**UMOWA**

zawarta w dniu r. w Poznaniu pomiędzy:

Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską SPZOZ, ul. Solna 21, 61-736 Poznań NIP**:** 778-13-43-849; REGON**:** 631259672 zwanym dalej „**Zleceniodawcą”**, reprezentowanym przez Dyrektora:

Annę Zielińską

a

zwaną w dalszej części umowy **„Zleceniobiorcą”,** reprezentowaną przez:

Na podstawie art. 26 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej strony postanawiają:

**§ 1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie specjalistycznych konsultacji i badań na potrzeby Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej w Poznaniu (RWKL) z zakresu **………………………………….**.dla osób skierowanych przez Zleceniodawcę.
2. Zakres przedmiotowy świadczonych usług z zakresu orzecznictwa zawiera **załącznik nr 1** do umowy, który stanowi ofertę Zleceniobiorcy.
3. Świadczenie usług stanowiących przedmiot umowy odbywać się będzie w okresie obowiązywania umowy, stosownie do zgłaszanych potrzeb Zleceniodawcy, wg cen zawartych w Formularzu cenowo-ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 na podstawie Karty Zleceń wystawionej przez RWKL Poznań.

**§ 2.**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. Osobistego, rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i posiadanymi kwalifikacjami, z należytą starannością;
2. Zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek Zleceniodawcy w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami;
3. Rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej lub elektronicznej;
4. Współpracy z komórkami organizacyjnymi Zleceniodawcy w celu prawidłowej realizacji umowy;
   1. Do kontaktów ze strony Zleceniodawcy upoważnieni są następujące osoby:

Lek. Konrad Maćkowiak Tel. 508 009 008

P. Małgorzata Szymańska – Tel. 261 57 44 21

1. Miejsce udzielania świadczeń: WSPL SPZOZ Poznań ul. Szylinga 1. Strony dopuszczają udzielanie świadczeń w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę tj. adres: **……………………………..**
2. Do kontaktów roboczych w zakresie wykonywania świadczeń ze strony Zleceniobiorcy upoważnione są następujące osoby:
   1. **…………………………………………….Tel. e-mail ……………………………………….**
3. W przypadku udzielania świadczeń w WSPL SPZOZ Poznań Zleceniobiorca zobowiązany jest do użytkowania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z obowiązującymi przypisami prawnymi, instrukcjami, zasadami BHP i ochrony radiologicznej oraz dbania o mienie Zleceniodawcy ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Posiadania aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy o określonym charakterze;

**§ 3**

Świadczenia, o których mowa w §1na potrzeby orzecznictwa RWKL będzie realizowane przez Zleceniobiorcę na zasadach:

1. Osoby skierowane przez Zleceniodawcę na konsultację lub badanie na potrzeby orzecznictwa RWKL w Poznaniu będą umawiane przez pracowników Zleceniodawcy w formie telefonicznej lub e-mail oraz będą przyjmowane przez Zleceniobiorcę w dniach i godzinach ustalonych indywidualnie przez strony w procesie rejestracji. Zleceniodawca zobowiązany jest do ustalenia terminu konsultacji lub badania do 14 dni od dnia zgłoszenia.

Do ustalenia terminu wizyt Zleceniodawca wskazuje osobę:

* + **P. Anna Wolniewicz, Małgorzata Szymańska nr Tel. 261 574 421 adres   
    e-mail** [**szylinga@wspl.info.pl**](mailto:szylinga@wspl.info.pl)

1. Orzekani zgłaszają się z Kartą Zleceń (skierowaniem) wystawioną przez RWKL Poznań. Jeżeli Karta Zleceń (skierowanie) wystawiona jest z datą powyżej 30 dni przed dniem stawiennictwa nie powinni być przyjmowani, lecz odsyłani do Zleceniodawcy lub do RWKL, która ich skierowała celem ponownego wydania karty zleceń.
2. Zleceniobiorca, wykonujący konsultacje medyczne lub badanie powinien usługę wykonać w dniu zgłoszenia się komisjonowanego na konsultację, w godzinach zgodnych z ustalonym czasem przyjęcia;
3. W ramach konsultacji Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badanie podmiotowe, przedmiotowe, ocenić wyniki badań dodatkowych oraz dokumentację medyczną dostarczoną przez osobę kierowaną, oraz określić rozpoznanie schorzenia i stopień jego nasilenia,
4. Wynikiem konsultacji jest dokonanie czytelnego wpisu na Karcie Zleceń i zaopatrzenie go pieczęcią zawierającą imię i nazwisko Zleceniobiorcy, posiadane specjalizacje oraz numer prawa wykonywania zawodu.
5. W przypadku wykonania badań specjalistycznych, które wymagają wykonania ich opisu przez specjalistów w innych dziedzinach medycyny np. MR, TK, opis badania Zleceniobiorca wydaje orzekanemu (skierowanemu) w terminie 21 dni od daty badania.
6. Świadczone przez Zleceniobiorcę usługi medyczne nie mogą wykraczać poza potrzeby określone w skierowaniu wystawionym przez Zleceniodawcę.
7. Zleceniobiorca wykonujący konsultacje w przypadku stwierdzenia konieczności wykonania dodatkowych badań lub usług specjalistycznych powinni wystąpić z wnioskiem o wykonanie tych badań do Zleceniodawcy (RWKL w Poznaniu) w formie pisemnej na Karcie Zleceń;  
   Wykonanie dodatkowych badań lub usług specjalistycznych bez pisemnego zlecenia na Karcie Zleceń przez RWKL nie będą opłacone przez Zleceniodawcę.
8. Zleceniobiorca w indywidualnych przepadkach będzie zobowiązany do pisemnego wydania zaświadczenia lub opinii niezbędnych dla celów orzeczniczych;

**§ 4**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na świadczenie zdrowotne, w tym za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych również od świadczenia usług komercyjnych oraz do utrzymywania polisy przez cały okres obowiązywania umowy, w kwocie zgodnej z obowiązującymi przepisami.

**§ 5**

1. Zleceniobiorca upoważniony jest do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych, które to dane są gromadzone w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji umowy zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
3. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Zleceniobiorcę stanowi własność Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności praw pacjenta.

**§6**

1. W przypadku wykonywania świadczeń na terenie Zleceniodawcy, Zleceniobiorca obowiązany jest zwrócić rzeczy udostępnione celem realizacji niniejszej umowy i jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie mienia WSPL, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, jej właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.
2. Zabronione jest używanie sprzętu informatycznego Zleceniodawcy do celów pozasłużbowych (prywatnych).

**§ 7**

Zleceniodawca w przypadku realizacji świadczeń na terenie WSPL zobowiązuje się do:

1. zapewnienia lokalu dla wykonywania prac będących przedmiotem niniejszej umowy;
2. utrzymanie czystości w pomieszczeniach, wywóz i utylizację odpadów w tym medycznych.
3. zapewnienia niezbędnego sprzętu i aparatury medycznej w zakresie jakim dysponuje.

**§ 8**

Zleceniobiorca może wykorzystywać pomieszczenia, aparaturę i sprzęt medyczny jedynie do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.

**§ 9**

Za wykonane świadczenia (konsultacje, badania) przez Zleceniobiorcę na podstawie niniejszej umowy w ciągu danego miesiąca, Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie wyliczone na podstawie ilości wykonanych świadczeń i stawki:

1. **· konsultacja hematologa – …………… zł**

**§ 10**

1. Wynagrodzenie za wykonane usługi, będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, do 14 dni każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę wraz ze specyfikacją udzielonych świadczeń w rozbiciu na:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data badania | Imie i Nazwisko Badanego | PESEL Badanego | Organ Kierujący (z karty obiegowej –zlecenia) | Zakres | | Uwagi |
| Konsultacja | Badanie |  |

1. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy. Za opóźnienie w zapłacie Zleceniobiorcy przysługują odsetki ustawowe.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do wszczęcia renegocjacji warunków niniejszej umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy, a które w istotny sposób wpływają na możliwość realizacji niniejszej umowy.
3. Prawo do renegocjacji warunków niniejszej umowy przysługuje także Zleceniobiorcy w przypadku, o którym mowa w ust. 3.
4. Wynagrodzenie przysługuje tylko za usługi wykonane.

**§ 11**

1. W razie niezdolności do wykonywania świadczeń Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zleceniodawcę jednak w terminie nie krótszym niż 1 dzień roboczy.
2. W przypadku niewykonania konsultacji lub badania w ustalonym terminie bez przełożenia wizyty uzgodnionej ze Zleceniodawcą, Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości 10 % ceny niewykonanej konsultacji lub badania (w przypadku usługi łącznej ceny konsultacji i badania).

**§ 12**

Zleceniobiorca zobowiązuje się poddawać kontroli przez:

1. Osoby upoważnionych do kontroli Zleceniodawcy tj. WSPL SPZOZ Poznań;

**§ 13**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **2023 r. do ………………………r.**
2. Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu za zgodą obu Stron w każdym czasie.
3. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze Stron bez podawania przyczyn z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 14**

Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej Zleceniobiorca zobowiązany jest do samodzielnego rozliczania się z ZUS i Urzędem Skarbowym.

**§ 15**

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Dopuszcza się możliwość zmiany okresu trwania umowy.
3. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania niniejszej umowy, podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku braku porozumienia w drodze negocjacji w terminie 21 dni kalendarzowych od dnia doręczenia przez jedną ze Stron drugiej Stronie pisemnego wezwania do negocjacji w celu zakończenia sporu, spór taki Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
5. Zleceniobiorca bez uprzedniej, pisemnej zgody Zleceniodawcy nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego;

**§ 16**

1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną częścią umowy jest Formularzu cenowo-ofertowym Zleceniobiorcy.

Załącznik 1 **-** Formularzu cenowo-ofertowym Zleceniobiorcy.

**ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA**