

UMOWA NR P/...../DM/2026

o wykonywanie badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej

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 „**Udzielającym zamówienie, Zamawiającym**”,

reprezentowanym przez:

DYREKTORA – MARCINA MARTYNIAKA

a

.....
zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie, Wykonawcą**”,

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 badań diagnostycznych (zwanymi 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, ustawą z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2125) oraz przepisami wykonawczymi do niej,

jak też innych, właściwych aktów, które określają prawne lub branżowe normy lub standardy postępowania medycznego.
2. Przedmiotem Badania będą próbki materiału diagnostycznego (dalej: Próbki):
 - a. **pobrane** (pobranie materiału do Badań dokonane zostanie 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

- b. **przyjęte** (pobranie materiału diagnostycznego do Badań dokonane zostanie przez personel Zamawiającego i przekazane upoważnionemu przedstawicielowi Wykonawcy w trybie szczegółowo uzgodnionym, z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych)

z tym że Wykonawca, w obu przypadkach (a i b), zapewnia, na swój koszt, wszystkie komponenty wymagane do realizacji Badań w sposób zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa oraz standardami postępowania medycznego.

3. W ramach zleconego Badania Wykonawca zobowiązuje się również do dokonania, we własnym zakresie, utylizacji Próbek.
4. Wykaz Badań, stanowiących przedmiot realizacji w ramach 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 niewymienionych w załączniku nr 1 w przypadku, w którym ich zlecenie jest niezbędne ze względu na potrzeby zdrowotne pacjenta. W przypadku wykonywania przez Wykonawcę Badań nieobjętych załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy Wykonawcy, przysługuje wynagrodzenie wg cen stosowanych u Wykonawcy.

§ 2. Warunki realizacji umowy

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada wymagane prawem ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
2. Wykonawca oświadcza, że Badania, stanowiące przedmiot realizacji w ramach 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 laboratoryjnych, 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 leczniczej, 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, opieczetowanych pieczęcią nagławkową 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, na podstawie wiedzy medycznej;

d. w sytuacji powtórzenia Badania, gdy wynik ponownie wykonanego Badania będzie istotnie różny od pierwotnego, koszt ponownie wykonanego Badania ponosi Wykonawca.

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.
10. Wykonawca spełnia wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (załącznik nr 4 lp 60), określone dla laboratoriów: genetyki molekularnej, cytogenetyki i genetyki molekularnej, laboratorium z pracownią cytometrii przepływowej, wykonujących badania wykrywania i monitorowania minimalnej choroby resztkowej.

§ 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 Udzielającego zamówienie zasadnością / koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji / finansowania przez Świadczeniodawcę wykonywanych przez Przyjmującego zamówienia na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych (Badań).
3. W razie zmiany, uchylecia 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. Za wykonane świadczenia zdrowotne Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodnie z cennikiem, który stanowi załącznik nr 1 do umowy. Wynagrodzenie obejmuje wartość, stanowiącą iloczyn liczby i rodzaju poszczególnych badań wykonanych przez Wykonawcę w okresie obowiązywania umowy oraz ich wartości jednostkowej wg cennika, o którym mowa w zdaniu

pierwszym. Zamawiający wypłaca wynagrodzenie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury zbiorczej 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 zgodnie z poniżej opisanymi zasadami w terminie 30 dni od daty jej doręczenia. Zleceniodawca udziela upoważnienia do wystawienia faktur bez jego podpisu.
4. Faktury dotyczące realizacji niniejszej umowy będą wystawiane i udostępniane formie faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Strony zobowiązują się do zapewnienia technicznej możliwości wystawiania, odbierania i przetwarzania faktur ustrukturyzowanych w KSeF, w tym do posiadania odpowiednich uprawnień dostępowych.
6. W przypadku awarii systemu KSeF uniemożliwiającej wystawienie faktury, dopuszcza się wystawienie faktury w formie rezerwowej, zgodnie z przepisami przejściowymi i komunikatami Ministerstwa Finansów.
7. Strony zobowiązują się do niezwłocznego informowania się nawzajem o wszelkich zmianach danych identyfikacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania KSeF.
8. Za datę doręczenia faktury Udzielającemu zamówienie, uznaje się datę nadania numeru identyfikującego fakturę w KSeF, zgodnie z art. 106a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2024 r. o podatku od towarów i usług, z wyjątkiem przypadków określonych w przepisach zastrzeżonych dla trybów awaryjnych wystawiania faktur, o których mowa w ust. 5.
9. Załącznik do faktury zawierać będzie szczegółowy wykaz wykonanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń medycznych. Załącznik ten przesyłany będzie do Udzielającego zamówienia na adres e-mail: ksef@wszzkielce.pl wraz z numerem identyfikującym fakturę w KseF.
10. W przypadku zwłoki w zapłacie należności Zamawiający zostanie obciążony ustawowymi odsetkami za opóźnienie od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
11. Płatność nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy:

.....

§ 5. Odpowiedzialność

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienie, Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych organów bądź podmiotów, w zakresie realizacji Przedmiotu umowy, a w szczególności w odniesieniu do:
 - b. oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych (wykonywanych Badań),

- c. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych (wykonywanych Badań),
 - d. liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych (wykonywanych Badań),
 - e. prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
 - f. terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - g. przestrzegania zasad sanitarno - epidemiologicznych.
2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot) kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w szczególności w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym Zamówienia, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności niezgodnego z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej.
 3. W sytuacjach przewidzianych w ust. 1, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dokonania potrącenia wierzytelności z należności Przyjmującego Zamówienie.
 4. Kara lub obciążenie, o których mowa w ust. 2, nakładane będą na Przyjmującego zamówienie w formie noty obciążeniowej, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia lub też kompensowanej z bieżącej należności wobec Przyjmującego zamówienie, w zależności od przyjętych ustaleń.
 5. Udzielający zamówienie zobowiązany będzie do poinformowania Przyjmującego zamówienie o kontrolach, w tym NFZ, w przypadkach określonych w ust. 1 oraz zapewnienia Przyjmującemu zamówienie 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 Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie, stosownie do dyspozycji art. 27 ust. 7 ustawy 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 Udzielającego zamówienie),
 - 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 Przyjmującego zamówienie 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 uprawnień do wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym umową;
- d) w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie 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 lub wymogów Udzielającego zamówienie 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:

a. niedochowania terminów:

- odbioru Próbkki,
- wykonania Badania lub
- dostarczenia wyniku

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 75 % wartości danego Badania brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;

b. 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 niedotyczących 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 nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy, w szczególności ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, 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 niezakończenia 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.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Kielce, dn.....

SKIEROWANIE NA BADANIA WYSYŁANE DO PODWYKONAWCÓW

Nazwisko i imię:..... PESEL:

Adres pacjenta:

Godzina pobrania:

Data i godzina przyjęcia do laboratorium:

Rodzaj materiału:

Proszę o oznaczenie:

.....

Rozpoznanie:

.....
(Imię, nazwisko, podpis osoby pobierającej materiał)

.....
(Pieczęć i podpis lekarza zlecającego badania)

Kielce, dnia

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**Zobowiązanie do stosowania adekwatnych środków
w celu zachowania poufności
podczas przekazywania danych wrażliwych
na podstawie umowy nr z dnia**

Działając imieniem oświadczam, iż w wykonaniu powołanej umowy, podczas przekazywania danych, w tym danych wrażliwych, dotyczących pacjentów Zamawiającego, dochowane zostaną wszelkie niezbędne oraz adekwatne środki techniczne i organizacyjne celem zachowania poufności tych danych i ograniczenia dostępu do nich wyłącznie dla osób wykonujących zawód medyczny / uprawnionych do przetwarzania takich danych.

Oświadczam, że zapoznałam / łem się z zasadami przetwarzania danych osobowych WSZZ w Kielcach, w tym w zakresie polityk bezpieczeństwa oraz zdalnego przetwarzania danych, dostępnych do wglądu w WSZZ w Kielcach lub zdalnie za pośrednictwem kierownika działu informatyki WSZZ w Kielcach pod adresem e-mail: jacek.janicki@wszzkielce.pl i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zestawienie badań

[illegible]

