

Głubczyce, 21.12.2013r.

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki  
Zdrowotnej w Głubczycach  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 26  
48-100 Głubczyce**

**Do wszystkich  
uczestników postępowania**

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie do 14.000 euro na wykonanie badań rezonansem magnetycznym dla SP ZOZ w Głubczycach, sygn. akt. 17 / XII / 13, modyfikacja treści ogłoszenia o zamówieniu.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach niniejszym modyfikuje treść ogłoszenia o zamówieniu w trybie do 14.000 euro w niniejszym postępowaniu.

Zamawiający informuje, iż w załączniku nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu (wzór umowy) w §7 ust. 2 omyłkowo wpisano, iż „zamawiający zapłaci za wykonane badania hospitalizowane w terminie do 25 dnia miesiąca następnego po miesiącu, w którym badania zostały wykonane. (...)” poprawny zapis to: „Zamawiający zapłaci za wykonane badania hospitalizowane w terminie do **30 dnia** miesiąca następnego po miesiącu, w którym badania zostały wykonane. (...)”.

W załączeniu aktualny załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu w trybie do 14.000 euro uwzględniający powyższą zmianę.

**Powyższą modyfikację należy traktować jako integralną część SIWZ na wyżej wymienione postępowanie.**

Dyrektor SP ZPZ w Głubczycach – Adam Jakubowski

.....  
Kierownik Zamawiającego

## WZÓR UMOWY

zawarta dnia .....r. w Głubczycach

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej,  
ul. Marii Skłodowskiej - Curie 26, 48-100 Głubczyce**

NIP: 748-14-15-846, Regon: 000311579, KRS: 0000008514

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Adama Jakubowskiego**

**przy kontrasygnacie Głównej Księgowej – Grażyny Czajkowskiej**

zwanym dalej **Zamawiającym** a

.....

KRS ..... NIP .....Regon.....

reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

zwanym dalej **Wykonawcą**, została zawarta umowa o treści:

### § 1

1. W oparciu o postępowanie przeprowadzone w trybie do 14.000 EURO - sygn. akt: 17 / XII / 13 Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań rezonansem magnetycznym pacjentom hospitalizowanym – skierowanym przez Zamawiającego. Typy badań rezonansu magnetycznego, zleconych Wykonawcy, wykazano w formularzu ofertowo-cenowym.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia innych badań, które ma swojej ofercie Wykonawca, po cenach negocjowanych dla każdego badania odrębnie.
3. Badania pacjentów hospitalizowanych odbywają się na zasadzie pełnej odpłatności za badania.
4. Badania pacjentów rejestrowane są: telefonicznie lub faxem.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań przy użyciu rezonansu magnetycznego w godzinach 9.00 do 19.00.

### § 2

Badania mogą być wykonywane w siedzibie/ komórkach organizacyjnych Wykonawcy oddalonych nie więcej niż 45 km od siedziby Zamawiającego

### §3

1. Podstawę do wykonania przez Wykonawcę badań stanowić będzie pisemne skierowanie na badania wystawione przez lekarzy Zamawiającego.
2. Skierowanie musi zawierać następujące dane:

- pieczęć lub nadruk z nazwą, adresem, telefonem Zamawiającego oraz numerem umowy zawartej z NFZ
- nazwę oddziału szpitalnego Zamawiającego,
- datę wystawienia skierowania,
- PESEL oraz imię i nazwisko pacjenta (w przypadku osoby uprawnionej do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji – dodatkowo numer i rodzaj dokumentują identyfikującego),
- rozpoznanie, będące podstawą skierowania i kod jednostki chorobowej według ICD-10,
- zleczone badania,
- podpis i pieczęć lekarza kierującego z czytelnym numerem prawa wykonywania zawodu.

3. Skierowanie powinno być zgodne z wytycznymi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 25.08.2005r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr 194, poz. 1625 z dn. 06.10.2005r. - §2 ust. 2 i 3).

#### **§4**

1. Wykonawca zapewnia, że badania stanowiące przedmiot Umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych, spełniające wymagania zdrowotne określone w odpowiednich przepisach, przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu, spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach.
2. Wykonawca jest zobowiązany do należytego i terminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

#### **§5**

1. Za wykonane przez Wykonawcę badania Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia obliczonego według formularza ofertowo-cenowego stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Rozliczenie za wykonane badania będzie dokonywane w okresach miesięcznych, na podstawie wystawionych przez Wykonawcę faktur VAT. Podstawę do wystawienia faktur VAT stanowić będzie dołączone do nich zestawienie (raport) wykonanych przez Wykonawcę badań. Wykonawca zastrzega sobie możliwość przekazywania Zamawiającemu zestawień w określonej przez Wykonawcę formie elektronicznej.
3. Wykonawca sporządza wyniki badań w formie elektronicznej oraz w formie opisu badania (w postaci papierowego wydruku) – z pieczęcią i podpisem lekarza opisującego badanie – zgodnie z ust. 2 §1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2006r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z dn. 28.12.2006r.)

#### **§6**

1. Wykonawca zwolniony jest od wykonania badań objętych niniejszą Umową oraz nie ponosi odpowiedzialności za całkowite lub częściowe niewykonanie badań, jeżeli przeszkodą w realizacji zleconych przez Zamawiającego badań będzie działanie siły wyższej lub zaistnienie zdarzeń od Wykonawcy niezależnych, w szczególności w przypadku braku dostawy energii elektrycznej do obiektu,

w którym Wykonawca wykonuje na rzecz Zamawiającego badania, awarii aparatury niezbędnej do wykonania badań lub przeglądu technicznego aparatury (serwisowanie sprzętu).

2. W przypadku brak możliwości wykonania badań zleconych przez Zamawiającego, Wykonawca pokrywa różnicę w cenie badania, jakie Zamawiający zlecił u innego Wykonawcy.

#### **§7**

1. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT za wykonane usługi medyczne bez podpisu Zamawiającego.

2. Zamawiający zapłaci za wykonane badania hospitalizowane w terminie do **30 dnia** miesiąca następnego po miesiącu, w którym badania zostały wykonane. Płatność będzie dokonywana bezpośrednio na rachunek bankowy Wykonawcy: .....

3. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku VAT.

#### **§8**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem badania wykonywane na podstawie niniejszej Umowy. Wykonawca zobowiązuje się do ciągłego utrzymania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej Umowy.

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe oraz zgodne ze sztuką lekarską wykonywanie badań.

#### **§9**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie uzyskanych od Zamawiającego w czasie wykonywania Umowy, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.

2. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązku określonego w ust. 1, Zamawiający może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, a także dochodzić roszczeń na zasadach określonych w przepisach prawa cywilnego.

#### **§10**

Wykonawca wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzanej przez właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie poprawności wykonywania badań oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

#### **§11**

1. Korespondencja związana z niniejszą Umową będzie przekazywana listem poleconym lub przez kuriera, wyspecjalizowane przedsiębiorstwo lub osobiście pod adres Zamawiającego.

2. Strony dopuszczają możliwość komunikowania się za pomocą środków elektronicznego przekazu lub innych, jednakże wszelkie ustalenia poczynione w ten sposób dla swojej skuteczności wymagają zachowania formy pisemnej oraz formy doręczenia opisanej w § 11 ust.1.

## **§12**

1. Zmiana postanowień niniejszej Umowy wymaga zgody obu Stron, wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień Umowy w drodze porozumienia Stron wymaga uprzedniego pisemnego wniosku. Wniosek o dokonanie zmian w treści Umowy musi zawierać propozycje zmiany wraz z podaniem argumentacji uzasadniającej wprowadzenie zmiany.
3. Strony zgodnie postanawiają, że zmiany niniejszej Umowy, wynikające z istotnych zmian zasad dotyczących wykonywania badań – wprowadzonych zarządzeniami NFZ – nie wymagają pisemnego umotywowania oraz zgody stron.

## **§13**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z 2 miesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, a także bez odrębnego pisemnego uprzedzenia, w przypadku:
  - a) utraty przez Wykonawcę uprawnień koniecznych do wykonywania badań objętych niniejszą Umową,
  - b) wykonywania badań w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów.
3. Skuteczność rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia uzależniona jest od zachowania formy pisemnej oświadczenia. W przypadku powołania podstawy przedstawionej w § 13 ust. 2 pkt b, Zamawiający w pisemnym oświadczeniu o rozwiązaniu Umowy wskaże zdarzenie stanowiące przyczynę rozwiązania Umowy, okoliczności i czas wystąpienia zdarzenia oraz osoby w nim uczestniczące.
4. W przypadku, gdy Zamawiający będzie zalegał z płatnościami za wykonane badania co najmniej 45 dni od obowiązującego terminu płatności, Wykonawca będzie uprawniony do wstrzymania badań (z wyłączeniem badań ratujących życie), do czasu uregulowania przez Zamawiającego zaległych płatności.
5. W przypadku, gdy Zamawiający będzie zalegał z płatnościami za usługi będące przedmiotem umowy przez co najmniej 90 dni i nie ureguluje należności w ciągu 14 dni od daty otrzymania pisemnego wezwania Wykonawcy, uprzedzającego o zamiarze rozwiązania Umowy, Wykonawca może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

## **§14**

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## **§15**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i inne przepisy prawa właściwe dla przedmiotu Umowy.

## **§16**

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia 01.01.2014r. do dnia 30.06.2015r.

**§17**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**