

Załącznik nr 4 do SWKO

Wzór Umowy

Umowa
dotycząca realizacji badań laboratoryjnych z Pakietu nr

zawarta w dniu 2022 roku „zwana dalej Umową” pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą Wałbrzychu (58-309) przy ul. Sokołowskiego 4, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego - Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000046016, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS, NIP 8862385315, REGON 890047446,
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**”
reprezentowanym przez:

Dyrektor – Mariusz Misiuna

a

.....
.....
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”
reprezentowanym przez:

§ 1

1. Umowa na świadczenie badań diagnostycznych zostaje zawarta z uwzględnieniem zapisów ujętych w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.
2. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych – **Pakiet nr**, zwanych dalej „**Przedmiotem Umowy**” lub „**Badaniami**”.
3. Szczegółowy wykaz Badań określa Załącznik nr 1 do Umowy.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać Przedmiot Umowy z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, aktualną wiedzą medyczną i zasadami etyki zawodowej. W szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, iż:

- 1) Badania realizowane będą w należącym do niego laboratorium, spełniającym wymagania określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w tym rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim

powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r., nr 43, poz. 408) oraz odpowiadającym standardom określonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia,

- 2) Badania będą wykonywane przez personel posiadający wymagane kwalifikacje i uprawnienia,
- 3) Badania będą wykonywane na aparaturze gwarantującej skuteczną diagnostykę, spełniającej wymagania określone przepisami prawa oraz wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 4) Badania wykonywane będą zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1923).

§ 3

1. Podstawą wykonania poszczególnych badań przez Przyjmującego Zamówienie jest imienne skierowanie wraz z nr PESEL wystawione, podpisane i opieczetowane przez Udzielającego Zamówienia oraz lekarza zlecającego, ze wskazaniem daty pobrania materiału, rodzaju Badania i oddziału zlecającego lub lista zbiorcza zawierająca imię, nazwisko, PESEL, rodzaj zleconego Badania (sporządzona na podstawie dostarczonych skierowań).
2. Pojemniki transportowe do Badań zabezpiecza Udzielający Zamówienia na swój koszt.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał zlecone badania w nieprzekraczalnym terminie wskazanym w Załączniku nr 1 do Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie po zawarciu umowy zobowiązany jest w ciągu 7 dni dostarczyć specyfikację wykonania usługi, która będzie stanowić odrębny załącznik do umowy - zawierającą informację tj.:
 - przygotowanie pacjenta do badania,
 - pobieranie materiału do badań
 - przechowywanie próbek do czasu wykonania badania,
 - warunki transportu i zabezpieczenie próbek na czas transportu,
 - wzory obowiązujących skierowań (jeśli stanowią one odrębność),
 - zakresy referencyjne,
 - błędy dopuszczalne,
 - rodzaj metody oznaczenia.
5. W przypadku aktualizacji procedur Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezzwłocznego powiadomienia Udzielającego Zamówienia i przesłania nowych wersji specyfikacji wykonania usługi.
6. Wyniki badań Przyjmujący Zamówienie będzie przysyłał na swój koszt listem poleconym priorytetowym na adres Udzielającego Zamówienia w podwójnej kopercie – wewnętrzna opatrzona napisem Dokumentacja Medyczna – dedykowana do (wskazać gdzie mają trafić np. oddział, z którego przesłano badania lub ZDL) lub ustali specjalnie dedykowany kanał komunikacji elektronicznej np. e-mail do ich przekazywania w sposób zaszyfrowany, po ustaleniu odrębnym kanałem hasła do odczytu.
7. W przypadku posiadania przez Przyjmującego Zamówienie swojego systemu informatycznego, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia dostępu

Udzielającemu Zamówienia do odczytu/wydruku zleconych wyników za pomocą loginu, kodów dostępu lub hasła ustalonego odrębnym kanałem np. telefonicznie.

§ 4

1. Przyjmującemu Zamówienie za należyte wykonanie Umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości wynikającej z cen jednostkowych poszczególnych Badań określonych w Załączniku nr 1 do Umowy i ilości wykonanych Badań.
2. Ceny jednostkowe Badań określone w Załączniku nr 1 do Umowy obejmują wszystkie koszty Przyjmującego Zamówienie związane z realizacją Przedmiotu Umowy.

§ 5

1. Wynagrodzenie należne zgodnie z Umową Przyjmującemu Zamówienie naliczane będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych, na podstawie jednej faktury obejmującej wszystkie Badania wykonane w danym miesiącu.
2. Fakturę wystawia Przyjmujący Zamówienie jeden raz w miesiącu i dostarcza Udzielającemu Zamówienia w terminie do 10-go każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni. Do każdej faktury Przyjmujący Zamówienie dołącza zestawienie wykonanych Badań objętych tą fakturą zawierające: PESEL pacjenta, datę zlecenia, imię i nazwisko lekarza zlecającego, datę wykonania Badania oraz rodzaj wykonanych Badań.
3. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze w terminie 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury wraz z prawidłowo sporządzonym zestawieniem, o którym mowa w ust. 2.
4. W przypadku wystawienia faktury lub zestawienia, o którym mowa w ust. 2, niezgodnie z Umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ich odpowiedniego skorygowania. Do czasu otrzymania prawidłowo wystawionej lub skorygowanej faktury lub zestawienia, o którym mowa w ust. 2, Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Przyjmującego Zamówienia jakichkolwiek kwot objętych nieprawidłowo wystawionymi lub sporządzonymi dokumentami.
5. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia dopuszcza następujące dostarczanie faktur (zaznaczyć właściwe*):
 - a) W wersji papierowej *
 - b) Na adres efaktury@zdrowie.walbrzych.pl *
 - c) Platformę Elektronicznego Fakturowania <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl> *
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - 1) numer rachunku bankowego płatności wskazany na fakturze wystawionej dla Udzielającego Zamówienia będzie numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielnej płatności zgodnie obowiązującymi przepisami prawa,

- 2) jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny
- 3) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż właściwym dla niego jest urząd Skarbowy w
- 4) numer rachunku bankowego wskazany na fakturze, jest wpisany do wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT prowadzonego przez Ministerstwo Finansów RP (tzw. „biała lista podatników VAT”).

§ 6

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń objętych Przedmiotem Umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnione, w zakresie realizacji Umowy, a w szczególności sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli, prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w zakresie wykonania niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przez cały okres wykonywania Umowy posiadać aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od jego otrzymania, do przedłożenia dokumentu potwierdzającego posiadanie aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
6. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń objętych Przedmiotem Umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

§ 7

W okresie obowiązywania niniejszej Umowy, a także po jej rozwiązaniu Strony będą traktować wszystkie informacje uzyskane od drugiej Strony jako poufne i podejmą wszelkie niezbędne środki ostrożności, aby zapobiec ujawnieniu ich osobom trzecim.

§ 8

1. Osobą odpowiedzialną z ramienia Udzielającego Zamówienia za potwierdzenie prawidłowego wykonania przedmiotu umowy jest-
2. Osobą odpowiedzialną z ramienia Przyjmującego Zamówienie za prawidłową realizację przedmiotu umowy jest -

§ 9

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.06.2022 r. roku do 31.05.2025 roku (36 miesięcy)**.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 2, w przypadku:
 - 1) gdy Udzielający Zamówienia dopuścił się zwłoki w zapłacie ustalonego Umową wynagrodzenia za co najmniej dwa pełne okresy rozliczeniowe, pod warunkiem, że Przyjmujący Zamówienie, przed złożeniem oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy, wezwał na piśmie Udzielającego Zamówienia do zapłaty należnego wynagrodzenia, wyznaczając mu w tym celu odpowiedni termin, nie krótszy niż 30 dni, a Przyjmujący Zamówienie pomimo tego nie uregulował należności,
 - 2) rażącego naruszenia przez Udzielającego Zamówienia innych postanowień Umowy.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 2 w przypadku:
 - 1) czasowej lub stałej utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień niezbędnych do wykonywania Przedmiotu Umowy,
 - 2) zaprzestania wykonywania Przedmiotu Umowy przez Przyjmującego Zamówienie trwającego ponad 7 dni,
 - 3) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie przy realizacji Umowy przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności dotyczących ochrony danych osobowych,
 - 4) rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie innych postanowień Umowy.
5. Wypowiedzenie Umowy wymaga zachowania formy pisemnej.

§ 10

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z Umową, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia oraz podmiotu, który go utworzył, przenieść wierzytelności wynikającej z Umowy na osoby trzecie.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUCY ZAMÓWIENIE


DYREKTOR SZPITALA
Mariusz Misiuna

