

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

zawarta dnia r. w Krapkowicach, pomiędzy:

1. Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, reprezentowaną przez:

Pana Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu

zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ**

a

2.

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

łącznie zwanymi **STRONAMI**

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zabezpieczenie świadczeń medycznych w zakresie konsultacji kardiologicznych oraz wykonanie badań echo kardiograficznych (UKG) w pełnym zakresie dzieciom hospitalizowanym w Szpitalu Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., objętych powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym, o nieokreślonej liczbie.

§ 2

1. Zleceniobiorca wykonywać będzie powyższe świadczenia w swojej siedzibie w terminie i godzinach uzgodnionych z Zleceniodawcą na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez lekarzy Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia wymaganej przepisami dokumentacji medycznej związanej z wykonywaniem badań zleconych przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca zapewni, iż świadczenia zdrowotne w zakresie konsultacji kardiologicznych wykonywane będą przez specjalistów kardiologów a wykonanie badań echo kardiograficznych na aparaturze gwarantującej skuteczną diagnostykę oraz zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi w tym zakresie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 3

1. Strony ustalają stawkę za jedną konsultację kardiologiczną z pełnym badaniem echo kardiograficznym w wysokości brutto (słownie:)
2. Wynagrodzenie umowy obejmuje wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.
3. Wynagrodzenie umowy ustalone w § 3 ust. 1 jest niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
4. Wypłata wynagrodzenia rozliczane będzie za okresy miesięczne i następować będzie po stwierdzeniu przez Zleceniodawcę wykonania zadań opisanych niniejszą umową, w terminie do 21 dni od złożenia przez Zleceniobiorcę faktury/rachunku wraz z załączonym wykazem osób, którym wykonano świadczenia.

§ 4

1. Zleceniobiorca nie może polecić wykonania swych zadań innemu świadczeniodawcy bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie
2. Zleceniobiorca wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie prawidłowości wykonywania badań i prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń określonych w § 1 niniejszej umowy, począwszy od pierwszego dnia udzielania w/w świadczeń.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany dostarczyć Zleceniodawcy najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia odpis nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub dokumentu równorzędnego.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponosi Zleceniobiorca.

§ 6

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**

§ 7

1. Umowa może być rozwiązana w trybie miesięcznym przez każdą ze stron lub za porozumieniem stron w każdym innym terminie.
2. Wypowiedzenie pod rygorem nieważności wymaga formy pisemnej.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA