

PROJEKT
UMOWY

zawarta w dniu 2024 r. w Polkowicach, po przeprowadzeniu konkursu ofert na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2023.991 z dnia 2023.05.24), pomiędzy:

Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A. z siedzibą w Polkowicach ul. K.B. Kominka 7, 59-100 Polkowice, NIP: 6922246830, REGON: 390760852, wpisanym do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000081911, wysokość kapitału zakładowego w kwocie 16.785.100 zł, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

1.

a

..... z siedzibą w przy ul., NIP REGON, zarejestrowaną w

zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”, reprezentowaną przez:

1.,

2.,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub każdą z osobna „**Stroną**”,

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest **wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie sukcesywnego świadczenia usług protetyki stomatologicznej na potrzeby Udzielającego zamówienie**, w rodzaju, ilości i po cenach określonych w kosztorysie ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** będzie realizować usługi protetyki stomatologicznej w zakresie wykonywania i naprawy protez zębowych w ilości i terminach zleconych pisemnie przez **Udzielającego zamówienie**.
3. Podane w załączniku nr 1 ilości asortymentu świadczonych usług protetyki stomatologicznej są prognozowanym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia w okresie realizacji, tj. od dnia zawarcia umowy na okres 15 miesięcy, przyjętymi dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. **Przyjmującemu zamówienie**, z którym **Udzielający Zamówienia** podpisze umowę, nie służy roszczenie o realizację usług w wielkościach podanych w wykazie, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy.
4. Rozliczenia pomiędzy **Przyjmującym zamówienie** a **Udzielającym zamówienia** dokonywane będą na podstawie faktycznie zleconych przez **Udzielającego zamówienia** usług protetyki stomatologicznej.
5. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość niezrealizowania zlecenia wszystkich usług protetyki stomatologicznej wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy.

6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania ilości i rodzaju wykonywanych usług jak w załączniku nr 1 do umowy. Koszty protez zębowych i pozostałych usług protetyki stomatologicznej wykonanych niezgodnie ze zleceniem obciążają **Przyjmującego zamówienie**.
7. **Przyjmujący zamówienie** wykonywać będzie usługi protetyki stomatologicznej z własnych materiałów. Podana cena wykonania protezy zębowej zawiera wszelkie koszty z tym związane oraz wszelkie dodatkowe zlecenia przez lekarza stomatologa, związane z usługami protetyki stomatologicznej.
8. W przypadku braku dostawy w terminie określonym w zleceniu, **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość zlecenia wykonania usługi protetyki stomatologicznej (zgodnego z wymaganiami opisanymi w umowie) u innego podmiotu i obciążenia **Przyjmującego zamówienie** różnicą ceny.
9. Odbiór jakościowy i ilościowy dostarczonych protez będzie odbywał się każdorazowo przez zlecającego lekarza stomatologa i zostanie potwierdzony na piśmie.
10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dokonywania wszelkich poprawek w dostarczonych protezach zębowych zgodnie z sugestiami lekarza stomatologa.
11. **Przyjmujący zamówienie** udziela **Udzielającemu Zamówienia** 12 miesięcznej gwarancji na dostarczone protezy i pozostałe usługi protetyki stomatologicznej. Termin gwarancji biegnie od całkowitego wykonania usługi przez lekarza stomatologa.

§ 2

SPOSÓB REALIZACJI

1. Prace protetyczne wykonywane będą każdorazowo na podstawie **zleceń** wystawionych przez stomatologów **Udzielającego zamówienia** wyłącznie na drukach, których wzór stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy. Składanie zleceń będzie odbywało się w formie pisemnej, faxem lub emaillem.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do:
 - 1) odbierania własnym transportem wycisków oraz do dostarczania gotowych protez w miarę potrzeb, na swój koszt i ryzyko, w ciągu 7 dni roboczych od daty otrzymania zlecenia. W przypadku wskazania przez **Udzielającego zamówienia**, zamówienia jako „pilne”, termin realizacji wynosi 2 dni robocze;
 - 2) **dostarczania gotowych prac protetycznych do gabinetu stomatologicznego w czasie:**
 - a) w przypadku „drobnych” prac typu naprawa, dostawienie zęba, korony, wkładów itp. maksymalny czas realizacji pracy wynosi **3 dni od daty odebrania materiału**,
 - b) w przypadku prac złożonych wymagających kilkakrotnych wizyt czas na wykonanie pracy nie przekroczy **3 tygodni od daty odebrania materiału**, chyba że Strony ustalą inny czas ich wykonania;
 - 3) do wykonywania przedmiotu niniejszego zamówieniem z zachowaniem należytej staranności, przy pomocy własnego sprzętu medycznego i personelu medycznego o odpowiednich **kwalifikacjach zawodowych z min. wykształceniem technicznym**, zgodnie z zapisami formularza ofertowego stanowiącego **załącznik nr 1** do umowy oraz zgodnie z posiadaną wiedzą techniczną i obowiązującymi standardami;
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z realizacją zamówienia oraz rejestracji pacjentów, na rzecz których wykonano pracę;
 - 5) poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia** w zakresie wykonywania postanowień niniejszej umowy w sytuacjach tego wymagających;

6) poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.);

7) do sporządzania na koniec każdego miesiąca kalendarzowego specyfikacji wykonanych prac. Wzory specyfikacji stanowią **załączniki** nr 3 do niniejszej umowy.

3. Potwierdzenie odbioru materiału i dostawy gotowej pracy nastąpi na formularzu zlecenia, o którym mowa w ust.1.

4. Prace protetyczne wykonywane będą w jednostkach organizacyjnych Przyjmującego **zamówienie**, tj. w, tel.:

5. KONTAKT:

§ 3

Szacunkową ilość prac protetycznych oraz ich rodzaj określa kosztorys ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.

§ 4

Termin obowiązywania umowy od r. na okres **15 miesięcy**.

§ 5

1. Imię i nazwisko osób nadzorujących realizację umowy ze strony **Przyjmującego zamówienie**

2. Imię i nazwisko osób nadzorujących realizację umowy ze strony **Udzielającego zamówienia**

§ 6

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania i dostawy prac protetycznych **po cenach jednostkowych określonych w kosztorysie ofertowym**.

2. Cena jednostkowa określona w kosztorysie ofertowym w okresie trwania umowy nie może ulec podwyższeniu.

3. Z tytułu wykonywania przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje miesięczne wynagrodzenie za faktycznie wykonane prace ustalone jako iloczyn liczby wykonanych prac i cen jednostkowych wynikających z kosztorysu ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy .

5. Należność przekazywana będzie na konto **Przyjmującego zamówienie** na podstawie faktury wystawionej za okres jednego miesiąca kalendarzowego i załączonej do niej specyfikacji, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt. 7.

6. **Przyjmujący zamówienie** będzie wystawiał faktury za wykonane prace w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego i dostarczał je do **Udzielającego zamówienia** w terminie do 7 dni po dacie wystawienia faktury.

7. Płatność nastąpi w terminie do **30 dni** od daty otrzymania faktury przez **Udzielającego zamówienia**.

8. Płatność nastąpi w formie przelewu na konto **Przyjmującego zamówienie** wskazane na fakturze.

Jednocześnie **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:

1) wskazany rachunek bankowy jest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą,

- 2) wskazany rachunek jest rachunkiem zgłoszonym do białej listy podatników, a w razie braku takiego zgłoszenia zobowiązuje się do dnia transakcji dokonać aktualizacji rachunków na białej liście podatników.
9. W przypadku spełnienia obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przy dokonywaniu płatności realizowanych na podstawie niniejszej umowy stosować mechanizm podzielonej płatności oraz na fakturze zawrzeć zapis „mechanizm podzielonej płatności”.
10. **Udzielający zamówienia** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT.
11. **Udzielający zamówienia** wyraża zgodę na otrzymywanie faktur vat bez jego podpisu jako odbiorcy.
12. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jest / nie jest czynnym płatnikiem podatku VAT, posiada NIP: i zobowiązuje się utrzymać taki status do dnia wystawienia faktury za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
13. Miejscem zapłaty jest rachunek bank **Udzielającego zamówienia**.
14. Niedotrzymanie należytego terminu zapłaty należności powoduje naliczenie ustawowych odsetek z tytułu opóźnienia.
15. Przelew wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy wymaga uprzedniej zgody Stron wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności takiego przelewu.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 8

- Umowa ulega rozwiązaniu z upływem okresu, na który została zawarta.
- Umowa może być rozwiązana przez **Udzielającego zamówienia z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia**, liczonego od pierwszego dnia kalendarzowego miesiąca następującego po miesiącu, w którym oświadczenie o rozwiązaniu umowy zostało doręczone, **w przypadku:**
 - co najmniej trzykrotnej nieterminowej realizacji zleceń, o których mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy,
 - jeżeli **Przyjmujący zamówienie** odmówi poddania się kontroli, bądź w terminie określonym przez **Udzielającego zamówienia** nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości,
 - jeżeli **Przyjmujący zamówienie** w inny sposób naruszy istotne postanowienia niniejszej umowy,
 - jeżeli **Przyjmujący zamówienie** nie posiada ważnej lub utraci umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 12 niniejszej umowy.
- W przypadku rozwiązania umowy z powodów, o których mowa w ust. 1, **Przyjmującemu zamówienie** przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktycznie i prawidłowo wykonane świadczenia do czasu rozwiązania umowy.

§ 9

KARY UMOWNE

- W przypadku rozwiązania umowy przez **Udzielającego zamówienia** z przyczyn określonych w § 8 ust. 1, **Udzielający zamówienia** ma prawo żądać zapłaty kary umownej w wysokości **1 000 zł** (słownie: jeden tysiąc złotych).

2. Ponadto Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.

3. **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienia** karę umowną w wysokości 25 % wartości brutto zleconej pracy, jeżeli materiał nie zostanie odebrany lub gotowa praca nie zostanie dostarczona w terminie, z powodu okoliczności, za które odpowiada **Przyjmujący zamówienie**.

4. **Przyjmujący zamówienie** wyraża niniejszym zgodę na potrącenie kwot kar umownych należnych **Udzielającemu zamówienia** z kwoty przysługującego mu wynagrodzenia.

5. Zapłata kary umownej nie wyłącza prawa **Udzielającego zamówienia** do dochodzenia odszkodowania przewyższającego ww. kary umowne na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.

§ 10

UMOWA UBEZPIECZENIA

1. W okresie trwania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się posiadać ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ustalenia minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia, w wysokości, o której mowa w:

- 1) Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tj. Dz.U.2023.991 z dnia 2023.05.24), oraz, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia lub
- 2) Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 293, poz. 1728), oraz, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.

2. Polisa potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 4 do umowy.

§ 11

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy wymaga uprzedniej zgody drugiej Strony wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności dokonania takiego przeniesienia.
3. Wszelkie ewentualne spory powstałe na tle niniejszej umowy lub w związku z nią jeśli nie zostaną załatwione polubownie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają odpowiednie zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.) oraz przepisów aktów prawnych, mających zastosowanie w realizacji umowy.

§ 13

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

Załączniki:

- 1) formularz oferty z dnia
- 2) wzór zlecenia
- 3) wzór specyfikacji wykonanych prac
- 4) polisa

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie