

UMOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu ... **2024 r.** we Włodawie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej z siedzibą we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000068400, NIP 565-13-37-789,

reprezentowanym przez Panią Dyrektor Elżbietę Korszlą,

zwanym dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA/ZAMAWIAJĄCYM/SZPITALEM,**

a

.....z siedzibą.....

.....,REGON.....

.....,NIP.....

reprezentowanym przez:,

zwaną w dalszej części umowy **PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE/WYKONAWCĄ.**

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024.799 z późn. zm.) oraz w oparciu o Protokół Komisji konkursowej z dnia 2024 r. strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia, z nieokreśloną liczbą uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.
2. Formularz cenowy oferty na badania histopatologiczne i cytologiczne zawierający zakres badań objętych przedmiotem umowy, warunki wykonywania badań oraz ceny poszczególnych badań stanowiący załącznik nr 5 do MI staje się załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ oraz wymagań określonych przez inne organy regulujące pracę dla pracowni diagnostycznych, posiadających stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy oraz przy udziale personelu, posiadającego odpowiednie kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami.
4. W przypadku gdy po stronie Udzielającego Zamówienia wystąpi konieczność zlecenia wykonania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych innych niż określone w załączniku nr 1, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ich wykonania lub zapewnienia, że zostaną wykonane. Termin wykonania, wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie zostanie określone przez Strony, w miarę możliwości zanim zostanie zlecone wykonanie świadczenia zdrowotnego, o którym mowa w poprzednim zdaniu.
5. Faktyczna ilość zlecanych badań będzie uzależniona od potrzeb wynikających z bieżącej działalności Udzielającego Zamówienia. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia w przypadku zlecenia wykonania mniejszej ilości badań niż określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość rozszerzenia wykonywanych badań

o badania rzadkie, wysoko specjalizacyjne wg zapotrzebowania.

7. Wyniki badań będą zawierać dane zgodne z aktualnymi wymaganiami i standardami.
8. Ilekroć w umowie jest mowa o dniach roboczych, należy przez to rozumieć dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§ 2

Materiały informacyjne i szczegółowe warunki konkursu na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz z załącznikami, w zakresie w jakim regulują wzajemne zobowiązania umowne, stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać na rzecz Udzielającego Zamówienia świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy wobec pacjentów Udzielającego Zamówienia na podstawie materiału badawczego pobranego przez Udzielającego Zamówienie.
2. Próbkki do badań histopatologicznych i cytologicznych wraz ze skierowaniem (zleceniem) będą odbierane przez upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie z siedziby Udzielającego Zamówienia (Al. Józefa Piłsudskiego 66, 22-200 Włodawa, Przychodnia Specjalistyczna, piętro III) w godzinach od 9.00 do 14.00 w dniach określonych w załączniku nr 2 do Formularza ofertowego, jednak nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu tj. w każdy poniedziałek, środę i piątek (w przypadkach niewymagających pilnej diagnostyki) oraz w innych dniach (z wyjątkiem ustawowych dni wolnych od pracy) w przypadkach nagłych oraz wymagających pilnej diagnostyki – „CITO”- w takich przypadkach Przyjmujący Zamówienie odbierze materiał do badań w ciągu 24 godzin od otrzymania faxem/mailem od Udzielającego Zamówienia stosownej informacji.
3. Przy odbiorze próbek upoważniony przedstawiciel Przyjmującego Zamówienie potwierdza podpisem spis dostarczonych przez Udzielającego Zamówienia próbek wydanych do badania w danym dniu.
4. Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy Udzielającego Zamówienia w zestawy do prawidłowego pobrania materiału np. szkiełka, woreczki foliowe oraz specjalne pojemniki do cytologii płynnej oraz inne niezbędne materiały do pobrania materiału.
5. Transport materiału do badania i materiały transportowe (styropianowe pojemniki z wkładami mrozzącymi do transportu materiału, pojemniki o różnej wielkości, kontenery do przewozu, kody kreskowe i inne materiały niezbędne do transportu) zapewnia Przyjmujący Zamówienie na swój koszt. Kody kreskowe będą naklejane na skierowania i próbki materiału.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wyników badań w terminie określonym w załączniku nr 5 do MI i jest on liczony od momentu odebrania materiału do badań przez osobę upoważnioną o której mowa w ust. 2- 3.
7. Czas wykonywania badań w trybie „CITO” podany jest w załączniku nr 1 do niniejszej umowy i liczony jest od momentu odbioru materiału przez Przyjmującego Zamówienie w terminie i czasie podanym w ust. 2. Przekazanie wyników następuje w sposób, o którym mowa w ust. 11.
8. Przyjmujący Zamówienie będzie stosował system elektroniczny przy przyjmowaniu zleceń i automatycznym przekazywaniu wyników z dniem rozpoczęcia realizacji zamówienia. Przyjmujący Zamówienie będzie rejestrował materiał do badań w swoim systemie informatycznym na podstawie dołączonego do materiału skierowania.
9. Udzielający Zamówienia wymaga aby Przyjmujący Zamówienie na swój koszt udostępnił program, w którym Udzielający Zamówienia będzie odbierał wyniki badań w formie elektronicznej oraz będzie miał możliwość sprawdzenia statusu realizacji zlecenia. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do bycia administratorem danych dotyczących Udzielającego Zamówienia.

10. Wyniki badań w programie, o którym mowa w ust. 9 będą odbierane przez osoby upoważnione po stronie Udzielającego Zamówienia za pomocą indywidualnego loginu i hasła bądź kodu kreskowego indywidualnego pacjenta.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć wyniki badań:
 - 1) w oparciu o system informatyczny Przyjmującego Zamówienie do przesyłania zaszyfrowanej dokumentacji medycznej, o którym mowa w ust. 9 i 10 z zastrzeżeniem pkt 3;
 - 2) oraz w formie papierowej na własny koszt to siedziby Udzielającego zamówienia przez kuriera Przyjmującego Zamówienie w formie przesyłki poleconej za zwrotnym potwierdzeniem odbioru; każda przesyłka powinna być podwójnie adresowana: koperta zewnętrzna adresem identyfikującym Stronę Umowy, koperta wewnętrzna nazwą identyfikującą medyczną komórkę organizacyjną (Laboratorium SP ZOZ we Włodawie) wyznaczoną do obsługi umowy z dopiskiem „WYNIKI BADAŃ”,
 - 3) w przypadku awarii systemu informatycznego, o którym mowa w ust. 9, przekazywanie wyników nastąpi za pomocą, służbowej poczty elektronicznej Udzielającego Zamówienie na adres laboratorium@spzoz.wlodawa.pl pod warunkiem:
 - zaszyfrowania odwzorowania cyfrowego (skanu) wyniku za pomocą unikalnego hasła;
 - przekazania informacji o hasle dostępu do treści załącznika w sposób bezpieczny i z wykorzystaniem innego niż poczta elektroniczna kanału komunikacji;
12. Wynik badania musi być zgodny z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej i musi zawierać informacje: datę i godzinę pobrania materiału, datę i godzinę zlecenia badania, datę i godzinę wykonania badania, imię i nazwisko pacjenta, PESEL, nazwę jednostki zlecającej oraz oznaczenie lekarza zlecającego.
13. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek archiwizowania skierowań na badania oraz wyników badań w formie papierowej i elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Udzielający Zamówienia posiada dostęp do zarchiwizowanych wyników badań przez okres 5 lat od dnia zakończenia umowy.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, iż w sytuacji uzyskania informacji o wynikach badania świadczącego o ciężkim stanie zdrowia lub zagrożeniu życia pacjenta, niezwłocznie i telefonicznie przekaże tę informację do laboratorium SP ZOZ we Włodawie pod nr tel. 797704921, a osoba odbierająca informację lekarzowi zlecającemu badanie lub lekarzowi dyżurnemu oraz w sposób o którym mowa w ust.11
15. Podstawą wykonania przez Przyjmującego Zamówienie badań objętych niniejszą umową jest wypełnione przez Udzielającego Zamówienie zlecenia/skierowania na badania na obowiązującym u Przyjmującego Zamówienie formularzu. Przyjmujący Zamówienie zapewni Udzielającemu Zamówienia druki skierowań na badania.
16. Skierowanie (formularz zlecenia) winno zawierać:
 - 1) pieczętkę lub nadruk z nazwą, adresem, telefonem Udzielającego Zamówienia,
 - 2) datę wystawienia skierowania,
 - 3) PESEL oraz imię i nazwisko pacjenta,
 - 4) rodzaj materiału i miejsce pobrania,
 - 5) tryb wykonywania badania,
 - 6) sposób utrwalenia materiału,
 - 7) datę i godzinę pobrania materiału do badań,

- 8) dane osoby pobierającej materiał do badań,
 - 9) datę i godzinę przyjęcia materiału do badań,
 - 10) istotne dane kliniczne pacjenta,
 - 11) podpis i pieczętkę lekarza zlecającego badanie z numerem prawa wykonywania zawodu.
17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w zależności od rodzaju badania i związanej z jego wykonaniem specyfiki, do maksymalnego skrócenia okresu oczekiwania na wynik. Okres oczekiwania na wyniki badań nie może przekroczyć terminu wskazanego w ust. 6.
 18. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał badania w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom określonym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii, a także zgodnie z wymaganiami określonymi przez NFZ.
 19. Badania objęte umową będą zakończone wynikiem autoryzowanym przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami (diagnostów patomorfologicznych) w formach, o których mowa w ust.11. Wynik badań pobrany on-line, jako dokument powinien być opatrzony podpisem elektronicznym weryfikowanym cert. Kwalifikowanym.
 20. Jeżeli istnieje konieczność powtórzenia badania z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający nie ponosi z tego tytułu dodatkowych kosztów.
 21. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał comiesięczne raporty z wykonanych badań, w formie pozwalającej na analizę ilościową i asortymentową. Raport będzie zawierał w szczególności następujące dane: datę wykonania badania, pełną nazwę usługi, (wewnętrzny kod procedury- opcjonalnie), numer nadany badaniu danego pacjenta, imię i nazwisko lekarza zlecającego badanie, nazwę oddziału/ komórki kierującej, cenę jednostkową badania, ilość wykonanych badań. Wykaz ma być sporządzony w formie papierowej oraz elektronicznej w formacie *xls, jako załącznik do faktury. Wykaz w formie elektronicznej ma być wysłany na adres e-mail: sekretariat@spzoz.wlodawa.pl po uprzednim zabezpieczeniu danych.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, iż świadczenia zdrowotne w zakresie badań specjalistycznych wykonane będą przez diagnostów patomorfologicznych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii, na aparaturze gwarantującej skuteczną diagnostykę oraz zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, oraz z warunkami i wymaganiami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie badań patomorfologicznych.
4. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową przez co najmniej (liczba) osoby/ osób.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać:
 - 1) przepisów określających prawa pacjenta,
 - 2) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności wszelkich przepisów wprowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia obowiązujących podmioty wykonujące działalność leczniczą,
6. Procedura przygotowania pacjenta i pobierania materiału, przechowywania oraz transportu materiału do badań będących przedmiotem umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie w zakresie ochrony epidemiologicznej zobowiązany jest do współpracy z Zespołem Zakażeń Szpitalnych Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie, zobowiązuje się prowadzić wewnętrzną i zewnętrzną kontrolę jakości wykonywanych badań zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii
3. Przyjmujący Zamówienie, zobowiązuje się do prowadzenia rejestru błędów laboratoryjnych i przed-laboratoryjnych i minimum jeden raz w okresie obowiązywania umowy przygotowuje informację o pojawiających się błędach przed-laboratoryjnych, w szczególności:
 - 1) błędów w technice pobrania, znakowania, przechowywania, popełnionych przez pracowników zamawiającego,
 - 2) jakości dostarczonego materiału,
 - 3) jakości wykonywanych usług zgłaszanych przez pracowników Zamawiającego,
 - 4) błędów w technice odbioru materiału, transportu, przechowywania, przekazania do badań przez personel Przyjmującego Zamówienie,
 - 5) ocenie kompletności i spójności informacji zawartych w skierowaniu na badania patomorfologiczne;

§ 7

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi zł brutto i została określona na podstawie cen jednostkowych oraz szacunkowych ilości badań określonych w załączniku nr 5 do MI. Wartość przedmiotu umowy nie stanowi zobowiązania dla Udzielającego Zamówienia do zlecenia wykonania badań w tej ilości, ani podstawy dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku faktycznego zmniejszenia ilości zleconych badań.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 strony ustalają wynagrodzenie określone w cenniku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Cennik jest zgodny z załącznikiem nr 5 do MI i Formularzem ofertowym złożonym przez Przyjmującego Zamówienie w postępowaniu konkursowym.
3. Wynagrodzenie umowne ustalone w ust. 2 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
4. Wypłata wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 uzależniona jest od prawidłowego sporządzenia faktury i miesięcznego zestawienia wykonanych badań diagnostycznych. Przyjmujący Zamówienie do każdej faktury jest zobowiązany dołączyć odrębnie (z zachowaniem przepisów o ochronie danych osobowych) specyfikację wykonanych usług zawierającą następujące dane: datę wykonania badania, pełną nazwę usługi, (wewnętrzny kod procedury- opcjonalnie), numer nadany badaniu danego pacjenta, imię i nazwisko lekarza zlecającego badanie, nazwę oddziału/ komórki kierującej, cenę jednostkową badania, ilość wykonanych badań.
5. Wynagrodzenie za wykonane usługi uzależnione jest od liczby faktycznie wykonanych badań

w każdym miesiącu obowiązywania umowy i stanowi sumę iloczynów wykonanych badań i ich cen jednostkowych.

6. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 15 dni po zakończeniu m-ca obrachunkowego (kalendarzowego) przez Przyjmującego Zamówienie, wraz z wykazem, o którym mowa w ust. 4.
7. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie do 30 dni, licząc od dnia złożenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury z załączonym zestawieniem, o którym mowa w ust. 4 na wskazane na fakturze konto bankowe Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
8. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. W trakcie trwania umowy ceny jednostkowe określone w załączniku nr 1 do umowy nie wzrosną przez ... miesięcy. Po upływie okresu wskazanego w ustępie poprzedzającym, dopuszcza się możliwość podwyższenia wysokości ceny jednostkowej na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie, nie więcej niż o średnioroczny wskaźnik zmiany cen towarów i usług za ostatni rok kalendarzowy ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (jednakże każdorazowo nie więcej niż o 5% w stosunku do ceny badania obowiązującej na dzień złożenia wniosku o podwyższenie). Każdorazowe podwyższenie wysokości ceny jednostkowej może być dokonane nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od daty poprzedniego podwyższenia ceny badania.
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z należnościami wynikającymi z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.
11. Ewentualna czynność mająca na celu zmianę wierzyciela z niniejszej umowy może odbyć się wyłącznie za zgodą podmiotu, który utworzył Udzielającego Zamówienie, wyrażoną pod rygorem nieważności na piśmie.

§ 8

1. W przypadku wystąpienia okoliczności, gdy dane badanie nie będzie mogło być wykonane na warunkach określonych niniejszą umową, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać je na swój koszt w innym zakładzie podmiotu leczniczego, spełniającym warunki wymagane niniejszą umową.
2. Nie wywiązanie się przez Przyjmującego Zamówienie z obowiązku określonego w ust. 1 spowoduje, iż Udzielający Zamówienia skorzysta z usług innego świadczeniodawcy, a jeżeli koszt wykonania badania przedmiot trzeci przewyższy cenę określoną w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia tej różnicy.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie (i jego Podwykonawcy) zobowiązani są do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań niezbędnych do wykonania usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy, na zasadach określonych ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024.146 z późn. zm.).
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie diagnostyki patomorfologicznej będącej przedmiotem niniejszej umowy.

3. Kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie sprawuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przez osobę wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienia w zakresie należytego wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
5. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez organy zewnętrzne upoważnione ustawowo do kontrolowania jednostki, w szczególności co do:
 - 1) sposobu udzielania przedmiotowych świadczeń;
 - 2) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia;
 - 3) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej;
 - 4) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej;
 - 5) używania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 10

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a Udzielającym Zamówienie, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie przedmiotu umowy.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami (w tym z podmiotami leczniczymi) nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, jak też nie będą zwiększały kosztów świadczeń stanowiących przedmiot tej umowy.
2. Wykonanie badań w podwykonawstwie nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie z odpowiedzialności za wykonanie obowiązków wynikających z umowy i obowiązujących przepisów prawa

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie posiada umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy (zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej).
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której Strony uważają w szczególności:
 - 1) wskazywanie pacjentom Udzielającego Zamówienia innych niż Udzielający Zamówienia wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez Udzielającego Zamówienia,
 - 2) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Udzielającego Zamówienia.

§ 13

1. Udzielający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub nie wykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) nienależytej realizacji umowy, tj. w szczególności wykazanie w fakturach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
 - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
 - 3) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania uzasadnionej przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
 - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi będących przedmiotem umowy,
 - 5) nieuzasadnioną zwłokę w wykonaniu badania i/ lub nieudostępnienia wyniku badań,
 - 6) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania uzasadnionej przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
 - 7) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - 8) braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji (również w systemie informatycznym).
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną za zwłokę w wykonywaniu jednego badania, w wysokości 5% ceny jednostkowej brutto tego badania, co do którego zaistniała zwłoka, za każdy dzień zwłoki, łącznie jednak nie mniej niż 10,00 zł za zwłokę w wykonaniu jednego badania, z zastrzeżeniem zdania następnego. W każdym przypadku kara za zwłokę w wykonaniu jednego badania (za każdy przypadek) nie może przekroczyć 60% ceny jednostkowej brutto tego badania.
3. Kary umowne wskazane w ust. 2 są naliczane do czasu wykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku, którego dotyczy zwłoka (wykonanie badania) lub też do czasu wykonania badania przez podmiot trzeci (zgodnie z §8 ust. 2).
4. Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną za rozwiązanie umowy przez Udzielającego Zamówienia bądź Przyjmującego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

w wysokości 10% wartości brutto zrealizowanej umowy na dzień odstąpienia (rozwiązania).

5. Maksymalna wysokość kar umownych naliczonych przez Udzielającego zamówcie wynosi 30% wartości brutto umowy określonej w §7 ust. 1.
6. Obciążenie karą może nastąpić w razie niezłożenia pisemnych wyjaśnień przez Przyjmującego Zamówienie w terminie zakreślonym przez Udzielającego Zamówienia lub nieuwzględnienia wyjaśnień Przyjmującego Zamówienie i wymaga uzasadnienia na piśmie przez Udzielającego Zamówienia.
7. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem okresu wypowiedzenia.
8. Potrącenie kary umownej nastąpi z wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych w pierwszym terminie płatności, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
9. Jeżeli wysokość zastosowanych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 14

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 1 grudnia 2024 do dnia 30 listopada 2026 r. lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia, wskazanej w § 7 ust. 1, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku niewyczerpania wartości przedmiotu umowy określonej w §7 ust. 1 przed terminem wskazanym w ust. 1, Strony dopuszczają możliwość przedłużenia terminu realizacji umowy, nie więcej jednakże niż o 6 miesięcy.

§ 15

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
 - a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - b) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,
 - c) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy,
 - d) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
 - e) naruszenie postanowień §1 ust. 7, §3 ust. 6 i 10, §4, §5, §8, §12,
 - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga Strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
 - 4) Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, w szczególności gdy:
 - a) Przyjmujący Zamówienie nie przestrzega ustalonych terminów wykonywania badań,
 - b) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową,
 - c) świadczenia zdrowotne udzielane są w imieniu Przyjmującego Zamówienie przez osoby nieposiadające wymaganych kwalifikacji,

- d) kontrola NFZ wykazała nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie,
 - e) w przypadkach określonych w §1 ust. 1, ust. 8, §5, §9 ust.1-2, ust. 4-6. §12, §17 ust. 3,
- 5) Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę (w całości lub części) z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
- a) rozwiązania umowy z Udzielającym Zamówienia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia
 - b) zmniejszenia zobowiązania NFZ wobec Udzielającego Zamówienia na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.

2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

§ 16

1. Strony wskazują następujące osoby jako koordynatorów i osoby do pierwszego kontaktu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy:
- a) ze strony Udzielającego Zamówienia:.....,
 - b) ze strony Przyjmującego Zamówienie.....,
2. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o jakichkolwiek awariach/sytuacjach uniemożliwiających wykonywanie usługi.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest Administratorem danych przekazanych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej.
3. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 z późn. zm.) oraz/lub podlegają ochronie w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwane „RODO oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., 1781 z późn. zm.).
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za przestrzeganie przepisów i unormowań z zakresu ochrony danych przez wszystkich swoich pracowników i ponosi odpowiedzialność za działania swoich pracowników jak za własne.
6. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia będzie zobowiązany naprawić szkody osobom trzecim lub też ponieść inne sankcje określone przepisami prawa, to Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany zapłacić Udzielającemu Zamówienia odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez niego szkodę.
7. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających przekazanie lub ujawnienie danych osobowych uprawnionym na mocy prawa instytucjom Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego) przekazać Udzielającemu Zamówienia zawiadomienie o zakresie i warunkach ujawnienia takiej informacji.

8. Udzielający Zamówienia ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Wykonawcę unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
9. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

§ 18

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024.799 z późn. zm.), Ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024.146 z późn. zm.), Ustawy z dn. 15.09.2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. 2023.2125 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, a które nie zostaną rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 19

1. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia umowy o niniejszej treści i że postanowienia umowy nie naruszają praw osób trzecich.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załączniki do umowy:

- 1) Załącznik nr 1- Zakres badań, cennik badań
- 2) Załącznik nr 2- Polisa ubezpieczeniowa
- 3) Załącznik nr 3- Procedura przygotowania pacjenta i pobrania materiału, przechowywania oraz transportu materiału do badań histopatologicznych i cytologicznych
- 4) Załącznik nr 4- Materiały informacyjne i szczegółowe warunki konkursu ofert (MI)
- 5) Załącznik nr 5- Formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 3 do MI
- 6) Załącznik nr 6- Wykaz sprzętu i aparatury przy użyciu których będą wykonywane badania, stanowiący załącznik nr 6 do MI