

UMOWA

Umowa zawarta w dniu pomiędzy
z siedzibą, NIP:
reprezentowanym przez, zwanym dalej Zleceniodawcą

a

OCU SERVICE s.c. Jadwiga Bernardczyk-Meller, Mikołaj Meller z siedzibą we Wrześni, ul. Wojska Polskiego 13, właścicielem Specjalistycznego Okulistycznego Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej "OCU SERVICE" z siedzibą w Poznaniu, ul. Kościelna 26 / 1, wpisanym do ewidencji zakładów opieki zdrowotnej Wojewody pod numerem 30-01349, NIP 789-15-20-229 reprezentowanym przez Mikołaja Meller – Kierownika SO NZOZ zwanym dalej Zleceniobiorcą

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie:

- Laseroterapii laserem 532 nm*
- Laseroterapii laserem Nd:YAG*
- Spektralnej Optycznej Koherentnej Tomografii*
- Ultrasonografii gałki ocznej *
- Angiografii fluoresceinowej*
- Badań elektrofizjologicznych narządu wzroku*

na rzecz pacjentów Zleceniodawcy

(*): niepotrzebne skreślić

2. Usługi będą świadczone w siedzibie SO NZOZ „Ocu Service”, Poznań, Kościelna 26 /1

§ 2

Zleceniobiorca oświadcza że:

1. Spełnia kryteria Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie objętym umową
2. Uznaje prawo Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzenia kontroli w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w „Szczegółowych materiałach informacyjnych” z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.
3. Posiada tytuł prawny do lokali w których wykonywane będą zamówione świadczenia oraz posiada prawo do dysponowania sprzętem niezbędnym do realizacji usług
4. Jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wszystkich wykonywanych świadczeń, objętych niniejszą umową

§ 3

1. Podstawą do realizacji usługi będzie skierowanie zawierające dane osobowe chorego, cel skierowania, rozpoznanie, wyniki dotychczasowych badań potwierdzających wskazanie do wykonania badania lub zabiegu wystawione przez lekarza specjalistę
2. Strony ustalają, iż każde świadczenie wymaga odrębnego skierowania
3. Przedstawienie przez pacjenta skierowania z ośrodka będącego stroną umowy jest rozumiane jako zgoda na obciążenie Zleceniodawcy kosztami wykonanej usługi.

4. Termin zabiegu ustalany będzie każdorazowo telefonicznie w Sekretariacie Zleceniobiorcy pod numerem telefonu 61 82 88 663 z zaznaczeniem trybu skierowania „na podstawie umowy”

§ 4

1. Odpłatność za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 strony ustalają jako iloczyn punktów wynikający z katalogu świadczeń Narodowego Funduszu Zdrowia i wartości punktu dla SO NZOZ „Ocu Service”
2. Zmiana cennika wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
3. Należność Zleceniobiorcy będzie płatna zbiorczo na podstawie wystawionej co miesiąc faktury
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do dokonania zapłaty na konto Zleceniobiorcy, wskazane w fakturze, w terminie 7 dni od daty doręczenia faktury
5. Płatność następuje z chwilą wpływu środków pieniężnych na rachunek Zleceniobiorcy

§ 5

1. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie umowy z przyczyn niezależnych od zleceniobiorcy
2. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do weryfikacji wskazań do wykonania zaleconej procedury diagnostycznej lub zabiegowej

§ 6

1. Strony uzgadniają, że wypowiedzenie umowy może nastąpić w formie pisemnej, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, którego koniec przypada na koniec miesiąca kalendarzowego
2. W przypadku rozwiązania umowy strony zobowiązują się poinformować właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Umowa wygasa automatycznie z chwilą powstania zaległości płatniczej dłuższej niż 1 miesiąc

§ 7

1. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo Sąd w Poznaniu
2. Warunkiem skierowania sprawy na drogę postępowania sądowego jest wyczerpanie przez strony umowy podjętych, udokumentowanych czynności medycznych
3. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego

§ 8

Niniejsza umowa zostaje zawarta od dnia 01.01.2012 r do * bezterminowo *

(*) niepotrzebne skreślić

§ 9

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA