

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek z siedzibą w Warszawie, 03-545, ul. Tykocińska 34, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000407897; NIP: 524-27-48-756; Regon: 145950090,

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

reprezentowanym przez:
Marcina Jakubowskiego - Dyrektora

a

.....
.....
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych dla pacjentów Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Integralną częścią umowy są Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz oferta przyjmującego zamówienie.

§ 2

1. Badania będą udzielane ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodne z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
3. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1, nie wyłącza odpowiedzialności regresowej Przyjmującego Zamówienie wobec Zamawiającego za szkody wyrządzone osobie trzeciej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
4. Badania wykonywane będą przez wykwalifikowany personel medyczny.
5. Badania wykonywane będą przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego zapewniającego bezpieczeństwo pacjenta w trakcie badania.
6. Świadczenie, o którym mowa w § 1 wykonywane będą w pomieszczeniach Przyjmującego zamówienie, z użyciem aparatury i sprzętu medycznego będącego w posiadaniu Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zapewnia minimalną liczbę osób, posiadających odpowiednie kwalifikacje, zgodne z odrębnymi przepisami (m. in. z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 stycznia 2016 r. w sprawie świadczeń

gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (T.j. Dz. U. 2016 r., poz. 357), udzielających świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

8. Miejsca, dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych określone zostały w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.

§ 3

1. Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy w zależności od potrzeb zdrowotnych pacjentów Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie wykona badania wyłącznie na podstawie skierowania lekarza uprawnionego przez udzielającego zamówienie (zatrudnionego lub pozostającego w stosunku cywilnoprawnym z udzielającym zamówienia).
3. Skierowanie powinno zawierać dane osobowe pacjenta, niezbędne informacje o stanie pacjenta, pieczętą nagłówkową komórki kierującej, oraz pieczętą imienną lekarza kierującego i jego podpis.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy dotyczącej danych osobowych pacjentów w myśl ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Wyniki badań będą przesyłane bezpośrednio do jednostki organizacyjnej, zgodnie z jej pieczętą nagłówkową na skierowaniu, niezwłocznie po ich wykonaniu. Wykaz jednostek organizacyjnych uprawnionych do wystawiania skierowań na badania stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
5. Przekazanie wyników badań winno nastąpić osobiście lub przesyłką kurierską na koszt przyjmującego zamówienie lub przesyłką poleconą ZPO w zamkniętych i zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich opakowaniach.

§ 5

1. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie z tytułu udzielonych świadczeń, należność w wysokości stanowiącej iloczyn badań wykonanych w miesiącu i ceny jednostkowej badania, określonej w załączniku nr 1 do umowy.
2. Udzielający zamówienia wymaga, aby każdorazowo do faktury VAT, Przyjmujący zamówienie dołączał zestawienie, zgodnie z załącznikiem nr 5 do niniejszej umowy, określające informacje o realizacji zamówienia i będące jednocześnie wymaganą przez Udzielającego zamówienie sprawozdawczością statystyczną.
3. Zapłata następować będzie po zakończeniu każdego miesiąca realizacji umowy na podstawie faktury VAT wystawionej przez Przyjmującego zamówienie na kwotę odpowiadającą sumie iloczynów wykonanych świadczeń i ich cen, na jego konto bankowe w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. W przypadku braku możliwości wykonywania świadczenia objętego umową (której

nie można było wcześniej przewidzieć), Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania ciągłości realizacji umowy, powiadamiając niezwłocznie udzielającego zamówienia o sposobie zabezpieczenia wykonania usług w ramach umowy.

5. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe za okres opóźnienia.

§ 6

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia **01.01.2024 r.** do dnia **31.12.2026 r. (36 miesięcy)**.
2. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1 – miesięcznego terminu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy a w szczególności:
 - a) odmowy poddania się kontroli NFZ lub Udzielającego zamówienie;
 - b) przerwy w udzielaniu świadczeń;
 - c) co najmniej dwukrotnie stwierdzonego błędu w wykonanych badaniach.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego zamówienie bez wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Udzielający zamówienie zalega z odpłatnością za świadczone usługi za okres 30 dni po terminie płatności.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia za skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, jak również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości wykonywanych badań diagnostycznych.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym (bez wypowiedzenia) w przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Przyjmującego zamówienie, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany mu jest fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (T. J. Dz. U. 2022, poz. 902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

§ 9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
3. W sprawach spornych powstałych na tle wykonania niniejszej umowy, właściwy jest Sąd Powszechny dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 10

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....

.....



Załącznik nr 1 do umowy nr z dnia 2023 r.

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.
Dla dorosłych:					
1	RTG przełyku	szt.			
2	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego (wlew cieniujący)	szt.			
3	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego (żołądek, dwunastnica)	szt.			
4	Seriogram jelita cienkiego (pasaż)	szt.			
5	USG transrektalne	szt.			
6	Biopsja cienkoigłowa gruczołu krokowego	szt.			
7	Densytometria	szt.			
8	Elektronystagmogram ENG	szt.			
9	Video ENG	szt.			
10	Urografia	szt.			
11	USG gałek ocznych	szt.			
12	HRT – skaningowy tomograf laserowy	szt.			
13	Angiografia fluoresceinowa	szt.			
14	Angiografia indocyjaninowa	szt.			
15	Badania elektrofizjologiczne	szt.			
16	Wzrokowe potencjały wywołane	szt.			
17	Laser siatkówki	szt.			
18	Ultrabiomikroskopia oka UBM	szt.			

19	Elektromiografia EMG nerw czuciowy	szt.			
20	Elektromiografia EMG nerw ruchowy	szt.			
21	Elektromiografia EMG badanie mięśnia	szt.			
22	Elektromiografia EMG badanie nerwu latencja ruchowa	szt.			
23	Potencjały słuchowe	szt.			
24	Potencjały słuchowe wywołane	szt.			
25	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu	szt.			
26	Kapilaroskopia	szt.			
27	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności tarczycy	szt.			
<u>Dla dorosłych i dla dzieci:</u>					
1	USG DOPPLER dla dzieci i dorosłych	szt.			
	✓ tętnic szyjnych	szt.			
	✓ tętnic podobojczykowych	szt.			
	✓ tętnic kończyn	szt.			
	✓ żył kończyn	szt.			
	✓ tętnic nerkowych	szt.			
2	Testy płatkowe kontaktowe	szt.			
3	Badania mikologiczne	szt.			
4	Posiew płwociny w kierunku gruźlicy wraz z bakterioskopią	szt.			
5	Próba tuberkulinowa	szt.			
6	Elektroencefalografia EEG	szt.			
7	Światłolecznictwo terapeutyczne (kabina lub płyta emitująca promieniowanie UVA, UVB lub UVA1)	szt.			
8	Spirometria wraz z opisem	szt.			

Dla dzieci:

1	Audiometria tonalna (audiogram)	szt.			
2	Audiometria impedancyjna (tympanogram)	szt.			
3	Akumetria	szt.			
4	Badanie chłorków w pocie	szt.			
5	Próba wysiłkowa	szt.			
6	Elektroencefalografia EEG we śnie	szt.			
7	USG dla dzieci:				
	✓ narządu ruchu (staw biodrowy, kolanowy, łokciowy, skokowy, barkowy, nadgarstka)	szt.			



Załącznik nr 2

do umowy nr ... z dnia..... 2023 r.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych:

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych	Dni	Godziny	Telefon do rejestracji
	udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek		

ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....

z siedzibą w

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie wykonywania poniższych badań:

.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis)



Załącznik nr 4
do umowy nr ... z dnia
2023 r.

**Wykaz jednostek organizacyjnych Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek uprawnionych do
wystawiania skierowań na badania:**

1. Przychodnia Internistyczno-Pediatryczna, Warszawa, ul. Tykocińska 34, p. Grażyna Ogonowska – Nienajtowska, tel. 22-518-26-70,
2. Przychodnia Rehabilitacyjna dla Dzieci i Młodzieży, Warszawa, ul. Balkonowa 4, p. Katarzyna Niedolistek, tel. 22-675-77-74,
3. Ośrodek Diagnostyczno-Konsultacyjny, Warszawa, ul. Remiszewska 14, p. Urszula Rutkowska, tel. 22-679-03-99,
4. Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Poborzańska 6, p. Iwona Sobótko, tel. 22-519-85-59,
5. Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Łojewska 6, p. Jolanta Zalewska, tel. 22-811-06-72,
6. Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Rembielińska 8, p. Elżbieta Szkopek, tel. 22-519-13-59,
7. Poradnia Rodzinna, ul. Milenijna 4, 03-130 Warszawa, p. Anna Stefaniak, tel. 22-519-33-91;
8. Przychodnia Rejonowa, ul. Majorcki 53, 03-020 Warszawa, p. Teresa Lasota, tel. 22-519-33-52;
9. Centrum Zdrowia Białołęka, ul. Przykoszarowa 16, 03-260 Warszawa, p. Anna Wakulska, tel. 22-470-39-70;
10. Poradnia Rodzinna, ul. Marywilska 44, 03-042 Warszawa, p. Teresa Lasota, tel. 22-519-33-52;

Załącznik nr 5
do umowy nr ... z dnia..... 2023 r.

**Sprawozdawczość statystyczna wraz informacjami o realizacji zamówienia
Zestawienie sporządzane co miesiąc, dołączane do faktury VAT.**

Lp	Pesel pacjenta	Nazwisko i imię pacjenta	Data wykonania badania	Nazwisko i imię lekarza kierującego	Ilość badań	Cena w zł.

