

## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH NR .....

Zawarta w dniu ..... r w Łodzi pomiędzy:

**Miejskim Centrum Medycznym „Górna” w Łodzi**, ul. Felińskiego 7 prowadzącym działalność na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia z dnia 4.10.2001 roku, pod Nr 0000050067, nr NIP 982-02-56-542

reprezentowanym przez:

Dyrektora – .....

zwanym dalej: **Udzielającym Zamówienie**

a

.....,  
prowadzącym działalność na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... z dnia ..... Numer KRS .....  
nr NIP .....

reprezentowanym przez:

Dyrektora - .....

zwanego dalej: **Przyjmującym Zamówienie**

### §1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie w zakresie zgodnym z załącznikiem nr 1 do umowy stosownie do każdorazowego zlecenia Udzielającego Zamówienie. Miejsce wykonywania badań i konsultacji określone jest w załączniku nr 1 do umowy.
2. Strony zgodnie uznają, że przez zlecenie należy rozumieć imienne skierowanie na usługę medyczną określoną w ust.1 wystawione przez Udzielającego Zamówienie, zawierające:
  - a) dane identyfikacyjne Pacjenta (imię i nazwisko, PESEL, a w przypadku braku data urodzenia, adres zamieszkania)
  - b) precyzyjne określenie przedmiotu zleconej usługi, rozpoznanie kliniczne w języku polskim wraz z numerem kodu ICD-10 ustalone przez osobę kierującą i inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji
  - c) datę wystawienia skierowania i podpis lekarza wystawiającego skierowanie
  - d) dane identyfikujące placówkę.
3. Usługi medyczne wymienione w ust.1 będą wykonywane przez personel medyczny o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty i atesty w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z odpowiednimi przepisami, z należytą starannością i wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami oraz zasadami etyki zawodowej respektując prawa pacjenta. Powierzenie wykonywania usług w całości lub w części podmiotom trzecim wymaga uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Za działania i zaniechania swoich podwykonawców Przyjmujący Zamówienie odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dokonywania wpisów w dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa i wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji usług medycznych realizowanych na rzecz Udzielającego Zamówienie.
7. W przypadku usług kardiologicznych oraz badań USG Doppler termin wykonania usługi określa, w uzgodnieniu z pacjentem i Przyjmującym Zamówienie, koordynator wskazany przez Udzielającego Zamówienie. Termin wykonania innych usług ustala pacjent z Przyjmującym Zamówienie.
8. Do odbioru wyników upoważniony jest przedstawiciel Udzielającego Zamówienie posiadający stosowne upoważnienie.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż wynikającą z obowiązujących przepisów prawa oraz zobowiązuje się do kontynuowania tego ubezpieczenia przez czas obowiązywania Umowy. Przyjmujący Zamówienie udostępni Udzielającemu Zamówienie na każde jego żądanie kopie polisy ubezpieczeniowej.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dokonać rejestracji niniejszej umowy w Portalu Potencjału Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 3 dni od dnia otrzymania podpisanego egzemplarza.

## **§2**

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonane usługi wymienione w §1 niniejszej umowy pobiera opłaty zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik nr 1, który stanowi integralną część umowy. Wynagrodzenie będzie stanowić iloczyn wykonanych świadczeń medycznych i cen jednostkowych wskazanych w cenniku.
2. W przypadku zmiany cen Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Udzielającego Zamówienie 14 dni przed datą obowiązywania nowych cen.
3. Zmiana cen, o której mowa w ust.2 dokonuje się w drodze pisemnego aneksu do umowy. Niewyrażenie przez Udzielającego Zamówienie zgody na zmianę cennika skutkuje rozwiązaniem niniejszej Umowy.

## **§3**

1. Rozliczenia za wykonane usługi będą prowadzone w okresach miesięcznych, na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 10 dnia każdego kolejnego miesiąca wraz z imiennym wykazem pacjentów, którym udzielono świadczeń i rodzajem wykonanych badań.

2. Zapłata za wykonane świadczenia zdrowotne nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Należność będzie regulowana przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego Zamówienie**.  
Nr rachunku bankowego.....
4. Wszelkie rozbieżności pomiędzy ilością zleconych badań, a wykonanych będą wyjaśniane na bieżąco.
5. Za każdy dzień opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Przyjmujący Zamówienie naliczał będzie odsetki ustawowe za opóźnienie.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa powyżej obejmuje wszelkie koszty wykonania usługi przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy o elektronicznym fakturowaniu.
8. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie skorzysta z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, wówczas zobowiązany jest do skorzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania.
9. Zasady związane z wystawianiem ustrukturyzowanych faktur elektronicznych i innych ustrukturyzowanych dokumentów określa ustawa o elektronicznym fakturowaniu oraz akty wykonawcze.
10. Przyjmujący Zamówienie korzystając z usług brokera PEFexpert na Platformie Elektronicznego Fakturowania (PEF), powinien wpisać dane dotyczące nabywcy:
  - a) w sekcji NABYWCA TOWARU/USŁUGI, w polu Identyfikator podatkowy należy wpisać NIP MCM „Górna” w Łodzi: 9820256542,
  - b) w sekcji ADRESAT DOKUMENTU, jako rodzaj adresu PEF należy wybrać NIP. w polu Numer adresu PEF należy wpisać NIP własny MCM „Górna” w Łodzi: 9820256542
  - c) w przypadku MJO, – sekcja ODBIORCA TOWARU/USŁUGI powinna być wypełniona zgodnie z miejscem dostawy/odbioru towaru/usługi.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić **Udzielającego Zamówienie** o wystawieniu faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania, za pośrednictwem poczty elektronicznej – na poniższy e-mail: [faktury@mcmgorna.pl](mailto:faktury@mcmgorna.pl)
12. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie jest czynnym podatnikiem VAT, a jego rachunek bankowy, na który ma nastąpić zapłata wynagrodzenia, nie widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego lub rachunku powiązanego z rachunkiem Przyjmującego Zamówienie do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w w/w wykazie.
13. Okres do czasu uzyskania przez Przyjmującego Zamówienie wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w w/w wykazie nie jest traktowany jako opóźnienie Udzielającego Zamówienia w zapłacie należnego wynagrodzenia i w takim przypadku nie będą naliczane za ten okres odsetki za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych, jak i uznaje się, że wynagrodzenie nie jest jeszcze należne Przyjmującemu Zamówienie w tym okresie.

#### §4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia na zasadach określonych w odrębnych przepisach w przypadku przedstawienia takiego żądania.

#### §5

1. Strony oświadczają, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej są niezależnymi administratorami danych osobowych pacjentów.
2. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych pacjentów wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: „RODO”), aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
3. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych pacjenta, które mogą mieć wpływ na prawidłowość udzielenia świadczenia zdrowotnego lub życie lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki, w sposób uzgodniony przez Strony, po zasięgnięciu opinii powołanych Inspektorów Ochrony Danych.
4. Strony mogą udostępniać sobie dane osobowe:
  - a. zawarte w dokumentacji medycznej pacjentów, jeżeli udostępnienie to realizowane jest w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ust. 3 pkt. 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
  - b. pacjentów oraz pracowników Stron w celach rozliczenia usług, na podstawie uzasadnionego interesu prawnego Stron, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, a jeżeli do celów rozliczeniowych niezbędne będzie udostępnienie danych o stanie zdrowia pacjentów, to Strony będą wzajemnie udostępniać takie dane w związku z zarządzaniem systemami i usługami opieki zdrowotnej, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. h) RODO.

#### §6

1. Umowa zostaje zwarta na czas określony od ..... do .....r.
2. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej Umowy, pomimo dodatkowego pisemnego wezwania i wyznaczenia 14 - dniowego terminu na zaprzestanie naruszeń.

4. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy przez Przyjmującego Zamówienie na osobę trzecią, w tym przelew wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy przez Przyjmującego Zamówienie na osobę trzecią wymaga uprzedniej zgody *Udzielającego Zamówienie* wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wyrażenie zgody na przelew wierzytelności służących Przyjmującemu Zamówienie wymaga również uprzedniej zgody organu założycielskiego *Udzielającego Zamówienie*.
6. Sprawy nieuregulowane umową podlegają przepisom Kodeksu cywilnego oraz innym przepisom obowiązującym w tym zakresie.
7. W przypadku zaistnienia sporu właściwym sądem, będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienie*.

#### **§7**

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie

*Udzielający Zamówienie*