**Załącznik nr 5 do SWKO**

PROJEKT UMOWY

**UMOWA NA**

„WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU
BADAŃ PATOMORFOLOGICZNYCH obejmujących:
BADANIE HISTOPATOLOGICZNE, CYTOLOGIA GINEKOLOGICZNA,
CYTOLOGIA PŁYNU, BAC - BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA,
BIOPSJA GRUBOIGŁOWA, OZNACZENIE RECEPTORÓW:
HER-2 (metodą FISH), HER-2, Ki-67, PR, ER, BADANIA IMMUNOHISTOCHEMICZNE

w latach 2016-2018 dla Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu”.

zawarta w dniu …………… , w Tarnobrzegu

pomiędzy:

**Przychodnią Specjalistyczną w Tarnobrzegu** przy ul. Mickiewicza 34, wpisaną w KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000042515 posiadającą NIP 867-18-83-060 oraz Regon 830410971, reprezentowaną przez: mgr Martę Woś – Kierownika Przychodni Specjalistycznej, zwaną
w dalszej części niniejszej Umowy **ZAMAWIAJĄCYM,**

a firmą:

…………………………………………………………………………………………………**.**,

REGON: …........…...................…, NIP: ............................………., którą reprezentuje:

…………………………………………., zwaną dalej **WYKONAWCĄ**,

**§1**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań patomorfologicznych obejmujących: BADANIE HISTOPATOLOGICZNE, CYTOLOGIA GINEKOLOGICZNA, CYTOLOGIA PŁYNU, BAC - BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA, BIOPSJA GRUBOIGŁOWA, OZNACZENIE RECEPTORÓW: HER-2 (metodą FISH), HER-2, Ki-67, PR, ER, BADANIA IMMUNOHISTOCHEMICZNE na rzecz Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu
w latach 2016-2018 dla Zamawiającego zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę na Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1) i Formularzu ofertowym – Cennik oferowanych badań zawierającym ceny jednostkowe (Załącznik 1a) stanowiących integralną część umowy.
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie przez okres od………………..2016 r. do………………..2018 r.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększenia zamówienia do 20%.

**§2**

1. Badania będą wykonywane w miarę bieżących potrzeb Zamawiającego na podstawie skierowania/zlecenia podpisanego przez Zamawiającego zawierającego:
2. pieczęć Zamawiającego;
3. imię i nazwisko oraz PESEL osoby, od której pochodzi materiał do badania/osoby skierowanej na badania;
4. rodzaj badań, które mają zostać przeprowadzone;
5. pieczątka i podpis lekarza kierującego.
6. Wykonawca będzie na własny koszt odbierać materiał do badań co najmniej 3 razy
w tygodniu oraz dostarczać wyniki Zamawiającemu.
7. Wyniki badań będą dostępne dla Zamawiającego w wersji papierowej oraz w systemie informatycznym poprzez Internet.
8. Koszty transportu, odbioru materiału i dostarczania wyników od i do Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin realizacji badań może być przedłużony po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym w formie pisemnej lub telefonicznej.
10. Zamawiający może zlecić Wykonawcy w razie potrzeby badania, które nie były przewidziane na etapie przygotowywania postępowania.
11. W przypadku wystąpienia przerwy w realizacji badań będących przedmiotem umowy,
z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się zapewnić realizację zleconych przez Zamawiającego badań przez podwykonawcę posiadającego wymagane uprawnienia na swój koszt.
12. Wykonawca wyraża zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, co do realizacji przedmiotu umowy.

**§3**

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie od Zamawiającego w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych przedstawionych w ofercie przetargowej w załącznik nr 1 i 1a stanowiących integralną część umowy.
2. Płatność za wykonane badania objęte umową, odbywać się będzie za okresy miesięczne na podstawie wystawionej faktury VAT.
3. Integralną częścią faktury będzie wykaz wykonanych usług, obejmujący przedmiotowe usługi, dane osobowe badanych pacjentów oraz cenę jednostkową wykonanych świadczeń.
4. Zgodnie z ofertą przetargową łączna wartość przedmiotu zamówienia przez okres obowiązywania umowy wynosi: ………………………zł (słownie: …………………........).
5. Przedstawiony w materiałach przetargowych oraz w ofercie Wykonawcy wykaz ilości badań traktuje się, jako wielkość przybliżoną w całym okresie obowiązywania umowy.
6. Wartość wynagrodzenia obliczona będzie przez Wykonawcę wg rzeczywistej ilości świadczonych usług.
7. Wykonawca nie będzie składał roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego pełnego zakresu przedmiotu zamówienia (całej wartości umowy).
8. Płatność następować będzie przelewem w złotych polskich po wystawieniu przez Wykonawcę faktury za dany miesiąc w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
9. Przelewy będą dokonywane na rachunek bankowy Wykonawcy, nr rachunku:

…………………………………………………………………………………………

1. Za termin płatności strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. W przypadku opóźnienia w zapłacie naliczone zostaną odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
3. Ceny pozostają niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy.

**§4**

1. W zakresie odpowiedzialności odszkodowawczej strony ustanawiają odpowiedzialność
w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy
z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości kontraktu brutto wskazanego w §3 ust. 4.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewykonanie badania
i niezagwarantowanie wykonania go przez podwykonawcę w wysokości 500 zł. Przez niewykonanie badania rozumie się każdorazową odmowę wydania wyników badania Zamawiającemu. Kwota ta nie stanowi wyczerpania roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego i skierowanych przez niego pacjentów za szkody wyrządzone przez Wykonawcę powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy w szczególności związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego.

3. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy o odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą /Dz.U.2011.293.1729/ oraz, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres trwania umowy.

**§5**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert i Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Przychodni Specjalistycznej
w Tarnobrzegu.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej za zgodą obu stron, pod rygorem nieważności takiej zmiany.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości
o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę w przypadku 3-krotnej nieterminowej realizacji badań.
5. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niewykonania usług zawartych w umowie, jak również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń, a zwłaszcza w przypadku stwierdzenia przekazania błędnych wyników badań.
6. Wykonawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku przekroczenia łącznej wartości przedmiotu umowy określonej w § 3 ust. 4 z uwzględnieniem § 1 ust. 3 umowy.

**§6**

Wszelkie spory wynikające z postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§7**

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

**§8**

Integralną częścią umowy są załączniki złożone w postępowaniu konkursowym zgodnie
z SWKO:

Załącznik nr 1 – FORMULARZ OFERTOWY,

Załącznik nr 1a – FORMULARZ OFERTOWY – Cennik oferowanych badań,

Załącznik nr 2 – Wykaz pracowników zdolnych da realizacji zadania,

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy,

Załącznik nr 4 – Informacja na temat doświadczenia.

Oraz:

 Druki oraz opakowania do transportu i przechowywania badań patomorfologicznych.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA