

**UMOWA NA WYKONYWANIE BADAŃ
nr ASK/UŚM/I/2011/...**

Zawarta w dniu **04.08.2011** roku pomiędzy:

.....,
ul....., NIP:.....,
REGON:....., KRS:....., zwanym w dalszej części umowy
Zleceniodawcą reprezentowanym przez:

1.

a

Akademickim Szpitalem Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu,
ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, NIP: 898-181-68-56, REGON: 000289012, wpisanym do
rejestrów prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabryczna VI Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000136478 zwanym w dalszej części umowy
„Zleceniobiorcą” reprezentowanym przez:

1. Dyrektora- **Piotra Pobrotyna**

2. Z-ca Dyrektora ds. Finansowych – **Mariolę Dwornikowską**

o następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań wymienionych w **Załączniku nr 1**, zwanych w treści umowy „badaniami”, na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.

§2

1. Badania będą udzielane ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
2. Zleceniobiorca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonywanie badań.
3. Badania wykonywane będą przez wykwalifikowany personel medyczny i przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego zapewniającego bezpieczeństwo pacjenta podczas badania.
4. Świadczenie, o którym mowa w §1 wykonywane będą w pomieszczeniach Zleceniobiorcy, z użyciem sprzętu medycznego będącego w jego posiadaniu.

§3

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonanie badań w zależności od potrzeb wynikających z udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniobiorca wykona badania wyłącznie na podstawie skierowania lekarza. Skierowanie powinno być wystawione w dwóch egzemplarzach i zaakceptowane przez Zleceniodawcę lub osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę, zawierające dane osobowe pacjenta, informacje o stanie pacjenta, pieczętkę nagłówkową oraz pieczętkę lekarza.
3. Badania wykonywane będą w Akademickim Szpitalu Klinicznym przy ul. Borowskiej 213, 50-556 Wrocław w budynku – rejestracja tel. **(071)** od do w godz. od do.....

§4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli Zleceniodawcy w zakresie udzielanych usług zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu przedmiotu postępowania.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy dotyczącej danych osobowych pacjentów w myśl ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia z 1997r.,(Dz.u.U. z 1997r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

§5

1. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy z tytułu udzielonych świadczeń należność w wysokości określonej według **Załącznika nr 1** do tej umowy.
2. Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość zmiany cen badań, z 2-tygodniowym wyprzedzeniem.
3. Zmiana ceny badania w tym trybie nie stanowi zmiany umowy.
4. Zapłata następować będzie po wykonaniu badań, na podstawie faktury wystawionej przez Zleceniobiorcę, przelewem na jego konto:, w terminie **14 dni** od daty wystawienia faktury.
5. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur VAT bez jego podpisu na adres:.....
6. Za zwłokę w zapłacie Zleceniobiorca naliczy ustawowe odsetki.

§6

1. Umowa została zawarta na czas określony, z mocą obowiązującą **od dnia 04.08.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.** z możliwością jej przedłużenia.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego terminu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.

§7

1. Wszelkie zmiany warunków niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy będą poddane pod rozstrzygnięcie jurysdykcji sądów powszechnych właściwych dla siedziby Zleceniobiorcy.

§8

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Załącznik nr 1

1. Lekarza specjalistę chorób infekcyjnych – Konsultacje dla pacjentów pediatrycznych w ASK.

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Proponowana stawka godzinowa brutto
1	Konsultacje i świadczenia z zakresu torakochirurgii dla hospitalizowanych pacjentów Akademickiego Szpitala Klinicznego wykonywanych na terenie Akademickiego Szpitala Klinicznego	

Harmonogram czasu pracy

Harmonogram czasu pracy	Wymiar czasu pracy od	Wymiar czasu pracy do
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		

2. Lekarza pulmonologa - Konsultacje dla pacjentów pediatrycznych w ASK.

Harmonogram czasu pracy

Harmonogram czasu pracy	Wymiar czasu pracy od	Wymiar czasu pracy do
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		

3. Lekarza alergologa - Konsultacje dla pacjentów pediatrycznych w ASK.

Harmonogram czasu pracy

Harmonogram czasu pracy	Wymiar czasu pracy od	Wymiar czasu pracy do
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		

4. Lekarza dermatologa - Konsultacje dla pacjentów w ASK.

Harmonogram czasu pracy

Harmonogram czasu pracy	Wymiar czasu pracy od	Wymiar czasu pracy do
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		