Załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

UMOWA nr…….
o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta w ramach konkursu ofert

- projekt-

zawarta w dniu:……. w Katowicach, pomiędzy:
Katowickim Centrum Onkologii z siedzibą w Katowicach ul. Raciborska 26, posiadającym numer:
NIP 634-22-99-376, REGON 276201240, KRS 0000096116,
reprezentowanym przez: lek. med. Włodzimierza Migacza - Dyrektora
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia"
a
…….. reprezentowaną przez……
adres: ……,
wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej [(1)] ……r.
NIP: …… REGON: …… KRS…… PESEL: …… TELEFON: ……,
zwaną/ym dalej „Przyjmującym zamówienie".

§1

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych realizowanych w trybie konkursu ofert zgodnie z SWKO, ofertą oraz treścią art. 26 Ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U z 2026 r., poz.654 ze zm.) w Katowickim Centrum Onkologii zgodnie z ***załącznikiem nr 1 do umowy***.
2. Termin realizacji umowy: ……
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy na terenie Rzeczypospolitej.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, NNW wraz z ekspozycją zawodową - w zakresie wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Kopia polisy stanowi załącznik do umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zgodnie z Ustawą z dnia 13 maja 2021 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 ze zmianami) przedstawi Udzielającemu Zamówienia przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego* , którego kopia będzie stanowić załącznik do umowy.

§2

1. Miejscem realizacji przedmiotu zamówienia jest mobilna pracownia diagnostyczna(CYTOBUS) Katowickiego Centrum Onkologii.
2. Minimalna ilość osób realizujących świadczenia zdrowotne to osoba Przyjmującego Zamówienie.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność, w tym odpowiedzialność materialną i kontraktową za:
   1) wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą medyczną,
   2) prawidłowe wypisywanie recept zgodnie z przepisami wynikającymi z ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U z 2025 r., poz. 907 ze zmianami) i odpowiadające stanowi faktycznemu*,
   3) zgodne z przepisami i odpowiadające stanowi faktycznemu orzekanie o zdolności do pracy, w tym wystawianie druków zgodnych z wymogami ZUS z zachowaniem wymaganych terminów ich wystawienia, wraz z przejęciem roszczeń organów i osób fizycznych z tym związanych*,
   4) roszczenia NFZ wynikające z nieprawidłowej ordynacji leków i innych środków refundowanych przez NFZ*,
   5) prawidłowość prowadzonej dokumentacji medycznej, również elektronicznej w systemach i programach, platformach zgodnie z wymogami NFZ i sprawozdawczości – w tym do NFZ - w zakresie realizowanych świadczeń zdrowotnych,
   6) udzielane świadczenia zdrowotne,
   7) jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych,
   8) szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową,
   9) sprawozdawczość wadliwą w stosunku do zasad NFZ lub innego płatnika świadczeń.

§4

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
   1) Spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa przesłanki, w tym posiada odpowiednie dokumenty uprawniające do wykonywania przedmiotu umowy,
   2) Posiada odpowiednie doświadczenie, wiedzę, kwalifikacje i strukturę organizacyjną oraz inne środki potrzebne do rzetelnej i pełnej realizacji przedmiotu umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w sposób staranny odpowiadający powszechnie przyjętym standardom, zgodnie z postanowieniami złożonej oferty, udzielania każdorazowo, na żądanie Udzielającego Zamówienia pełnej informacji na temat stanu realizacji umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej stanowiącej własność Udzielającego Zamówienia na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
4. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy.

§5

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie zgodnie **z załącznikiem nr 1** do umowy maksymalnie kwotę brutto …… zł (słownie: ……zł), przy czym w przypadku w którym nie zostanie ona osiągnięta, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje w stosunku do Udzielającego Zamówienia jakiekolwiek roszczenie, a wartość kwoty do przelewu stanowi iloczyn ilości pobrań i stawki.
2. Podstawą rozliczenia i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w miesięcznym okresie sprawozdawczym jest prawidłowo wystawiona i dostarczona Udzielającemu Zamówienia faktura/rachunek za wykonane świadczenia zdrowotne wraz z datowanym wykazem potwierdzającym realizację świadczeń objętych niniejszą umową potwierdzonym przez Koordynatora (lub jego zastępcę czy inną wyznaczoną przez Zarząd osobę).
3. Płatność za wykonane świadczenia będzie przekazana przelewem w terminie do 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury w KSeF bądź rachunku do siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na dokonanie przez Przyjmującego Zamówienie cesji umowy, jej części lub wynikającej z niej wierzytelności.

§6

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
   - rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie,
   - jeśli w wyniku kontroli stwierdzono: niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu, złą jakość udzielanych świadczeń,
   - zmian organizacyjnych u Udzielającego Zamówienia polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń medycznych objętych niniejsza umową,
   - nie utrzymanie przez Przyjmującego Zamówienie ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres umowy.
   - utraty zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązać umowę w przypadku nie dokonania płatności przez Udzielającego Zamówienia za dwa pełne okresy rozliczeniowe po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienia do zapłaty za udzielone świadczenia zdrowotne z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, SWKO, ogłoszenia konkursu ofert oraz oferta Przyjmującego Zamówienie.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
3. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów wynikających na tle niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…….. ……..

Przyjmujący Zamówienie *Udzielający Zamówienia*

** - jeśli dotyczy*

(1) – dotyczy umów kontraktowych, nie dotyczy umowy zlecenia

Świadczenia zdrowotne w: ***MOBILNA PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA - HPV I CYTOLOGIA –„CYTOBUS" KATOWICKIEGO CENTRUM ONKOLOGII***

Rodzaj świadczenia: ***Świadczenia zdrowotne zawarte w ramach konkursu ofert***	Cena brutto w zł za jedną pacjentkę w dni powszednie oraz dni wolne od pracy w tym soboty, niedziele i święta
Za jedną pacjentkę w Cytobusie	_____zł

…….

Przyjmująca/y zamówienie

……..

Katowickie Centrum Onkologii
Udzielający zamówienia