**Załącznik nr 5**

**U M O W A - projekt**

## o udzielenie świadczeń zdrowotnych

W dniu ……………… roku w Tarnobrzegu, pomiędzy: **Przychodnią Specjalistyczną w Tarnobrzegu**z siedzibą przy ul. Mickiewicza 34, 39-400 Tarnobrzeg, 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

**...................................................................................................** zwaną/-ym w treści umowy **WYKONAWCĄ**,
- w wyniku przeprowadzonego konkursu została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania zleconych **prac protetycznych** **i ortodontycznych** których zakres będzie każdorazowo określony w dokumencie zlecenia.

2. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymagania składające się na tzw. standard pracowni protetyki
i ortodoncji stomatologicznej.

**§ 2**

Termin wykonywania prac protetycznych i ortodontycznych (nie dłuższy niż 2 tygodnie) są określane przez lekarzy prowadzących w uzgodnieniu z Zamawiającym.

**§ 3**

Przyjmujący zamówienie udziela …... **miesięcy gwarancji na każdą pracę protetyczną i ortodontyczną**
(zał. nr 4) i zobowiązuje się do wykonania napraw reklamacyjnych w terminie 5 dni.

**§ 4**

1. Wykonawca wykona przedmiot umowy za wynagrodzeniem zgodnie z formularzem ofertowym złożonym do postepowania konkursowego.

2. Wynagrodzenie za zleconą pracę płatne będzie na podstawie wystawionego rachunku / faktury przez Wykonawcę wraz z załączoną specyfikacją. Specyfikacja musi być potwierdzona pod względem merytorycznym, przez lekarza prowadzącego i zatwierdzona przez Zamawiającego.

3. Rachunek wraz ze specyfikacją Wykonawca doręcza do siedziby Zamawiającego do 10 - go dnia roboczego następnego miesiąca, w którym wykonano zlecenie. Nie dotrzymanie tego terminu spowoduje naliczenie kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wysokości 1% od wartości brutto.

4 . Wynagrodzenie za wykonane prace płatne będzie przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku na wskazane w *Formularzu Ofertowym* konto.

 **5**

Wykonawca zobowiązuje się do:

a) przestrzegania przepisów obowiązujących u Zamawiającego, w szczególności przepisów BHP
i przeciwpożarowych oraz innych przepisów porządkowych,

b) posiadania aktualnych badań lekarskich,

c) przestrzegania praw pacjenta,

d) zawarcia umowy w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r.

 **6**

1. Wykonawca ma obowiązek poddania się kontroli prawidłowości wykonania świadczeń, o których mowa
w 1 umowy.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1, może być wykonana przez osobę upoważnioną oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie obowiązujących przepisów.
3. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ i skutecznie zakwestionowanych świadczeń wykonanych przez Wykonawca niezgodnie ze szczegółowymi warunkami danego zakresu usług medycznych NFZ, koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący zamówienie.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ……….…………r. do ………………...r.

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

1)z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,

2)wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca kalendarzowego,

3)wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy w szczególności:

a) utraty uprawnień przez Wykonawcę niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,

b) stwierdzenia nieprawidłowości i nierzetelności w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem umowy przez Udzielającego zamówienie lub Narodowy Fundusz Zdrowia

c) stwierdzenia rażących błędów w prowadzeniu przez Wykonawcę dokumentacji

d) stwierdzenia wykonywania przez Wykonawcę prac nie na rzecz CSK IS

e) nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia o której mowa w 5.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011r.
o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018.2190 t.j.) oraz przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017.1938. t.j.) oraz Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu oraz kodeksu cywilnego.

3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny.

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

##### WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY