

**UMOWA NR P/...../DM/.....**

**o wykonywanie badań patomorfologicznych**

zawarta w Kielcach, w dniu ..... pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM ZESPOLONYM W KIELCACH, 25-736 KIELCE, UL. GRUNWALDZKA 45**, wpisanym w Sądzie Rejonowym w Kielcach - X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr KRS 0000001580, zwanym w treści umowy „Zamawiający”,

reprezentowanym przez:

**DYREKTORA – BARTOSZA STEMPLEWSKIEGO**

a

.....

zwanym w treści umowy „Wykonawca”,

reprezentowanym przez:

.....

Umowa niniejsza zostaje zawarta w wyniku postępowania konkursowego przeprowadzonego przez Zamawiającego na podstawie art. 26 i n. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§ 1. Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie **badania patomorfologicznych** (zwanych dalej: „Badaniami”), dla pacjentów Zamawiającego na zasadach określonych niniejszą umową, w sposób odpowiadający obowiązującym na dzień wykonywania Badań przepisom prawa oraz standardom postępowania medycznego, tj., w szczególności:
  - a. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz. U. 2017 r. poz. 2435);
  - b. Ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2125) oraz rozporządzeń wykonawczych do niej;jak też innych, właściwych aktów, które określają prawne lub branżowe normy lub standardy postępowania medycznego w tym zakresie.
2. Przedmiotem Badania będą próbki materiału biologicznego (dalej: Próbki):
  - a. **pobrane** w siedzibie Zamawiającego **przez personel Wykonawcy** lub
  - b. **pobrane przez personel Wykonawcy** w Punkcie pobrań Wykonawcy, który zlokalizowany będzie w Kielcach oraz spełniać będzie wszelkie wymogi prawa i właściwych standardów postępowania medycznego, będąc dostępnym dla pacjentów Zamawiającego w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, w godz.: 07.00-14.00, lub
  - c. **przyjęte - pobrane przez personel Zamawiającego** i przekazane upoważnionemu przedstawicielowi Wykonawcy w trybie szczegółowo uzgodnionym, z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych;z tym że Wykonawca, we wszystkich przypadkach, o których mowa w ust. 2 lit. a, b i c, zapewnia na swój koszt wszystkie komponenty / wyroby medyczne wymagane do realizacji Badań w sposób zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa oraz standardami postępowania medycznego oraz ponosi koszt transportu Próbek i wyników Badań z oraz do siedziby Zamawiającego.

3. W ramach zleconego Badania Wykonawca zobowiązuje się również do dokonania, we własnym zakresie, utylizacji Próbek.
4. Wykaz Badań, stanowiących przedmiot umowy, wraz z cenami jednostkowymi oraz harmonogramem rzeczowo – finansowym, stanowi **załącznik do umowy nr 1** do umowy.
5. Wskazana w załączniku nr 1 do umowy liczba Badań oraz odpowiadająca jej wartość całości przedmiotu umowy ma charakter szacunkowy, w związku z czym Zamawiający zastrzega sobie prawo zrealizowania Badań w liczbie uzależnionej od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym przy zachowaniu cen jednostkowych.
6. Wykonawca nie będzie wnosił do Zamawiającego roszczeń w przypadku zlecenia mniejszej liczby Badań niż wskazana w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, a także nie będzie naliczał dodatkowych opłat za gotowość do wykonywania Badań.
7. Zmiana ceny jednostkowej w okresie obowiązywania umowy może nastąpić wyłącznie w formie aneksu do umowy i może dotyczyć jedynie obniżenia ceny jednostkowej.
8. Strony dopuszczają możliwość powierzenia Wykonawcy incydentalnie badań nie wymienionych w załączniku nr 1 w przypadku, w którym ich zlecenie jest niezbędne ze względu na potrzeby zdrowotne pacjenta. W przypadku wykonywania przez Wykonawcę Badań nie objętych załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy Wykonawcy, przysługuje wynagrodzenie wg cen stosowanych u Wykonawcy.

## **§ 2. Warunki realizacji umowy**

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada oraz w trakcie obowiązywania umowy posiadać będzie wymagane prawem ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Kopia polisy stanowi **załącznik nr 5** do Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że Badania, stanowiące przedmiot umowy, wykonywać będzie zgodnie ze złożoną ofertą, z zachowaniem należytej staranności, z zapewnieniem wysokiej jakości usług, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi przepisami prawa oraz standardami realizacji badań danego rodzaju, a także standardami i wymogami określonymi przez płatnika świadczeń gwarantowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Wykonawca zapewnia, że dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi, sprzętowymi i personalnymi w zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji obowiązków umownych, a także że personel Wykonawcy, który będzie przeprowadzał Badania, posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania Badań i autoryzacji ich wyników, a Wykonawca posiada certyfikaty stosowne do realizacji przedmiotowych Badań.
4. Zamawiający, jako administrator danych osobowych pacjentów, powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych pacjentów, którym Wykonawca udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy, w oparciu o aktualnie obowiązujące przepisy prawa, w tym, przede wszystkim, ROZPORZĄDZENIE 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: RODO). Podstawą prawną przetwarzania danych w zakresie prowadzenia działalności

lecniczej, w tym także w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, jest art. 6 ust. 1 lit. c i d rozp. RODO w zw. art. 9 ust. 2 lit. c i h RODO oraz w zw. z przepisami ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

5. Badania wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń wystawianych przez lekarzy Zamawiającego z określeniem rodzaju Badania, opieczętowanych pieczęcią nagłówkową Zamawiającego. Wzór zlecenia stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wyników Badań do siedziby Zamawiającego na swój koszt i ryzyko w formie elektronicznej i papierowej, w obu przypadkach z zachowaniem adekwatnych oraz ustalonych pomiędzy stronami zasad poufności. Zasady przekazywania danych określa **załącznik nr 3**.
7. Czas oczekiwania na wynik nie może przekraczać terminów niezbędnych dla wykonania danego Badania i okresu oczekiwania wskazanego w ofercie złożonej przez Wykonawcę w toku postępowania konkursowego.
8. W zakresie sposobu wykonywania Badań, przy uwzględnieniu obowiązujących przepisów, standardów oraz norm, obowiązują następujące zasady:
  - a. w przypadku nienależytego wykonania Badania Wykonawca zobowiązany jest powtórzyć je na własny koszt;
  - b. w razie otrzymania „wątpliwego” wyniku Badania, winno zostać ono powtórzone;
  - c. o zakwalifikowaniu Badania do powtórzenia jako „wątpliwego” decyduje Zamawiający;
  - d. w sytuacji, gdy wynik ponownie wykonanego, na skutek powtórzenia, o którym mowa wyżej, Badania będzie istotnie różny od pierwotnego, koszt ponownie wykonanego Badania ponosi Wykonawca;
  - e. w przypadku badań patomorfologicznych, w ramach rozpoznania, wymagane jest określenie, w szczególności, typu, charakteru, liczby ognisk nowotworu oraz marginesów chirurgicznych zdrowych tkanek.
9. Wykonawca prowadzi dokumentację medyczną, w tym sporządza wyniki Badań, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym również zgodnie z ustalonymi przez NFZ zasadami sprawozdawczości z udzielonych świadczeń.

### **§ 3. Terminy**

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....
2. Strony dopuszczają dokonanie odpowiednich zmian w umowie w przypadku zmiany zasad, sposobu, trybu, zakresu lub okoliczności dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych lub tego rodzaju zmian w systemie ochrony zdrowia, które skutkują dla Zamawiającego zasadnością / koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji / finansowania przez Świadczeniodawcę wykonywanych przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.

3. W razie zmiany, uchylenia lub wprowadzenia w okresie obowiązywania umowy nowych przepisów prawa lub standardów postępowania, w tym organizacyjnych płatnika świadczeń gwarantowanych lub postanowień, warunków, limitów umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności na podstawie ustaw, rozporządzeń, jak również zarządzeń NFZ lub innego właściwego podmiotu lub organu) dla danego zakresu świadczeń zdrowotnych lub będących przedmiotem zamówienia procedur medycznych, strony postanawiają dokonać stosownych zmian w umowie, celem dostosowania jej do aktualnie obowiązującego stanu prawnego.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 4. Wynagrodzenie i warunki płatności**

1. Zamawiający wypłaca wynagrodzenie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury zbiorczej Wykonawcy po ukończeniu każdego miesiąca kalendarzowego.
2. Wystawiona faktura zawiera szczegółowy wykaz wykonanych przez Wykonawcę w danym okresie Badań zgodnie **z załącznikiem nr 4**.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności wynikającej z faktury zbiorczej w terminie 30 dni od daty jej doręczenia. Zamawiający udziela upoważnienia do wystawienia faktur bez jego podpisu.
4. W przypadku zwłoki w zapłacie należności Zamawiający zostanie obciążony ustawowymi odsetkami ustawowymi za opóźnienie od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
5. Płatność nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy:  
.....
6. W odniesieniu do badań molekularnych, Zamawiający zastrzega, że dokona zapłaty wyłącznie za badania, które w ramach obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ są możliwe do rozliczenia przez Zamawiającego z płatnikiem świadczeń gwarantowanych. Zamawiający udostępni Wykonawcy informację dotyczącą zakresów świadczeń realizowanych przez Zamawiającego (wraz ze wskazaniem nazw komórek organizacyjnych je realizujących), w ramach których płatnik dokonuje rozliczenia.

#### **§ 5. Odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa**

1. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Zamawiającego oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji Przedmiotu umowy, a w szczególności w odniesieniu do:
  - a. oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - c. liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych,
  - d. prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
  - e. terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - f. przestrzegania zasad sanitarno - epidemiologicznych.
2. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych z Narodowym

Funduszem Zdrowia (lub innym organem prawnym właściwym w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) a Zamawiającym, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności niezgodnego z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej.

3. W sytuacjach przewidzianych w ust. 2, Zamawiający zastrzega prawo do dokonania potrącenia wierzytelności z należności Wykonawcy.
4. Kara lub obciążenie, o których mowa w ust. 2, nakładane będą na Wykonawcę w formie noty obciążeniowej, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia lub też kompensowanej z bieżącej należności wobec Wykonawcy, w zależności od przyjętych ustaleń.
5. Zamawiający zobowiązany będzie do poinformowania Wykonawcy o kontrolach NFZ w przypadkach określonych w ust. 1 oraz zapewnienia Wykonawcy możliwości czynnego udziału w przedmiotowych kontrolach, w szczególności umożliwienia składania wyjaśnień i wniosków związanych z powstałymi ewentualnie nieprawidłowościami, w tym zastrzeżeń do protokołu pokontrolnego, wystąpienia pokontrolnego i zażalenia do Prezesa NFZ oraz składania środków odwoławczych, zgodnie z obowiązującymi procedurami, włącznie z dochodzeniem swoich racji przed sądami powszechnymi i administracyjnymi wszystkich instancji.
6. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zamawiający oraz Wykonawca, stosownie do dyspozycji art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

## **§ 6. Rozwiązanie umowy**

1. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na jaki została zawarta (także w przypadku braku realizacji w całości przedmiotu umowy z uwagi na brak zapotrzebowania lub zmniejszenie zapotrzebowania Zamawiającego),
  - b) w każdym czasie na mocy porozumienia stron,
  - c) w wyniku oświadczenia którejkolwiek ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający może rozwiązać Umowę w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie ciężkiego naruszenia przez Wykonawcę warunków niniejszej Umowy, przez które rozumie się w szczególności:
  - a) powtarzające się, co najmniej pięciokrotne nieterminowe przekazywanie wyników Badań;
  - b) prowadzenie dokumentacji medycznej w sposób niezgodny z Umową lub obowiązującymi przepisami prawa;
  - c) utratę przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym Umową;
  - d) w sytuacji, gdy Wykonawca w sposób rażący narusza postanowienia niniejszej umowy, w szczególności dotyczące ochrony danych osobowych pacjentów oraz spełniania wymogów związanych z realizacją Badań wynikających ze stosownych przepisów prawa i wymogów Zamawiającego określonych w SWK.
3. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia powinno być, pod rygorem nieważności, zgłoszone drugiej stronie na piśmie oraz każdorazowo poprzedzone pisemnym wezwaniem drugiej Strony do usunięcia naruszeń we wskazanym terminie, nie krótszym niż 14 dni od dnia doręczenia wezwania.

## **§ 7. Kary umowne**

1. W przypadku:
  - 1) niedochowania terminów:
    - a) odbioru Próbkki,
    - b) wykonania Badania lub
    - c) dostarczenia wyniku,  
Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 75 % wartości danego Badania brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
  - 2) niezachowania wymogów prawych w zakresie realizacji Badań, złej jakości badań lub innych naruszeń przepisów lub postanowień umowy,  
Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100 % wartości danego Badania za każde uchybienie.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 300 % średniej miesięcznej wartości brutto wykonywanych w ramach umowy Badań.
3. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem terminu wypowiedzenia lub bez zachowania tego terminu.
4. Zamawiający może żądać odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.
5. Zamawiający może potrącić kary umowne z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy na podstawie niniejszej umowy.

## **§ 8. Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2001 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. W przypadku niezafatwienia sprawy w sposób polubowny, będzie ona rozpatrywana przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
3. Umowę zawarto w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

### Załączniki:

1. Wykaz Badań, stanowiących przedmiot umowy, wraz z cenami jednostkowymi oraz harmonogramem rzeczowo – finansowym;
2. Wzór zlecenia badania;
3. Zasady przekazywania danych;
4. Wzór szczegółowego wykazu wykonanych przez Wykonawcę w danym okresie Badań;
5. Kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**