykonania w/w Umowy, której treść jest mi znana
i przyjmuję na siebie obowiązki w niej określone, a odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu
świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia będę ponosić solidarnie z oraz z
Udzielającym Zamówienie, którym jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu
Medycznego.

.....
(czytelny podpis/data)

Zakres świadczeń medycznych - obliczono na podstawie aktualnej wyceny świadczeń z NFZ na dzień podpisania umowy, tj. udział% wartości badań TK i% wartości badań MR.

Lp.	kod świadczenia	Zakres świadczeń medycznych	Wynagrodzenie w zł brutto
1.	5.03.00.0000025	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	
2.	5.03.00.0000094	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	
3.	5.03.00.0000027	TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
4.	5.03.00.0000098	TK: głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
5.	5.03.00.0000070	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	
6.	5.03.00.0000095	TK: innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	
7.	5.03.00.0000071	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
8.	5.03.00.0000096	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	
9.	5.03.00.0000115	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	
10.	5.03.00.0000097	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	
11.	5.03.00.0000116	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	
12.	5.03.00.0000073	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
13.	5.03.00.0000117	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
14.	5.03.00.0000099	TK: innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
15.	5.03.00.0000088	TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych)	
16.	5.03.00.0000085	TK: angiografia tt. Wieńcowych u pacjentów po zabiegach koronaroplastyki lub wszczępieniu by-passów	
17.	5.03.00.0000086	TK: wirtualna kolonoskopia u pacjentów, u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii tradycyjnej	
18.	5.03.00.0000087	TK: badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego - także ze wzmocnieniem kontrastowym	
19.	5.03.00.0000075	MR: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	
20.	5.03.00.0000078	MR: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
21.	5.03.00.0000118	MR: badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego	
22.	5.03.00.0000076	MR: badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego	
23.	5.03.00.0000119	MR: badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
24.	5.03.00.0000079	MR: badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
25.	5.03.00.0000100	MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
26.	5.03.00.0000120	MR: badanie trzech odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	

27.	5.03.00.0000101	MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
28.	5.03.00.0000121	MR: badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
29.	5.03.00.0000102	MR: badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
30.	5.03.00.0000122	MR: badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
31.	5.03.00.0000103	MR: badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
32.	5.03.00.0000123	MR: badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
33.	5.03.00.0000105	MR: badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
34.	5.03.00.0000077	MR: Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego	
35.	5.03.00.0000104	MR: Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR	
36.	5.03.00.0000106	MR: badanie czynnościowe mózgu	
37.	5.03.00.0000081	MR: Spektroskopia - MR	
38.	5.03.00.0000124	MR: Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	
39.	5.03.00.0000125	MR: Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
40.	5.03.00.0000126	MR: badanie piersi	

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia