

Umowa

Opieka Medyczna SIGNUM dla Klienta Firmowego

Zawarta pomiędzy:

57 sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, pl. Orląt Lwowskich 20D,

wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej VI Wydział Gospodarczy pod nr KRS 0000449702, NIP 8971788035, kapitał zakładowy: 226.800 PLN
zwanym dalej Zleceniobiorcą

a

stroną określoną w pkt 1, 2 Wniosku Rejestracyjnego,

Zwaną dalej Zleceniodawcą
Zwane dalej łącznie Stronami.

Wniosek Rejestracyjny stanowi integralną część Umowy.

§ 1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest określenie wzajemnych praw i obowiązków Stron a także regulacja realizacji świadczeń zdrowotnych.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zleceniodawcy usług opieki medycznej zgodnie z zakresem opisanym w Załączniku nr 1 do Umowy, w miejscach wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy lub zobowiązuje się do zapewnienia świadczenia takich usług przez inne podmioty.

§ 3

1. Strony ustalają, że osobami uprawnionymi do otrzymywania świadczeń na podstawie Umowy mogą być:

a) Pracownik Zleceniodawcy zwany Pacjentem

b) Członek Rodziny Pacjenta:

• partner życiowy Pacjenta: współmałżonek/konkubent/konkubina, bez względu na płeć, mieszkający na stałe z Pacjentem we wspólnym gospodarstwie domowym,

• dzieci: własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie (dowód Pacjenta lub partnera życiowego mieszkających na stałe we wspólnym gospodarstwie domowym Pacjenta i będących na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku gdy dzieci się uczą lub studiują w trybie dziennym do 25 roku życia.

2. Dostępność danego Pakietu medycznego uzależniona jest od wieku Pacjenta, który jest określony w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 4

1. Zleceniobiorca wyda Zleceniodawcy egzemplarze Kart Pacjenta w liczbie odpowiadającej liczbie osób, o których mowa we Wniosku Rejestracyjnym. Karty Pacjenta przesyłane są w ciągu 30 dni roboczych od dnia aktywacji usług medycznych (wyboru Pakietu) na adres korespondencyjny wskazany przez Zleceniodawcę.

2. Do czasu otrzymania Karty Pacjenta, Pacjent może korzystać z usług medycznych, za przednią rejestracją telefoniczną, na postawie wpisu w systemie informatycznym za okazaniem dowodu tożsamości ze zdjęciem.

3. Karta Pacjenta okazana wraz z dowodem tożsamości ze zdjęciem (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy) potwierdza prawo do otrzymywania świadczeń udzielanych przez Zleceniobiorcę w zakresie opisanym w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

4. Karta Pacjenta jest indywidualną kartą wydawaną dla każdej Osoby Uprawnionej. Posługując się nią może wyłącznie Osoba Uprawniona wskazana przez Zleceniodawcę, której została wydana.

5. W razie zagubienia/utrącenia Karty Pacjenta jej dotychczasowy posiadacz zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia o tym fakcie Zleceniobiorcy. W miejsce zagubionej lub utraconej Karty Zleceniobiorca wyda odpłatnie duplikat Karty. Opłata za wydanie duplikatu Karty Pacjenta została określona w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

6. Osoba uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy na osobę trzecią.

7. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Karta Pacjenta traci swoją ważność.

§ 5

Zleceniobiorca:

1. Oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i kwalifikacje oraz uprawnienia potrzebne do prawidłowego wykonywania usług, o których mowa w § 1, a w szczególności dysponuje zapleczem technicznym niezbędnym do realizacji przedmiotu Umowy.

2. Oświadcza, że placówki medyczne z nim współpracujące posiadają ubezpieczenie od

odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania usług medycznych i będą je posiadać przez cały okres trwania Umowy.

3. Oświadcza, że opracował i wdrożył środki o których mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.93) zwane dalej Ustawą, zapewniające ochronę powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych przed dostępem osób nieuprawnionych.

4. Zobowiązuje się do zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych, zgodnie z art. 36-39 Ustawy oraz Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r., Nr 100, poz. 1024).

§ 6

1. Zleceniodawca przekazuje Zleceniobiorcy w dniu zawarcia Umowy imienny wykaz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń opieki medycznej w zakresie określonym w wybranym Pakiecie – załącznik nr 3. oraz udostępni Zleceniodawcy swoje dane osobowe oraz dane Pracowników (Pacjentów) niezbędne do świadczenia usług opieki medycznej

2. Zleceniodawca może aktualizować ww. wykaz do 15 dnia każdego miesiąca obowiązywania Umowy i zobowiązany jest do przesłania ich w formie elektronicznej do Zleceniobiorcy. Zleceniodawca jest zobowiązany do wniesienia należnej opłaty za nowych Pacjentów.

3. W okresie 12 miesięcy od wprowadzenia Pacjenta na wykaz osób uprawnionych do otrzymania świadczeń zdrowotnych, Pacjent ma możliwość zmiany Pakietu tylko na droższy od ostatnio wybranego. Wybrany pakiet zostanie uruchomiony od 1-go dnia kolejnego miesiąca pod warunkiem terminowego opłacenia wyższej składki.

5. W czasie trwania umowy rezygnacja Pacjenta z wybranego Pakietu może nastąpić jedynie w przypadku ustania stosunku pracy.

§ 7

Zleceniodawca:

1. Dokonuje płatności za dany Pakiet w określonym terminie,

2. Powierza do przetwarzania Zleceniobiorcy swoje dane osobowe oraz dane osobowe Pacjentów za ich zgodą.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. Wykonania Umowy z należytą starannością zawodową, terminowo, rzetelnie, według swojej najlepszej wiedzy i doświadczenia

2. Zapewnia prowadzenie dokumentacji medycznej osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń opieki medycznej,

§ 8

1. Sumaryczna kwota wynagrodzenia płatna Zleceniobiorcy ma charakter zryczałtowany, a jej wysokość zależy od zakresu usług medycznych, objętych uzgodnionym Pakietem oraz od ilości Pacjentów, zgłoszonych przez Zlecającego.

2. Kwota miesięcznych opłat, wraz z imiennym wykazem osób, Pakietami i rozliczeniem składek określona jest w załączniku nr 3

3. Zleceniodawca zobowiązuje się do opłacenia z góry należności, o której mowa w ust. 1 w sposób:

a) pierwsza opłata płatna wraz z podpisaniem umowy

b) nie później niż do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc za który jest należna.

4. W przypadku objęcia świadczonej usługi podatkiem VAT wynagrodzenie Zleceniobiorcy zostanie powiększone o należny podatek VAT.

5. Płatności będą dokonywane przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy o numerze 27 2490 0005 0000 4600 1094 6002, w terminie wskazanym w ust.2.

6. Zleceniodawca zobowiązuje się do dokładnego podania tytułu wpłaty, danych firmy Zleceniodawcy.

7. Za dzień wpłaty Strony uznają datę wpływu pełnej kwoty należnej opłaty na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.

8. Zleceniodawca zapłaci odsetki ustawowe na rzecz Zleceniobiorcy za niedotrzymanie terminów płatności faktur a w razie długoterminowego opóźnienia się Zleceniodawcy z płatnością, zastrzega się możliwość skierowania sprawy dotyczącej wierzytelności na drogę sądową. Jednocześnie automatycznie zostanie zablokowany dostęp do usług medycznych świadczony przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy.

9. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do zmiany wysokości opłaty ryczałtowej wskazanej w § 8 ust.1 jeden

raz w roku kalendarzowym, o czym poinformuje Zleceniodawcę w formie pisemnej.

§ 9

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich wszelkich informacji uzyskanych od Zleceniodawcy stanowiących informacje poufne.

1. Przez informacje poufne rozumie się wszelkie informacje związane z realizacją niniejszej Umowy, przekazywane przez Zleceniodawcę Zleceniobiorcy (w dowolnej formie) z wyjątkiem tych informacji, które w chwili ich ujawnienia lub przekazywania Zleceniobiorcy zostaną wyraźnie określone jako nieobjęte poufnością.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się, że wszelkie przekazane i ujawnione przez drugą Stronę informacje poufne zostaną zachowane w pełnej tajemnicy i poufności, zostaną użyte i wykorzystane wyłącznie dla celów związanych z realizacją niniejszej Umowy oraz, że nie zostaną przekazane lub ujawnione jakiegokolwiek osobie trzeciej bez wyraźnej, uprzedniej zgody Zleceniodawcy wyrażonej w formie pisemnej.

3. Zleceniobiorca zachowa przy ochronie informacji poufnych Zleceniodawcy przynajmniej taką samą staranność, jak przy ochronie własnych informacji poufnych.

4. Obowiązek zachowania informacji poufnych w tajemnicy dotyczy także pracowników Zleceniobiorcy oraz osób i instytucji współpracujących ze Zleceniobiorcą, które mogą mieć dostęp do informacji poufnych.

5. Strony ustalają, że informacje poufne będą przekazywane tylko takim pracownikom lub osobom lub instytucjom współpracującym Stron, które z uwagi na zakres swoich obowiązków, zaangażowane będą w realizację niniejszej Umowy, i które zostaną poinformowane o charakterze informacji poufnych oraz o zobowiązaniach Stron wynikających z niniejszej Umowy.

6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niekopiowania, niepowielania ani w jakikolwiek sposób nierozpowszechniania informacji poufnych, z wyjątkiem przypadków gdy jest to niezbędne do celu realizacji niniejszej Umowy, w których to przypadkach wszelkie kopie będą własnością Zleceniobiorcy.

§ 10

1. Umowa zostaje zawarta na rok przez co rozumie się okres pełnych 12 miesięcy kalendarzowych następujących po dniu podpisania Umowy, to jest od dnia określonego w pkt 3 Wniosku Rejestracyjnego.

2. Po upływie każdego roku obowiązywania Umowy, podlega ona przedłużeniu na kolejny okres dwunastu pełnych miesięcy kalendarzowych, o ile żadna ze Stron, najpóźniej na 30 dni przed dniem, w którym upływa pełny roczny czas jej obowiązywania, nie złoży oświadczenia o tym, że nie życzy sobie przedłużenia Umowy.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniobiorcę ze skutkiem natychmiastowym w razie:

a) naruszenia przez Zleceniodawcę warunków niniejszej Umowy, w szczególności poprzez niedokonanie opłaty w terminie i wysokości określonych w § 8 a także w przypadku podania

nieprawidłowych lub fałszywych danych, które mogłyby narazić Zleceniobiorcę na szkodę,

b) stwierdzenia przez Zleceniobiorcę, że dane osoby posługujące się Kartą Pacjenta nie pokrywają się z danymi osoby, na rzecz której Karta Pacjenta została wydana,

c) w przypadku doręczenia Zleceniobiorcy oświadczenia Zleceniodawcy o braku jego zgody na dokonanie zmiany wysokości opłaty ryczałtowej, o której mowa w § 8.

4. W przypadku rozwiązania niniejszej Umowy przez Zleceniodawcę lub rozwiązania umowy, o którym mowa w ust. 3 a,b powyżej, przed upływem roku od dnia jej zawarcia, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy karę umowną w wysokości 500 zł oraz roczną opłatę ryczałtową, o której mowa w § 8 ust. 1 powyżej, pomniejszoną o część rocznej opłaty ryczałtowej zapłaconej Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę do dnia rozwiązania niniejszej Umowy.

§ 11

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych Umową, zastosowanie mają przepisy Załącznika nr 4 do niniejszej Umowy, zwane dalej „Ogólne Warunki Umów” oraz przepisy kodeksu cywilnego.

3. Umowa podlega prawu polskiemu. Ewentualne sprawy sporne rozstrzygnie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniobiorcy.

4. Podpisując niniejszą Umowę Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z jej treścią oraz wyraża zgodę na wszystkie jej postanowienia.

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

Integralną część Umowy stanowią:

• Wniosek Rejestracyjny - Opieka Medyczna SIGNUM dla Klienta Firmowego

• Załącznik nr 1 – Zakres usług medycznych w pakietach Opieki Medycznej SIGNUM

• Załącznik nr 2 – Wykaz Placówek Medycznych SIGNUM

• Załącznik nr 3 – Imienny wykaz osób zgłoszonych do objęcia Opieką Medyczną SIGNUM wraz z Pakietami (wariantami) i rozliczeniem składek

• Załącznik nr 4 – Ogólne Warunki Umów

• Załącznik nr 5 – Dokumenty rejestrowe firmy: aktualny odpis KRS / wpis do EDG, REGON, NIP

Prezes Zarządu

Daniel Kubach

Wiceprezes Zarządu

Tomasz Młodzianowski

57 sp. z o.o

pl. Orląt Lwowskich 20D
53-605 Wrocław

tel. 71 342 88 41
faks 71 342 88 40
sekretariat@s7mc.com
www.s7mc.com

Sąd Rejonowy dla Wrocław-Fabrycznej we Wrocławiu,
VI Wydział Gospodarczy KRS
NIP: 897 178 80 35 KRS: 0000449702
Kapitał zakładowy: 226 800 PLN