



Umowa - wzór

zawarta w dniu.....roku w Zawierciu pomiędzy :
Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie,
KRS: 0000126179, NIP: 649-19-18-293, REGON: 276271110

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

reprezentowanym przez:

Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz

a

.....
KRS:

NIP:

REGON:

.....
prowadzącym działalność leczniczą na podstawie wpisu do rejestru

.....
prowadzonego przezpod nr.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

reprezentowanym przez:

.....

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w przeprowadzonym - na podstawie art. 26 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - konkursie ofert.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych w postaci wykonywania badań w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu (zwanymi dalej łącznie: „Świadczeniami”), których rodzaje i szacunkowe ilości określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega, że podane w załączniku nr 1 ilości Świadczeń są ilościami orientacyjnymi niezbędnymi do obliczenia ceny oferty, a ilość rzeczywiście zleczanych badań będzie wynikała z potrzeb Udzielającego Zamówienia. Udzielający Zamówienia ma prawo zlecenia Przyjmującemu Zamówienie innych ilości poszczególnych Świadczeń niż podane w załączniku nr 1. W takim przypadku Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie udzielać Świadczeń po cenach jednostkowych określonych w Załączniku nr 1. Zmiana ilości Świadczeń nie będzie stanowić podstawy do jakichkolwiek roszczeń Przyjmującego Zamówienie względem Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonania niniejszej umowy i nie będzie miała wpływu na wszelkie prawa i obowiązki Stron wynikające z umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał Świadczeń w postaci badań histopatologicznych śródoperacyjnych (tzw. intry) w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeniu znajdującym się w siedzibie Udzielającego Zamówienia przez lekarza histopatologa 1 x w tygodniu, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu, w ciągu 2 godzin od odebrania materiału



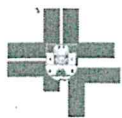
- przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Badania histopatologiczne, badania immunohistochemiczne i badania cytologii ginekologicznej będą realizowane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie przy wykorzystaniu sprzętu, urządzenia i wyposażenia niezbędnego do prawidłowej realizacji umowy.
 5. Maksymalny czas na wykonanie poszczególnych badań liczony od chwili otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie materiału został określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
 6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczać Udzielającemu Zamówienie na własny koszt odpowiednie pojemniki, opakowania i oznaczenia na pobrany materiał do badań.
 7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbioru pobranego materiału do badań wymienionych w § 1 ust. 5 własnym transportem przystosowanym do przewożenia tego typu materiału medycznego 3 razy w tygodniu w uzgodnione z Udzielającym Zamówienia dni.
 8. Przyjmujący Zamówienie będzie przekazywał wyniki badań zgodnie z § 2 ust. 2.
 9. Rejestracji pacjentów, którym zostaną udzielone Świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 5 dokonywał będzie Udzielający Zamówienia.
 10. Minimalna ilość osób udzielających Świadczeń wynosi

§ 2

1. Podstawę wykonania badań, o których mowa w § 1 ust. 5 stanowić będzie pisemne zlecenie określające dokładny zakres badania, imię i nazwisko pacjenta, numer PESEL, datę i miejsce pobrania, rodzaj materiału oraz rozpoznanie kliniczne.
2. Przyjmujący Zamówienie dostarczać będzie Udzielającemu Zamówienie wyniki badań na piśmie oraz drogą elektroniczną poprzez zamieszczenie wyników we wskazanym przez Przyjmującego Zamówienie programie lub portalu internetowym umożliwiającym pobranie wyników przez Udzielającego zamówienie.
3. Za wynik badania rozumie się wyrażony na piśmie rezultat oceny pobranego materiału tkankowego od pacjenta. Liczba pobranych wycinków z danego materiału tkankowego i wykonywanych bloczków parafinowych wynika i jest zgodna z obowiązującymi w diagnostyce histopatologicznej procedurami określonymi w wytycznych Polskiego Towarzystwa Patologów.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia wszystkie kryteria i wymagania zgodnie ze standardami określonymi dla zakładów diagnostyki laboratoryjnej wymaganymi przez przepisy prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż przy wykonywaniu umowy będzie każdorazowo posługiwał się osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada obowiązkowe ubezpieczenie, o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej i zobowiązuje się do jego udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a. prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach określonych dla podmiotów



- lecniczych oraz zapewni archiwizację ww. dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- b. zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.
 - c. transportu materiału do badań od Udzielającego zamówienia na własny koszt i odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie, w tym także w zakresie zabezpieczenia odpowiednich osób, samochodów transportowych oraz pojemników zgodnie z przepisami prawa i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy.

§ 4

1. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie za należyte wykonanie całej umowy nie może przekroczyć kwotyzł (słowniezłotych 00/100) brutto. Z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia będzie płacił Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięczne obliczone jako suma iloczynów ilości udzielonych w danym miesiącu Świadczeń i cen jednostkowych za dane Świadczenie określonych w Załączniku nr 1 do umowy
2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury (lub rachunku) na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym przypadającym po wyznaczonym terminie płatności.
3. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
4. Cena za udzielenie Świadczenia ujęta na fakturze musi odpowiadać cenie określonej w załączniku nr 1 do umowy. Do każdej faktury Przyjmujący Zamówienie dołączy szczegółowy wykaz udzielonych w danym miesiącu Świadczeń z określeniem rodzajów wykonanych badań i oznaczeniem komórki organizacyjnej zlecającej badanie.
5. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługiwać będzie prawo żądania odsetek w wysokości ustawowej.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w zakresie wykonywania niniejszej umowy poddaje się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Oddziałem NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązuje się niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia o kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów w zakresie realizacji niniejszej umowy.

§ 6

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o wszelkich działaniach mogących mieć wpływ na sprawne i efektywne wykonanie niniejszej umowy, jak i warunków realizacji świadczeń zdrowotnych wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej



umowy oraz wszelkich informacji z nią związanych.

3. Strony zobowiązują się przestrzegać zasad przetwarzania danych osobowych. Załącznikiem numer 3 do niniejszej umowy jest umowa określająca zasady przetwarzania danych osobowych.

§ 7

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł za każdy przypadek nieudzielenia lub nienależytego udzielenia zleconego Świadczenia. Udzielający Zamówienia po umożliwieniu Przyjmującemu Zamówienia złożenia wyjaśnień podejmie decyzję o nałożeniu lub o odstąpieniu od nałożenia kary.
2. W przypadku gdyby na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia poniósł szkodę w wysokości przekraczającej naliczone kary umowne Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
3. W przypadku podejrzenia niewłaściwego wykonania badania przez Przyjmującego Zamówienia Udzielający Zamówienia w terminie 12 godzin od wykonania kwestionowanego badania, poinformuje Przyjmującego Zamówienia o zaistniałym podejrzeniu jak również może wezwać go do powtórznego wykonania badania w wyznaczonym terminie. Przyjmujący Zamówienia wykona takie powtórne badanie na własny koszt.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 24 miesięcy od dnia 01.11.2023r.
2. Do realizacji umowy oraz bieżących kontaktów ze strony Udzielającego zamówienia upoważniona będzienr telefonu:....., a ze strony Przyjmującego zamówienie, nr telefonu:.....
3. O zmianie danych, osób, o których mowa w ust. 2 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo. W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Takie powiadomienie nie stanowi zmiany Umowy.

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
2. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego Zamówienia uprawnień lub możliwości do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - b) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienia lub bezpodstawnego ograniczenia ich zakresu;
 - c) ograniczenia dostępności świadczeń lub zawężenia ich zakresu;
 - d) braku należytej dbałości w wykonaniu obowiązków sprawozdania i dokumentowania udzielanych świadczeń.



4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w umowie. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się naruszenie obowiązków umownych jeśli zostało tak nazwane w umowie lub inne zawinione działanie lub zaniechanie danej strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
5. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zażegania przez Udzielającego Zamówienia z zapłatą wynagrodzenia przez okres dłuższy niż 2 miesiące.

§ 10

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy – Kodeks Cywilny.
3. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.
5. Następujące załączniki do umowy stanowią jej integralne części:
Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – SWKO z załącznikami
Załącznik nr 3 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

Piotr Zachariasiewicz

