Wzór umowy

**UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU TRANSPORTU SANITARNEGO AOS**

zawarta w dniu …………… r.

pomiędzy:

**1. Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską SP ZOZ (WSPL)** z siedzibą
w Rzeszowie, ul. Langiewicza 4, REGON: 690580299, NIP:813-29-01-483, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000023481, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,

reprezentowanym przez: Dyrektora- lek. med. Roman Wrona

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**

oraz

**2……………………………………………………………………………………………….**

Reprezentowanym przez: ……………………………………………..

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

*W oparciu o art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2022.633 t.j.) oraz na podstawie wyników konkursu ofert z dnia 20.02.2023 r.*

**Strony zgodnie stanowią, co następuje:**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania transportu sanitarnego w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

**§ 2**

1.Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia **23.02.2023 r.** do dnia **31.12.2025 r.**

2.Umowa nin. może zostać przedłużona zgodną wolą jej stron na dalszy czas określony w formie pisemnego aneksu

do umowy.

**§ 3**

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług z zakresu transportu sanitarnego ujętych
w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy. Usługa świadczona będzie na podstawie zlecenia w formie pisemnej, na druku dostarczanym przez Udzielającego Zamówienia.

2.Zlecenie przekazywane będzie pacjentowi, na podstawie którego uzgodni z Przyjmującym Zamówienie telefonicznie, drogą elektroniczną lub osobiście termin świadczenia usługi.

3.Udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy odbywa się z uwzględnieniem zasady priorytetowego charakteru udzielania świadczeń pacjentom znajdującym się w stanie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia oraz przy uwzględnieniu zasady nadrzędności bezpieczeństwa pacjentów.

**§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1) Prowadzenia dokumentacji związanej z udzielanymi świadczeniami w zakresie transportu sanitarnego dla pacjentów WSPL SP ZOZ w Rzeszowie oraz rejestracji zgłaszających się osób skierowanych przez Udzielającego Zamówienie w Książce wyjazdów zawierającej:

- dane osobowe świadczeniobiorcy: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, a w przypadku jego braku seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość;

- dane zleceniodawcy;

- dane dotyczące zlecenia na przewóz: datę przyjęcia zlecenia, docelowe miejsce i przyczyna transportu;

- datę realizacji zlecenia i rodzaj transportu (zwykły, daleki);

- liczbę przejechanych kilometrów.

2) Archiwizowania dokumentacji z zakresu udzielanych świadczeń zgodnie
z obowiązującymi przepisami.

3) Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ścisłego przestrzegania przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm) oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych osobom nieuprawnionym.

3) Poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania postanowień niniejszej Umowy
w sytuacjach tego wymagających, w sposób i na zasadach każdorazowo, odrębnie uzgodnionych przez strony.

2. Kontrole określone w ust. 1 pkt. 3 przeprowadzane będą na pisemny wniosek Udzielającego Zamówienia skierowany do Przyjmującego Zamówienie i odbywać się będą przy współudziale upoważnionych przez strony przedstawicieli.

**§ 5**

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez NFZ w zakresie
i na zasadach określonych w ustawie.

**§ 6**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania usług określonych w § 2 ust. 1 dla Zleceniodawcy po cenach ujętych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy. Na zasadach i według ustaleń ujętych w Załączniku nr 2.

**§ 7**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł obowiązkową umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, której potwierdzona za zgodność kopia stanowi załącznik **nr 3** do nin. umowy. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy z WSPL SP ZOZ w Rzeszowie oraz wznawiania umowy ubezpieczenia w dniu jej wygaśnięcia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia kopii zawartej umowy po jej wznowieniu.

**§ 8**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty Przyjmującego Zamówienie należności w terminie do14 dni od daty wystawienia rachunku. Płatność nastąpi w formie przelewu na konto Zleceniobiorcy:

 Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………..

1. Przyjmujący Zamówienie obciążał będzie Udzielającego Zamówienia za wykonane usługi zgodnie z § 2 według Cennika indywidualnego (Załącznik nr 1), rachunkiem wystawianym w ostatnim roboczym dniu miesiąca.

**§ 9**

Udzielający Zamówienia niniejszym upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawiania rachunków bez swego podpisu.

**§ 10**

1. Przyjmujący Zamówienie przedłoży wraz z rachunkiem załącznik obejmujący kserokopie zleceń z udzielonych świadczeń wraz z wykazem imiennym pacjentów na rzecz których udzielono świadczenia.
2. Wszelkie reklamacje związane z rachunkiem muszą być zgłaszane w formie pisemnej do 20 dni od daty wystawienia rachunku, pod rygorem utraty uprawnień przez Udzielającego Zamówienia w tym zakresie. Za formę pisemną uznaje się również przesłanie reklamacji faxem. Przyjmujący Zamówienie przechowuje zlecenia wystawione przez Udzielającego Zamówienia i udostępni je do wglądu w swojej siedzibie na wniosek Udzielającego Zamówienia.

**§ 11**

Prawa i obowiązki Przyjmującego Zamówienie, wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

**§ 12**

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości.
3. W przypadku naruszenia postanowień ust. 2 Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§ 13**

Jeśli w trakcie wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawa do wystąpienia Stron o renegocjację warunków umowy lub czasu jej obowiązywania

**§ 14**

1. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym:
	1. Przez Udzielającego Zamówienia w przypadku stwierdzenia nie wykonywania usług zawartych w Umowie, jak również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń;
	2. Przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku zwłoki w płatności przez okres trzech kolejnych rachunków po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienia do uregulowania zaległości
	i bezskutecznym upływie wyznaczonego w tym celu terminu.
2. W przypadku rozwiązania umowy za wypowiedzeniem lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonać świadczenia, których podjął się przed datą rozwiązania umowy, a Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty rachunku wystawionego za te czynności.

**§ 15**

Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie na podstawie art. 31 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm) przetwarzanie danych osobowych pacjentów, przekazywanych wraz ze zleceniami, wyłącznie w celu wywiązania się przez Przyjmującego Zamówienie| z obowiązków związanych
z udzielanymi świadczeniami. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje przetwarzanie danych osobowych w określonym powyżej zakresie i zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm)i przepisów wykonawczych oraz do zachowania najwyższej staranności
w zabezpieczeniu powierzonych mu danych osobowych. Administratorem danych osobowych pozostaje Udzielający Zamówienia.

**§ 16**

Ceny zawarte w ofercie Wykonawcy nie ulegną zmianie w całym okresie trwania umowy.

**§ 17**

Wypowiedzenie niniejszej Umowy lub jej warunków oraz wprowadzenie wszelkich zmian dokonuje się pod rygorem nieważności na piśmie, przy czym zmiany wymagają formy aneksu.

**§ 18**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową obowiązywać będą postanowienia Kodeksu Cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.

**§ 19**

W sprawach spornych powstałych na tle wykonywania niniejszej Umowy właściwe są rzeczowo umiejscowione Sądy RP właściwe dla siedziby Zleceniobiorcy.

**§ 20**

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

**Udzielający Zamówienia: Przyjmujący Zamówienie:**

**……………………………. ………………………………**

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Indywidualny cennik świadczeń.

Załącznik nr 2 – Ustalenie zasad udzielania świadczeń z zakresu transportu sanitarnego-AOS.

Załącznik nr 3 – Kopia polisy ubezpieczeniowej.

**Załącznik nr 1. Indywidualny cennik usług z zakresu transportu sanitarnego**

**Załącznik nr 2. Ustalenie zasad wykonywania usług z zakresu transportu sanitarnego - AOS**

Rzeszów, dn……………….

**Ustalenie zasad wykonywania usług**

**z zakresu transportu sanitarnego - AOS.**

1.Zleceniobiorca odpowiedzialny jest za wykonanie usług w zakresie transportu sanitarnego AOS na rzecz pacjentów WSPL SP ZOZ w Rzeszowie i niniejszym gwarantuje, że sprzęt techniczny, który będzie wykorzystywany w tym celu spełnia cechy techniczne i jakościowe opisane w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN - EN 1789 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulans drogowy”, posiada aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne. Spełnia również wymagania Prezesa NFZ. Zleceniobiorca gwarantuje, że kwalifikacje personelu są zgodne z wymaganiami ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym i wytycznymi Prezesa NFZ.

2.Usługa wykonywana będzie na zlecenie telefoniczne - nr tel. ………………………………..

 ………………………………………..

 lub drogą elektroniczną pod adresem - ………………………………………………………...

 **Przyjmujący Zamówienie:**

**……………………………….**

**Załącznik nr 3. Kopia polisy ubezpieczeniowej**