

WZÓR

Umowa

o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań analitycznych i bakteriologicznych

Zawarta w dniu w Brzyskach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Brzyskach

Brzyska 349, 38-212 Brzyska

reprezentowanym przez:

Kierownika Halinę Grębską- Wojdyła

zwanym w dalszej części umowy *Zleceniodawcą*

a

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy *Zleceniobiorcą*

Na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert rozstrzygniętego dnia

przez Komisję Konkursową, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonywanie badań diagnostycznych, których szczegółowy wykaz oraz cennik stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje odpowiednim, fachowym personelem medycznym oraz niezbędną aparaturą i sprzętem właściwymi do wykonywania przedmiotu umowy.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie (wymagany jest próżniowy system pobierania krwi).
2. Zleceniobiorca oświadcza, że znane mu są wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

§ 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm).

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli w swoim gabinecie przez Zleceniodawcę, Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem oddziału Funduszu oraz innych uprawnionych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów podmiotów uprawnionych do kontroli w zakresie dotyczącym sposobu wykonywania umowy.

§ 5

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.