

- Projekt -

**Umowa na całodobowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług diagnostycznych**

w dniu ..... r. w Koninie pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespołowym im dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie,**  
ul. Szpitalna 45, 62 – 504 Konin  
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru  
Sądowego pod nr KRS 0000030801  
NIP 665-104-26-75 REGON 000311591  
reprezentowanym przez **Leszka Sobieskiego - Dyrektora**  
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....  
.....  
.....

NIP ..... REGON .....

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

została zawarta umowa następującej treści:

*Umowa została zawarta na podstawie rozstrzygnięcia w dniu ..... konkursu ofert nr .....,  
o udzielanie świadczeń z zakresu .....  
przeprowadzonego na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności  
lecniczej (tj.Dz. U. 2020 r. poz. 295 ze zm.) , oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148  
ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy  
z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
(tj.Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.)*

## § 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia całodobowo usług diagnostycznych z zakresu: ..... dla pacjentów Udzielającego zamówienia, zgodnie z Cennikiem stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy.
2. Ilość zlecanych badań w ramach realizacji umowy będzie wynikała z rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za rzetelność wykonanych badań i wyników.
4. Przyjmujący zamówienie, niezwłocznie po wykonaniu badań, przekazuje oryginały wyników badań na własny koszt do zakładu diagnostycznego Udzielającego zamówienia na adres: Wojewódzki Szpital Zespolony im dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Zakład....., w terminie określonym w Załączniku nr 1 do umowy.
5. Odpowiedzialnym za realizację uprawnień Udzielającego zamówienia, wynikających z niniejszej umowy ze strony Udzielającego zamówienia jest Kierownik Zakładu .....
6. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że badania o których mowa w ust. 1 będą wykonywane:
  - w lokalu/lokalach spełniającym/spełniających odpowiednie warunki do realizacji przedmiotowych świadczeń oraz spełniającym/ spełniających określone wymogi sanitarne, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U. 2004 Nr 43, poz. 408 z późn. zm.),
  - w laboratorium spełniającym wymagania standardów akredytacyjnych dla szpitali wydanych na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 2135),
  - przez odpowiednią kadrę medyczną, przy użyciu odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej oraz materiałów gwarantujących wykonanie badań zgodnie z obowiązującymi standardami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1923 ze zmianami),
  - przez personel posiadający kwalifikacje uprawniające do ich wykonywania określony w załączniku nr 3 do umowy, z zastosowaniem nowoczesnej aparatury gwarantującej właściwą jakość i wiarygodność badań określonej w załączniku nr 2 do umowy,
  - we własnej jednostce Przyjmującego zamówienie, bez udziału podwykonawców,
  - przy wykorzystaniu aparatury i odczynników Przyjmującego zamówienie.
7. Wszystkie osoby realizujące umowę po stronie Przyjmującego zamówienie muszą posiadać wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia Udzielającemu zamówienia:
  - wzorów druków skierowań oraz zalecenia dotyczące sposobu pobierania, przechowywania i transportu materiału do badań,
  - corocznie posiadanych certyfikatów, w terminie do 31 marca danego roku za rok poprzedni,
  - dowodów potwierdzających jakość wykonywanych badań – na pisemny wniosek Udzielającego zamówienia.

9. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie oceny spełniania standardów akredytacyjnych (wizytacja oraz dokonanie przeglądu przez osoby upoważnione przez ośrodek akredytacyjny w danym podmiocie).
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zarejestrowania i podania danych potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ).
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do informowania niezwłocznie Udzielającego zamówienia o każdej zmianie dotyczącej:
  - personelu wykonującego badania,
  - wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną,
  - metod badawczych i zakresów wartości referencyjnych,
  - zmiany lokalizacji, w której wykonywane są badania.
13. Standardowy sprzęt jednorazowy (monowety, igły, probówki, pojemniki do moczu itp.) do pobierania materiału do badań zapewnia Udzielający zamówienia, a w przypadku szczególnych wymagań do wykonania oznaczenia sprzęt dostarcza Przyjmujący zamówienie.
14. Pobranie materiału do badań wykonuje się w siedzibie Udzielającego zamówienia.
15. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wykonywania przez Przyjmującego zamówienie badań „na cito” w przypadkach pilnych. Termin wykonania, sposób dostarczenia materiału do badań i odbiór wyniku w takich przypadkach będzie ustalony indywidualnie drogą telefoniczną, mailową lub za pomocą faksu.
16. Badania, o których mowa w Załączniku nr 1 do umowy będą służyć wyłącznie profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia.
17. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość złożenia reklamacji usługi w formie pisemnej, drogą telefoniczną, mailową lub za pomocą faksu w sytuacji np. zagubienia badania przez Przyjmującego zamówienie, niezgodnych danych w zakresie: rodzaj zleconego badania, cen, ilości badań. Przyjmujący zamówienie odpowie na reklamacje w ciągu 5 dni roboczych.

## § 2

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie za wykonane badania określone w § 1 umowy na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.
2. Integralną część faktury stanowić będzie wykaz sporządzony przez Przyjmującego zamówienie, obejmujący zestawienie badań z uwzględnieniem: imię i nazwisko, PESEL, rodzaj badania, cena, ilość, wartość badań; zgodnie z załącznikiem nr 4 do umowy. Do zestawienia należy dołączyć kserokopie skierowań wystawionych przez Udzielającego zamówienia.
3. Zapłata wynagrodzenia następować będzie za okres jednego miesiąca przelewem na konto Przyjmującego zamówienie.
4. Faktura VAT będzie wystawiona nie później niż do 7-go każdego następnego miesiąca po miesiącu, w którym została wykonana usługa.

## § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na warunkach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016.1793 j.t. z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy.

2. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Przyjmującego zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy. Przyjmujący zamówienie ma prawo i obowiązek aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
3. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia kary finansowej lub obowiązku zwrotu wypłaconych środków z uwagi na uchybienia dokonane przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo do żądania od Przyjmującego zamówienie zwrotu równowartości uiszczonej kary lub zwróconych środków.
4. Żądanie zwrotu uiszczonej kary lub zwróconych środków od Przyjmującego zamówienie może nastąpić po wykorzystaniu przez Udzielającego zamówienie wszystkich przysługujących mu środków odwoławczych. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy we wszelkich działaniach zmierzających do anulowania lub zmniejszenia wysokości kary lub zobowiązania do zwrotu środków.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w szczególności w zakresie:
  - a. sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b. prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo - rozliczeniowej.
6. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia zaistnienia uchybień w realizowaniu niniejszej umowy, za które odpowiada Przyjmujący zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości do 10% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonywania umowy w okresie ostatnich trzech pełnych miesięcy kalendarzowych przed stwierdzeniem uchybienia, za każde stwierdzone uchybienie.
7. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zastosowania się do zaleceń pokontrolnych Udzielającego zamówienia i podmiotów kontrolujących Udzielającego zamówienia.
8. Nałożenie na Przyjmującego zamówienie kary umownej nie wyklucza dochodzenia od niego odszkodowania na zasadach ogólnych za szkodę w wysokości przewyższającej wysokość kary umownej.

#### **§ 4**

1. Strony zobowiązują się przestrzegać przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz krajowych przepisów z obszaru ochrony danych osobowych, przy przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Strony w szczególności, uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, zobowiązują się wdrożyć i stosować odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku.

#### **§5**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest wpisany do Ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych pod nr .....

#### **§ 6**

Umowa zostaje zawarta na okres od **01 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2023 r.**

#### **§ 7**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za pisemnym wypowiedzeniem.
2. Okres wypowiedzenia wynosi jeden miesiąc i upływać będzie ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wypowiedzenie.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia warunków umowy np. przedłużające się opóźnienia w realizacji badań, nierozpatrywanie reklamacji itp.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia w zakresie poszczególnego pakietu świadczeń, na zasadach określonych w ust. 1, z zachowaniem terminu, określonego w ust. 2

#### **§ 8**

Żadna ze stron nie ujawni osobie trzeciej informacji poufnych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy lub w związku z nimi, informacji dotyczących jakiegokolwiek pacjenta uzyskanych w ramach świadczonych usług oraz w związku z niniejszą umową za wyjątkiem art. 26 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta ( tekst jednolity Dz.U. z 2020 roku, poz. 849 ze zmianami).

#### **§ 9**

Każda zmiana w umowie musi być sporządzona w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu stron.

#### **§ 10**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku, poz. 295 ze zmianami) oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory między stronami mogące wynikać z realizacji umowy, w przypadku braku rozstrzygnięcia polubownego, podlegają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Udzielającego zamówienia.

#### **§ 11**

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

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

Załącznik nr 1 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia .....  
rejestr umów .....

**CENNIK**

Lp.	Rodzaje badań	Czas wykonania badania w dniach roboczych	Cena brutto za 1 badanie (w zł)
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
...			

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

Załącznik nr 2 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia .....  
rejestr umów .....

**WYKAZ WYPOSAŻENIA  
W SPRZĘT I APARATURĘ I MEDYCZNĄ**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa urządzenia</b>	<b>Producent</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Liczba urządzeń</b>
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
...				

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

**WYKAZ PERSONELU MEDYCZNEGO, REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA W RAMACH UMOWY**

L.p.	Imię i Nazwisko*	PESEL	Wykształcenie i kwalifikacje	W przypadku personelu wyższego stopień i nazwa specjalizacji
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
...				

\* Należy dołączyć oświadczenia wszystkich osób wymienionych w powyższej tabeli o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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, RODO).

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**



Załącznik nr 4 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia .....

rejestr umów .....

**ZAŁĄCZNIK DO FAKTURY  
WYKAZ ILOŚĆ WYKONANYCH BADAŃ**

LP	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	RODZAJ BADANIA	CENA	ILOŚĆ	WARTOŚĆ

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

