

**PROJEKT UMOWY Nr .../2021**

**na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań patomorfologicznych**

zawarta w dniu ... 2021 r. w Bytomiu, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom**, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000054127, NIP: 6262510567, REGON: 000296271,

reprezentowanym przez Dyrektora – Wojciecha Michalika,

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

...

reprezentowanym przez ...

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

Niniejszą umowę zawarto na podstawie konkursu ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań patomorfologicznych, przeprowadzonego zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020, poz. 295 z późniejszymi zmianami).

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań patomorfologicznych, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy (dalej: badania lub świadczenia zdrowotne). Załącznik nr 1 stanowi integralną część umowy.
2. Wskazane w Załączniku nr 1 ilości badań są szacunkowe.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania świadczeń zdrowotnych w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb. W tym celu Zamawiający ma prawo do ograniczenia lub zwiększenia zamówienia w zakresie ilościowym lub rzeczowym z zachowaniem ceny jednostkowej wynikającej z Załącznika nr 1.
4. W przypadku konieczności wykonania badań nieujętych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia wykonania tych badań przez Wykonawcę, zgodnie z wykazem i cennikiem wszystkich pozostałych badań znajdujących się w ofercie Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 2 do umowy.



5. Realizacja uprawnienia, o którym mowa w ust. 3 nie niesie dla Zamawiającego jakichkolwiek negatywnych skutków prawnych, w szczególności ograniczenie przez Zamawiającego zamówienia na Świadczenia zdrowotne zarówno w zakresie rzeczowym, jak i ilościowym, nie stanowi odstępstwa od umowy nawet w części, nie skutkuje odpowiedzialnością Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę wynagrodzenia lub odszkodowania.

## § 2

### TERMINY WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony 12 miesięcy, począwszy od dnia ... 2021 r. do dnia ... 2022 r.
2. Strony zgodnie ustalają, że niniejsza umowa wygasa w przypadku wcześniejszego wykorzystania ilości Świadczeń zdrowotnych określonych w Załączniku nr 1. Strony przewidują dopuszczalność zmiany ilości świadczeń zdrowotnych ujętych w Załączniku nr 1. Każdorazowa zmiana ilości świadczeń zdrowotnych wymaga aneksu do umowy.
3. Strony dopuszczają możliwość wydłużenia czasu trwania umowy w przypadku niezrealizowania w całości przedmiotu umowy.

## § 3

### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Łączna wartość przedmiotu umowy wynosi ... PLN brutto.  
(słownie: złotych 00/100)
2. Ceny jednostkowe badań określa Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę.
4. Faktury VAT wystawiane będą przez Wykonawcę w cyklach miesięcznych, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu za który faktura VAT jest wystawiana. Do każdej faktury VAT Wykonawca zobowiązany jest do załączenia szczegółowego wykazu określającego dane pacjentów, daty badań, ilości, rodzaje oraz ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych z tytułu wykonania których faktura jest wystawiana z uwzględnieniem zlecającej badanie komórki organizacyjnej Zamawiającego (oddziału). Wykonawca do każdej faktury jest zobowiązany dołączyć wykaz wykonanych badań potwierdzony przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
5. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn badań wykonanych w danym miesiącu oraz stawki za badanie wynikającej z Załącznika nr 1 do niniejszej umowy.
6. Zamawiający dokona płatności wynikających z umowy przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy ujęty w treści faktury VAT. Strony ustalają, że termin płatności każdej faktury wynosi 60 dni od daty doręczenia Wykonawcy oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT.

7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.

#### § 4

### WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - a) Świadczenia zdrowotne określone w § 1 mieszczą się w zakresie statutowej działalności Wykonawcy oraz posiada uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy potwierdzone wpisem do właściwego rejestru,
  - b) personel Wykonawcy, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań i autoryzacji wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz warunkami Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - c) Wykonawca posiada certyfikaty stosowne do wykonywania wymienionych badań, które wykonywane będą z zachowaniem należytej staranności, przy zastosowaniu metod badania i diagnostyki zgodnych z obowiązującym prawem i zasadami dobrej praktyki medycznej oraz zabezpieczeniem poufności danych,
  - d) Wykonawca posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki łączności zgodne z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
  - e) zatrudnia personel medyczny w liczbie umożliwiającej mu należyte wykonanie umowy, przy czym świadczenia zdrowotne określone w § 1 będą wykonywane przez minimum jedną osobę, spełniającą wszelkie wymagania określone w niniejszej umowie,
  - f) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie zamówienia,
  - g) nie wyrządził szkody z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Miejsce wykonywania zleconych badań: ... Lista pracowni patomorfologii Wykonawcy stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapewni możliwość wykonywania badań patomorfologicznych całodobowo.
4. Postawą wykonania badania będzie prawidłowo wypełniony druk zlecenia / skierowania. Strony dopuszczają przekazywanie skierowań na badania drogą elektroniczną (mailem). Wzór zlecenia / skierowania na badanie stanowi Załącznik nr 5 do umowy.
5. W przypadku gdy Zamawiający podpisał umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, zlecenie powinno zawierać również numer tejże umowy.
6. Wykonawca zapewni na swój koszt i ryzyko:
  - a) odbiór badań histopatologicznych – codziennie,
  - b) odbiór badań cytologicznych – codziennie,

*Polina*  *M* *2022*

- c) wykonywanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej w siedzibie Zamawiającego codziennie po telefonicznym uzgodnieniu terminu lub zapewni transport sanitarny pacjentów Zamawiającego do miejsca wykonania badania,
  - d) wykonywanie podstawowych badań immunohistochemicznych, wynikających z diagnostyki histopatologicznej w siedzibie Zamawiającego codziennie po telefonicznym uzgodnieniu terminu lub zapewni transport sanitarny pacjentów Zamawiającego do miejsca wykonania badania,
  - e) wykonywanie badań śródoperacyjnych codziennie w siedzibie Zamawiającego po telefonicznym uzgodnieniu terminu.
  - f) Szczegółowy wykaz badań objętych niniejszą umową wraz z określeniem terminu wykonania danego badania znajduje się w Załączniku nr 1 do umowy.
7. Wykonawca przedstawi listę osób upoważnionych do podjęcia materiału do badań wraz z kontaktowymi numerami telefonicznymi w Załączniku nr 6 do umowy.
8. W przypadku pacjenta objętego szybką terapią onkologiczną tj. pacjenta w rozumieniu art. 32a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:
- a) Uprawniony pracownik Zamawiającego rejestruje pacjenta telefonicznie lub mailowo i przekazuje Wykonawcy skierowanie wraz z dokumentacją medyczną w terminie 3 dni roboczych od dnia wykonania *Porady Pocztkowej*, rozpoczynającej *Wstępną* lub *Pogłębioną Diagnostykę Onkologiczną*.
  - b) Wykonawca zapewnia wykonanie badania materiału histopatologicznego w terminie do 3 dni roboczych od przekazania materiału do badań w przypadku materiału drobnego i do 5 dni roboczych od przekazania materiału do badań dla materiału pooperacyjnego.
  - c) Dokumentem zlecenia badania jest imienne skierowanie wydane przez Zamawiającego oraz kopia karty diagnostyki i leczenia onkologicznego – dokument o którym mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
  - d) Wynik badania wraz z opisem zostanie przekazany Zamawiającemu faksem lub mailem na ustalony wcześniej numer lub adres mailowy w terminie do 24 godzin od wykonania badania. Wynik badania wraz z opisem zostanie przekazany Zamawiającemu również w wersji papierowej.
9. W przypadku wystąpienia problemów związanych z terminową realizacją usług Wykonawca niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Zamawiającego telefonicznie oraz pisemnie (faksem lub mailem) wraz z podaniem przyczyny oraz wskazaniem przypuszczalnego terminu realizacji badania akceptowalnego przez Zamawiającego.
10. Wykonawca zapewni ciągłość wykonywania świadczeń zdrowotnych dla Zamawiającego, niezależnie od urlopów swoich pracowników, absencji chorobowej, problemów technicznych oraz wszystkich innych powodów mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy.
11. W uzasadnionych sytuacjach Zamawiający dopuszcza wykonanie przez Wykonawcę świadczenia zdrowotnego poza ustaloną lokalizacją pracowni patomorfologii po

*Podpis*  
*Mr Jan*

wcześniejszym uzgodnieniu przyczyn, warunków oraz uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego

12. Zamawiający w uzasadnionych sytuacjach dopuszcza zlecenie przez Wykonawcę wykonywania badań będących przedmiotem konkursu innym uprawnionym podmiotom, z zachowaniem standardów dobrej praktyki diagnostycznej oraz innych wymogów przewidzianych w niniejszym regulaminie, ze szczególnym naciskiem na zapewnienie terminowości oraz jakości świadczonych usług, przy czym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie świadczenia zdrowotnego w zakresie realizowanym przez podwykonawcę. Każdorazowo zlecenie określonego świadczenia u podwykonawcy wymaga uzasadnienia Wykonawcy oraz pisemnej zgody Zamawiającego.
13. W przypadku realizacji świadczeń przez podwykonawców Wykonawca zobowiązany jest do przedstawiania Zamawiającemu miesięcznej listy badań zlecanych podwykonawcom (rodzaj, ilość, cena, data, dane pacjenta) wraz z nazwą i adresem podmiotów realizujących zleczone badania oraz wskazaniem zlecającej komórki organizacyjnej Zamawiającego (oddziału). Lista będzie przedkładana Zamawiającemu wraz z fakturą VAT.
14. W związku z zawarciem oraz realizacją niniejszej Umowy, każda ze stron będzie przetwarzać jako Administrator, dane osobowe osób zatrudnionych przez drugą Stronę lub współpracujących z drugą Stroną na innej podstawie. Dane te zostaną wzajemnie udostępnione przez Strony, wyłącznie w celu wykonania Umowy przez Strony. Strony zobowiązują się do wypełnienia obowiązków informacyjnych, wynikających z art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, o których mowa powyżej, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały, w celu wykonania Umowy. Pełne informacje o zasadach przetwarzania przez Wykonawcę tj. .... oraz prawach z tym związanych dostępne są na stronie internetowej: .... Strony umowy są również odrębnymi Administratorami danych osobowych pacjentów udostępnianych na podstawie art 26 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
15. Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu 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 Zleceniodawca i Wykonawca jako odrębny Administrator zobowiązują się do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpieczenie danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Rozporządzenia, Ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem przetwarzanych danych.
16. Wykonawca na własny koszt zapewni archiwizowanie skierowań oraz sprawozdań z badań zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej.
17. Wykonawca sporządzi na własny koszt miesięczne raporty z wykonanych badań (rodzaj, ilość, cena, data, dane pacjenta), z wyszczególnieniem zlecających poszczególne badania komórek organizacyjnych Zamawiającego (oddziałów). Raporty będą przedkładane Zamawiającemu wraz z fakturą VAT.
18. Wykonawca zobowiązuje się ustosunkować do reklamacji zgłoszonych przez Zamawiającego w terminie do 3 dni od zgłoszenia reklamacji.



## § 5

### ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Wykonawca nie może przenieść bez pisemnej zgody Zamawiającego na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zamawiający i Wykonawca.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada i w okresie obowiązywania umowy będzie posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, spełniające wymagania Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 poz. 866). Polisa OC stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać innych czynności w celu przystąpienia osoby trzeciej do zobowiązań lub w miejsce Zamawiającego. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać jakichkolwiek czynności skutkujących przystąpieniem osoby trzeciej do zobowiązań Zamawiającego.

## § 6

### DOKUMENTACJA MEDYCZNA, SPRAWOZDAWCZOŚĆ STATYSTYCZNA, KONTROLA

1. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
3. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1373 z późn. zm.) w zakresie świadczonych usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli Wykonawcy w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

## § 7

### KARY UMOWNE

1. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karami umownymi w kwocie 50,00 zł za każdy przypadek opóźnienia w wykonaniu świadczenia zdrowotnego w stosunku do terminów określonych w § 4 niniejszej umowy lub formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do niniejszej umowy.
2. Zamawiający może ponawiać kary umowne o których mowa w ust. 1.



3. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w przypadku rozwiązania umowy w trybie § 9 ust. 4 w wysokości 5% wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 1.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar umownych z faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wartość ustalonych kar umownych.
6. Wykonawca przyznaje Zamawiającemu prawo do zlecenia podmiotowi trzeciemu wykonania lub poprawy świadczenia zdrowotnego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania tego świadczenia przez Wykonawcę (wykonawstwo zastępcze). Prawo określone w zdaniu pierwszym nie wymaga wezwania lub wyznaczenia Wykonawcy przez Zamawiającego dodatkowego terminu na wykonanie lub poprawę świadczenia.

## § 8

### ZMIANA UMOWY

1. Każda zmiana postanowień umowy lub wprowadzenie nowych postanowień wymaga zawarcia stosownego aneksu zawartego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strona która zamierza zmienić postanowienia umowy lub wprowadzić do umowy nowe postanowienia zobligowana jest wystąpić do drugiej strony na piśmie ze stosownym wnioskiem. Wniosek musi zawierać opis proponowanych zmian wraz z projektem konkretnych postanowień, które mają zostać wprowadzone lub zmienione, uzasadnienie oraz termin od którego postanowienia mają obowiązywać.
3. Fakt wystąpienia z wnioskiem o zmianę postanowień umowy lub wprowadzenie nowych postanowień nie implikuje po drugiej stronie obowiązku zawarcia aneksu.

## § 9

### UMOWNE PRAWO ODSTĄPIENIA ORAZ ROZWIĄZANIE UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu faktycznie wykonanych badań.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.



4. Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie realizował postanowień niniejszej umowy i nie usunie powyższego stanu pomimo wyznaczenia mu w tym celu przez Zamawiającego dodatkowego, 7-dniowego terminu.

## § 10

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
  - a) ze strony Wykonawcy jest ... tel. ..., e-mail: ... ,
  - b) ze strony Zamawiającego jest Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej - dr n. med. Michał Swoboda tel. 32/396-46-38; e-mail [zdl@szpital4.bytom.pl](mailto:zdl@szpital4.bytom.pl).
2. W zakresie nienormowanym postanowieniami umowy zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.
3. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**ZAMAWIAJĄCY**

.....  
**WYKONAWCA**

Załącznik nr 1 – formularz cenowy

Załącznik nr 2 – wykaz i cennik pozostałych badań

Załącznik nr 3 – polisa OC

Załącznik nr 4 – lista pracowni patomorfologii Wykonawcy

Załącznik nr 5 – wzór skierowania na badanie

Załącznik nr 6 – lista osób upoważnionych do podjęcia materiału do badań

ADW. MAŁGOSZA

Z-ca KIEROWNIKA

Wioletta Nowakowska

mgr Małgorzata Baran

14737

mgr WITOLD RYKA  
KIEROWNIK  
DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

KIEROWNIK

Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej  
SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Nr 4 w Bytomiu

8

dr n. med. Michał Swoboda  
Specjalista diagnostyki laboratoryjnej

SPECJALISTA  
Działu Prawnego  
Anna Bakoniak