

**UMOWA NR WSzS/DLL/ ...../2018 (WZÓR)**  
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu ..... w Częstochowie pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP** z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa

NIP: 573 22 99 604

REGON: 001281053

KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

**Dyrektora - lek. med. Dariusza Kaczmarka**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....  
.....

NIP:

REGON:

KRS:

reprezentowanym przez:

.....  
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

*Przyjmujący zamówienie* został wybrany w trybie konkursu ofert, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin Konkursu Ofert i na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 160).

**§1**

1. *Udzielający zamówienie* zleca, a *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych tj.: wykonywania badań molekularnych w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Szczegółowy cennik i rodzaj badań wskazanych w §1 ust. 1 zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. *Przyjmujący zamówienie* wykonuje powyższe świadczenia zdrowotne osobiście, przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku.

**§2**

1. Podstawą wykonania badań jest pisemne skierowanie wystawione przez lekarzy zatrudnionych u *Udzielającego zamówienia*, zawierające następujące dane:
  - 1) imię, nazwisko i PESEL pacjenta
  - 2) dane *Udzielającego zamówienia* (pieczęć),
  - 3) rodzaj materiału,
  - 4) podpis i pieczętkę lekarza zlecającego badanie,

- 5) informacje o pacjencie lub pobranym materiale mogące mieć wpływ na wynik zlecanych badań,
  - 6) numer telefonu kontaktowego.
2. Na każde badanie wymienione w §1 ust. 1 wymagane jest skierowanie lekarskie.
  3. Wyniki badań diagnostycznych będą dostarczone przez *Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia* w terminie do ..... dni roboczych, licząc od daty dostarczenia materiału do badań, wraz z kserokopiami skierowań, o których mowa w ust. 1, niniejszego paragrafu.
  4. Badania wykonywane będą 5 dni w tygodniu, tj.: od poniedziałku do piątku.
  5. Koszt transportu badanego materiału i wyników do i/z miejsca udzielania świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem umowy ponosi *Przyjmujący zamówienie*.
  6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do zabezpieczenia na własny koszt i we własnym zakresie odpowiednich pojemników transportowych do transportu próbek oraz druków skierowań-zleceń na badania przez cały okres realizacji umowy, probówek do pobierania i separowania materiału do badań, szkolenia i przygotowania personelu wskazanego do pracy z materiałem badanym – od daty obowiązywania umowy. Przeprowadzone szkolenia zostaną potwierdzone listą obecności osób przeszkolonych.
  7. Transport będzie odbywał się na trasie od obiektów (Oddziałów) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, ul. PCK 7 i Al. Pokoju 44 do obiektu *Przyjmującego zamówienie*. Koszt transportu materiału do badań i wyników badań ponosi *Przyjmujący zamówienie*.
  8. Wydanie materiału do badania i odbiór wyników odbywać się będzie za pokwitowaniem odbioru.
  9. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do oznakowania przesyłki zawierającej wyniki badań napisem „WYNIKI BADAŃ”.

### §3

1. Za wykonane badania *Przyjmujący zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalane na podstawie cen wskazanych w załączniku nr 1 do umowy i płatne na podstawie faktury zawierającej dokumenty, o których mowa w ust. 2 i 4 niniejszego paragrafu.
2. Do faktury *Przyjmujący zamówienie* dołączy wykaz jakościowo-ilościowy wykonanych świadczeń (badań).
3. *Przyjmujący zamówienie* wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano badania.
4. Brak dokumentów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zwalnia Udzielającego zamówienia z obowiązku zapłaty za wykonane badania do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury ( tzn.: z dokumentami o których mowa w ust 2 niniejszego paragrafu).
5. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Przyjmującego zamówienie*:  
Bank..... Nr konta.....  
w terminie do **30 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

6. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w §3 ust. 5 *Przyjmujący zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.
7. *Udzielający zamówienia* upoważnia *Przyjmującego zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.
8. *Udzielający zamówienia* zastrzega, że ilości badań wskazanych w formularzu ofertowym mają charakter orientacyjny i *Udzielający zamówienia* ma prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie.
9. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi: ..... zł brutto.
10. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy w przypadku nie wykorzystania wartości umowy.
11. Przedłużenie okresu obowiązywania umowy może nastąpić do czasu wykorzystania wartości umowy, określonej w ust. 9, niniejszego paragrafu.

#### **§4**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 160).

#### **§5**

*Przyjmujący zamówienie* na żądanie *Udzielającego zamówienia* zobowiązuje się do udzielania informacji (pisemnej lub ustnej) co do sposobu realizacji przyjętego zamówienia.

#### **§6**

1. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny i spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach prawa oraz oświadcza, że świadczenia te wykonywane będą w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym przewidzianym w obowiązujących w tej materii przepisach.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody *Udzielającego zamówienia*.
3. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie z użyciem sprzętu i aparatury medycznej, posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy. Dokumentacja dotycząca aparatury i sprzętu udostępniana będzie na żądanie *Udzielającego zamówienia*.

## §7

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującym prawem oraz ochrony danych zawartych w tej dokumentacji.
2. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadcza, że w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.
3. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienia* oraz na przeprowadzenie kontroli sposobu wykonania niniejszej Umowy przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 160) w zakresie wynikającym z umowy zawartej oddziałem NFZ pod względem spełnienia przez *Przyjmującego zamówienie* wszelkich wymogów dot. udzielania świadczeń objętych zakresem niniejszej Umowy.
4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.
5. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, tj. : Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – RODO.

## §8

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy, ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartego na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu zamówienia* kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy, dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

3. W przypadku nie wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* obowiązku wskazanego w ust. 2 niniejszego paragrafu, *Udzielający zamówienia* rozwiąże niniejszą umowę z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia.

## §9

1. *Udzielający zamówienie* może naliczyć *Przyjmującemu zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregokolwiek obowiązków wynikających z niniejszej umowy każdorazowo w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia.

2. Kara może być naliczona po uprzednim wezwaniu *Przyjmującego zamówienie* do wykonania lub terminowego wykonania określonych obowiązków umownych.

3. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego zamówienia*. Naliczona kara może być potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

4. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

## §10

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący **12 miesięcy**, tj.:  
**od .....** **do .....**

## §11

1. Umowa może zostać rozwiązana za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w szczególności w następujących przypadkach:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *Udzielającego zamówienia*, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego zamówienia*, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych

2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych

2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:

1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;

2) utraty przez *Przyjmującego zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

## **§12**

Strony ustalają, że zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdują zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

## **§13**

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymaga formy pisemnej w formie aneksu podpisanego przez obie Strony.

## **§14**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, inne przepisy dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

## **§15**

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.

## **§16**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
dr n. med. Janusz Kapustecki

## Załącznik nr 1 do umowy WSzS/DLL/...../2018

<b>RODZAJ BADANIA</b>	<b>PRZEWIDY- WANA ILOŚĆ BADAŃ W CIĄGU 12 M-CY</b>	<b>CENA JEDNOSTKOWA BADANIA BRUTTO</b>	<b>WARTOŚĆ BRUTTO</b>	<b>TERMIN WYKONANIA BADANIA (DNI ROBOCZE)</b>
<b>BADANIA JAKOŚCIOWE</b>				
HCV	250			
HBV	50			
HCV - genotypowanie	25			
HBV - lekooporność i genotypowanie met. sekwencjonowania	25			
HBV - lekooporność YMDD	25			
HBV - lekooporność entekawir	25			
HBV - genotypowanie A-H	25			
HIV - lekooporność met. sekwencjonowania	25			
CMV	10			
EBV	20			
BORRELIA BURGDORFERI	20			
TOXOPLASMA GONDII	20			
PARWOWIRUS B-19	20			
HPV 12	20			
Chlamydia trachomatis	20			
Ureaplasma sp (urealyticum + parvum)	20			
Mycoplasma	20			

genitaliom				
Listeria monocytogenes	20			
<b>BADANIA ILOŚCIOWE</b>				
HCV	150			
HBV	150			
HIV	20			
CMV	20			
EBV	20			
JCV	20			
BKV	20			
PARWOWIRUS B-19	20			
<b>BADANIA GENETYCZNE</b>				
HEMOCHROMATOZA	20			
ZESPÓŁ GILBERTA	20			
CELIAKIA	20			
MUKOWISCYDOZA	20			
NIETOLERANCJA LAKTOZY	20			
MUTACJA LEIDEN CZYNNIKA V	20			
MUTACJA GENU PROTROMBINY	20			
BRCA1	20			
HIPERHOMOCYSTE- INEMA	20			
POLIMORFIZM INTERLEUKINY 28B	20			
<b>RAZEM WARTOŚĆ OFERTY ..... ZŁ BRUTTO</b>				
<b>SŁOWNIE ZŁOTYCH .....</b>				

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
dr n. med. Janusz Kapustecki