UMOWA Nr …..……/Dkw/2022

zawarta w dniu ..............................… .2022 r. pomiędzy:

**Skarbem Państwa – Dyrektorem Aresztu Śledczego w Radomiu,**

**ul. Wolanowska 120,**

**26-600 Radom,**

**NIP: 796-10-66-015, REGON: 000320822**

**……………………………………………………..**

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**:

a

**………………………………………………………………………………………. z siedzibą w ……………….....................**

**NIP: ………………………..………..… REGON: ………………………..………..… KRS: ………………………..………..…**

**reprezentowaną przez:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

zwaną (ego) dalej **Wykonawcą** o następującej treści:

**§ 1.**

Zleceniodawca zamówienia powierza prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej w Ambulatorium z Izbą Chorych Aresztu Śledczego w Radomiu   
ul. Wolanowska 120 w zakresie badań USG jamy brzusznej w Areszcie Śledczym   
w Radomiu, a Zleceniobiorca przyjmuje to zamówienie do wykonania. Przewidywana ilość badań w czasie obowiązywania niniejszej umowy wynosi ok 210 badań.

**§ 2.**

Zleceniobiorca w czasie wykonywania zobowiązań wynikających   
z niniejszej umowy wykonuje:

- badanie USG jamy brzusznej, piersi, jąder, tarczycy, stawów,

- wykonywaniu innych czynności zleconych przez Dyrektora Aresztu Śledczego   
w Radomiu, a w zakresie merytorycznym przez Kierownika Ambulatorium z Izbą Chorych Aresztu Śledczego Radomiu:

- sporządzaniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**§ 3.**

1.Zleceniobiorca zobowiązuje się świadczyć usługi objęte niniejszą umową w gabinecie lekarskim znajdującym się w Ambulatorium z Izbą Chorych Aresztu Śledczego   
w Radomiu przy wykorzystaniu posiadanego przez Areszt sprzętu.

2. Usługi będą świadczone przez Zleceniobiorcę według potrzeb zgłaszanych telefonicznie przez Zleceniodawcę, który jednocześnie określi dokładny termin wykonania usługi.

3. Zleceniodawca ma prawo do jednostronnej zmiany terminów, o których mowa   
w ust. 2 w przypadkach uzasadnionych potrzebami, w takim przypadku Zleceniodawca zobowiązuje się poinformować niezwłocznie Zleceniobiorcę o zmianie terminów.

4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim, chyba, że uzyska zgodę Zleceniodawcy.

5. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających świadczenie usług objętych niniejszą umową Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o okolicznościach uniemożliwiających świadczenie usług,

- zapewnienia zastępstwa, przez innego lekarza uprawnionego do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową, na warunkach i w miejscu określonym niniejszą umową, po uzyskaniu akceptacji Zleceniodawcy.

6. Zmiana terminu wykonywania świadczeń może nastąpić za zgodą Zleceniodawcy na pisemny wniosek Zleceniobiorcy.

7. Zleceniobiorca obowiązany jest, na podstawie obowiązujących przepisów, najpóźniej w dniu podpisania umowy, złożyć Zleceniodawcy dowód zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług do kwoty co najmniej 75000,00euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350000,00euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń. W przypadku, gdy czas trwania umowy ubezpieczenia jest krótszy od okresu obowiązywania niniejszej umowy, Zleceniobiorca obowiązany jest niezwłocznie przedstawić Zleceniodawcy nową umowę ubezpieczenia na okres do końca trwania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych umową.

**§ 4.**

W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Zleceniobiorca każdorazowo informuje Zleceniodawcę o konieczności konsultacji lub leczenia   
w zakresie niemożliwym do wykonania w warunkach ambulatoryjnych.

**§ 5.**

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy  
 udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową.

**§ 6.**

Zleceniobiorca samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą   
i innych obowiązujących w tym zakresie.

**§ 7.**

Zleceniobiorca prowadzi dokładną, systematyczną dokumentację medyczną   
i sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

Dokumentacja medyczna, sprawozdawczość statystyczna stanowić będzie dla Zleceniodawcy informację o zakresie i sposobie realizacji umowy.

**§ 8.**

1.Umowa zostaje zawarta na okres od dnia …………………. do dnia **28-02-2023 r.**

2. Konieczność wykonania świadczeń określonych w niniejszej umowie będzie zgłaszana Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę telefonicznie.

3. Umowa może zostać rozwiązana z ważnych przyczyn przez każdą ze stron   
z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.

4. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy stwierdzi przypadek nie wywiązania się z warunków umowy, a w szczególności wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń, zwężenia ich zakresu lub złej jakości świadczeń.

**§ 9.**

Zleceniobiorca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń.

**§ 10.**

1.Zleceniodawca w zamian za wykonywanie świadczeń objętych niniejszą umową zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie za:

USG jamy brzusznej cena :………………………………….( słownie: ………………………………………),

USG piersi cena: …………………………………..(słownie: ………………………………………………………),

USG jąder cena: …………………………………. (słownie: ………………………………………………………….),

USG tarczycy cena: …………………………………………(słownie: ……………………………………………),

USG stawów cena: …………………………………….( słownie……………………………………………………),

za każde zrealizowane badanie USG.

2. Zleceniobiorcy należy się wynagrodzenie wyłącznie za faktycznie wykonane konsultacje, dotyczy to w szczególności przypadków, gdy nie doszło do konsultacji w terminie uzgodnionym przez Strony bez względu na przyczyny.

3. W celu uniknięcia wątpliwości Strony zgodnie oświadczają, że Zleceniobiorcy nie należy się jakiekolwiek wynagrodzenie za pozostawanie w gotowości do świadczenia usług.

**§ 11.**

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 10 niniejszej umowy będzie płatne w terminie 30 dni od dnia doręczenia faktury VAT prawidłowo wystawionej przez Zleceniobiorcę ( w przypadku nieprawidłowości w wystawieniu faktury termin ten ulega odpowiedniemu przedłużeniu).
2. Faktura VAT, o której mowa w ust. 1 winna zostać doręczona Zleceniodawcy   
   w terminie pomiędzy pierwszym a siódmym dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługi i obejmować należność za wszystkie usługi wykonane w miesiącu kalendarzowym bezpośrednio poprzedzającym doręczenie faktury.
3. Strony ustalają, że okresem rozrachunkowym jest jeden miesiąc kalendarzowy.

**§ 12.**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13.**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

**§ 14.**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

**ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA**