

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. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania badań cytologicznych w kierunku wykrycia raka szyjki macicy.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - 1) Odbierania materiału przeznaczonego do badań od Zleceniodawcy w dni pracujące (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8:00 do 10:00 i jego transportu na własny koszt i ryzyko do laboratorium,
 - 2) Dostarczenie wyników badań w terminie do 10 dni roboczych od przyjęcia materiały do badań.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - 1) Wykonywania przedmiotu umowy z zachowaniem wszelkich wymagań stanowiących przy realizacji badań Bethesda oraz Papanicolau.
 - 2) Zapewni wymagany do realizacji etapu diagnostycznego sprzęt i personel w tym: diagnostów laboratoryjnych i patomorfologów.
 - 3) Ponośi wszelką odpowiedzialność z tytułu przeprowadzenia badań w zakresie diagnostyki cytologicznej raka szyjki macicy.
 - 4) Prowadzenia pełnej dokumentacji prowadzonych badań.

§ 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