Załącznik nr 1 do Regulaminu

UMOWA nr WSzS/DLL/ / 2025 (WZÓR)
na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania biopsji mammotomicznych pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118

zawarta w dniu …….. r. w Częstochowie pomiędzy

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny
z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
NIP: 573- 22 -99- 604 REGON: 001281053 KRS:0000003907
reprezentowanym przez:
Dyrektora - Beatę Pochodnię
zwanym dalej ***„Udzielającym Zamówienia"***
a
……..
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez …….. pod numerem ……..
NIP: REGON: KRS:
reprezentowanym przez: ……..
zwanym dalej ***„Przyjmującym Zamówienie"***

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na: **Udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania biopsji mammotomicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 – postępowanie nr KO/70/2025**, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania dla *Udzielającego Zamówienia* specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w postaci biopsji mammotomicznych w szacunkowej ilości około 720 badań** w ciągu okresu obowiązywania umowy, pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, rozliczanych zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. *Przyjmujący Zamówienie* w ramach umowy zobowiązany jest w szczególności do:
1) kwalifikacji do procedury biopsji mammotomicznej,
2) uzyskania zgody pacjenta do procedury biopsji mammotomicznej,

3) przeprowadzeniu procedury biopsji mammotomicznej,
4) prowadzeniu dokumentacji medycznej wraz ze sprawozdawczością statystyczną związaną z udzielanymi świadczeniami zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w tym wymogami NFZ, w formie papierowej i elektronicznej,
5) przestrzeganie ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w ust. 1, z poszanowaniem praw pacjenta, z najwyższą starannością, najlepszą wiedzą medyczną, etyką zawodową oraz zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia.

4. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą na warunkach określonych niniejszą umową oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert i złożoną przez *Przyjmującego Zamówienie* ofertą.

5. Formularz Ofertowy *Przyjmującego Zamówienie* stanowi integralną część niniejszej umowy w formie *Załącznika.*

6. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, spełnia wymogi określone w Regulaminie Konkursu Ofert przez cały okres obowiązywania umowy.

§2

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że osobą reprezentującą ani koordynującą niniejszą umowę po stronie *Przyjmującego Zamówienie* nie jest i nie będzie Kierownik Oddziału Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi *Udzielającego Zamówienia*.

2. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie udziela świadczeń zdrowotnych w oparciu o zawartą z NFZ umowę (dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, tekst jedn. Dz. U. z 2024r., poz. 146 ze zm.).

3. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiający udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do uzupełnienia w Księdze Rejestrowej prowadzonej przez odpowiednią Izbę Lekarską miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny - *(jeśli dotyczy).*

§3

1. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi koszty zatrudnienia personelu średniego w związku z wykonywaną procedurą oraz koszty sprzętu jednorazowego w postaci gazików, formaliny,

płynu odkażającego, igły, strzykawki itp. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi także koszty badania histopatologicznego.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do:

1) wykonywania badań przy pomocy własnego systemu zamkniętego do wykonywania biopsji mammotomicznej wspomaganej próżnią, z użyciem dostarczanych przez siebie jednorazowych igieł oraz znaczników, do którego *Przyjmujący Zamówienie* zabezpiecza serwis i ewentualne naprawy udostępnionego przez siebie aparatu biopsji mammotomicznej - aparat do biopsji mammotomicznej udostępnia bezpłatnie *Przyjmujący Zamówienie*;
2) wykonywania badań przez wykwalifikowany personel tj.: lekarzy/lekarza specjalistów/specjalistę z dziedziny chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, posiadających/posiadającego certyfikat lub zaświadczenie uprawniające do wykonywania biopsji mammotomicznej.
3) wydania wyniku badania w formie papierowej i elektronicznej;
4) udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem podmiotów wykonujących działalność leczniczą. *Przyjmujący Zamówienie* na żądanie *Udzielającego Zamówienia* zobowiązuje się do udzielania informacji (pisemnej lub ustnej) co do sposobu realizacji przyjętego zamówienia.

3. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za zawinioną szkodę wyrządzoną w mieniu stanowiącym własność *Udzielającego Zamówienia.*

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do:

a) dbania o bezpieczeństwo i zadowolenie pacjentów z pobytu w Szpitalu,

b) zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług medycznych i pozamedycznych,

c) identyfikowania ryzyka i zgłaszania zdarzeń niepożądanych,

d) promowania i przestrzegania zasad etycznego postępowania,

e) współpracy z powołanymi Komitetami/ Zespołami problemowymi w zakresie podejmowania działań projakościowych na rzecz pacjentów/Szpitala.

f) udziału w szkoleniach w celu podnoszenia kompetencji z zakresu jakości i bezpieczeństwa.

§4

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania badań w pomieszczeniach Poradni Chirurgii Onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 w terminach uzależnionych od wskazań lekarskich z zastrzeżeniem, że w przypadku gdy *Przyjmujący Zamówienie* lub wyznaczony przez niego personel jest pracownikiem lub realizuje świadczenia zdrowotne u *Udzielającego Zamówienia*, to nie może wykonywać w/w świadczeń zdrowotnych w godzinach pracy objętych jego zatrudnieniem.

2. *Udzielający Zamówienia* w czasie trwania niniejszej umowy, zastrzega sobie prawo do zmiany miejsca wykonywania procedury biopsji mammotomicznej, określonego w

ust. 1 niniejszego paragrafu.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.

4. W toku realizacji Umowy *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Systemem Zarządzania wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

5. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że określone w ust. 3 i ust. 4 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności w Dziale Kontraktów Medycznych, Dziale Organizacyjnym, Dziale Umów Medycznych oraz w Dziale Obsługi Pacjenta i Rozliczeń Świadczeń Medycznych. Dostęp do wskazanych w ust. 3 i 4 dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, *Przyjmujący Zamówienie* może uzyskać po zgłoszeniu Kierownikowi Oddziału Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki *Udzielającego Zamówienia.*

6. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i obuwiu roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii.

8. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. 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 oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.

9. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że wszelkie osoby jakie będą w jego imieniu wykonywały przedmiot zamówienia, posiadają wszelkie niezbędne uprawnienia wymagane przepisami obowiązującego prawa.

10. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony *Przyjmującego Zamówienie*: **……..**

b) ze strony *Udzielającego Zamówienia*: **……..**

W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 4 ust. 10, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

11. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy, oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp.

12. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopie zaświadczeń, o których mowa w ust. 11 oraz dokonywać ich aktualizacji w trwania umowy.

13. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia *Udzielającego Zamówienia* do nałożenia kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie złotych: pięćset 00/100) za każdy dzień niedostarczenia dokumentów. W przypadku gdy powyższe niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania wyrządzi *Udzielającemu Zamówienia* szkodę przekraczającą wartość kary umownej, *Udzielający Zamówienia* może dochodzić od *Przyjmującego Zamówienie* naprawienia szkody na zasadach ogólnych – do pełnej wysokości szkody.

Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, *Przyjmujacy Zamówienie* zobowiązany jest posiadać i w razie konieczności udostępnić *Udzielającemu Zamówienia* lub instytucjom tego wymagającym.

14. Personel *Przyjmującego Zamówienie*/*Przyjmujacy Zamówienie* niezwłocznie po zawarciu umowy, zobowiązuje się do odbycia szkolenia w Dziale Epidemiologii *Udzielającego Zamówienia* w zakresie: higieny rąk, zagrożenia epidemiologicznego na stanowisku pracy, postępowania z odpadami medycznymi, aktualnie stosowanych środkach dezynfekcyjnych i środkach myjących, postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancjami organicznymi (krew, plwocina, mocz, wydaliny lub potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny) oraz zapoznania się z procedurami i instrukcjami w zakresie epidemiologii. Odzwierciedleniem powyższego będzie sporządzony i przechowywany przez Dział Epidemiologii dokument potwierdzający odbycie niniejszego szkolenia.

§ 5

1. Tytułem wynagrodzenia *Przyjmujący Zamówienie*, otrzyma wynagrodzenie w wysokości:

……złotych brutto (słownie: ……) za wykonanie

1 biopsji mammotomicznej.

2.Wynagrodzenie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej w oparciu o dokumenty, wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu.

3.Do faktury *Przyjmujący Zamówienie* dołączy wykaz wykonanych biopsji mammotomicznych wraz z imieniem i nazwiskiem pacjenta oraz numerem PESEL.

4. *Przyjmujący Zamówienie* wystawi fakturę po zakończeniu każdego miesiąca, nie później jednak niż do 7-ego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym pełnione były usługi.

5.Brak dokumentów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego Zamówienia* z obowiązku zapłaty zakwestionowanej części procedur do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, tzn. faktury z dołączonymi dokumentami, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.

6. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Przyjmującego Zamówienie*: **……** w terminie do **30 dni** od daty doręczenia *Udzielającemu Zamówienia* prawidłowo wystawionej faktury.

7. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w § 5 ust. 6 *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.

8. *Udzielający Zamówienia* upoważnia *Przyjmującego Zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.

9. *Przyjmujący Zamówienie* zapewnia niezmienność cen w czasie obowiązywania umowy. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia *Przyjmującego Zamówienie* z tytułu wykonania przedmiotu umowy.

10. *Udzielający Zamówienia* zastrzega, że ilości badań wskazanych w formularzu ofertowym oraz w § 1 w ust. 1 niniejszej umowy mają charakter orientacyjny i *Udzielający Zamówienia* ma prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie, bądź zwiększenia ilości badań, gdy ze względu na zmienioną liczbę pacjentów, którym należy wykonać badania, zapotrzebowanie na ich ilość ulegnie zmianie.

11. *Udzielający Zamówienia* ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku niewykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że wartość umowy określona w ust. 12 nie zostanie przekroczona.

12. Wartość umowy, po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi: **……** zł brutto (słownie złotych: ……..).

§6

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego zamówienia z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący- art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

§7

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do poddania się kontroli *Udzielającemu Zamówienia*, w szczególności w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. W zakresie przedmiotu umowy, *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez *Udzielającego Zamówienia* oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 146 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:
   1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
   2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
   3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wdrożenia zaleceń pokontrolnych w terminie wyznaczonym przez *Udzielającego Zamówienie.*
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie *Udzielający Zamówienia* i *Przyjmujący Zamówienie.*
5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

§8

1.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.

2.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zwolnienia *Udzielającego Zamówienia* w całości od obowiązku zapłaty wszelkich roszczeń na rzecz osób trzecich za szkody wyrządzone osobie trzeciej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez

Przyjmującego Zamówienie wraz z odsetkami i kosztami procesu. Ponadto *Przyjmujący Zamówienie* odpowiada za szkody wyrządzone w mieniu *Udzielającego Zamówienia*, chyba że wyrządzona szkoda jest następstwem okoliczności, za które *Przyjmujący Zamówienie* odpowiedzialności nie ponosi.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do informowania *Udzielającego Zamówienia* o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.

4. W przypadku zgłoszenia przez *Udzielającego Zamówienia* zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, *Przyjmujący Zamówienie* ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź tez odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 5 dni roboczych od ich zgłoszenia.

5. Odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych ponoszą solidarnie *Przyjmujacy Zamówienie* i *Udzielający Zamówienia.*

6. Każda ze Stron zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

7. Przedmiotem tajemnicy są informacje i dane o charakterze:

a) organizacyjnym, prawnym statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,
b) dane osobowe pacjentów i współpracowników,
c) informacje niejawne.

8. Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust. 6 i 7 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.

9. Obowiązek zachowania poufności danych, nie dotyczy sytuacji, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na którąkolwiek ze Stron zostanie nałożony obowiązek ich ujawnienia. W tym przypadku, Strona zobowiązana do takiego ujawnienia, przed dokonaniem tego ujawnienia, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o zaistnieniu takiego obowiązku.

§9

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

W przypadku zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do przedłożenia *Udzielającemu Zamówienia* nowej polisy OC. W przypadku nie wykonania

obowiązków wskazanych powyżej, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym.

3. *Przyjmujący Zamówienie* nie może być stroną umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez *Udzielającego Zamówienia.*

4.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do *Udzielającego Zamówienia,* w szczególności do dbania o dobre imię *Udzielającego Zamówienia* wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie *Udzielającego Zamówienia* pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów *Udzielającego Zamówienia*, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do *Udzielającego Zamówienia*, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia.*

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zapewnić należyte warunki bezpieczeństwa i higieny pracy osobom zaangażowanym do realizacji zlecenia, a także szczególną czystość wykonywanych prac mając na uwadze dobro pacjentów i pracowników *Udzielającego Zamówienia***.** *Przyjmujący Zamówienie* oraz wszystkie osoby zaangażowane przez *Przyjmujący Zamówienie* do realizacji zlecenia zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na realizowanie przez *Udzielającego Zamówienia* zadań statutowych.

6. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi pełną odpowiedzialność za szkody oraz następstwa nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników *Przyjmującego Zamówienie* i osób zaangażowanych do realizacji zlecenia, w tym także w związku z czynnościami wykonywanymi przez *Przyjmującego Zamówienie* oraz osoby zaangażowane do realizacji zlecenia.

7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia stałego nadzoru nad osobami zaangażowanymi do realizacji zlecenia oraz przyjmuje obowiązki i spostrzeżenia przekazane przez *Udzielającego Zamówienia*. W tym zakresie *Udzielający Zamówienia* (poprzez swoje organy oraz pracowników i przedstawicieli dokonujących czynności w jego imieniu) zastrzega sobie prawo do podejmowania, w związku z realizacją zlecenia, działań bezpośrednio w stosunku do osób zaangażowanych do realizacji zlecenia ze skutkiem dla *Przyjmującego Zamówienie.*

§10

1,*Przyjmujący Zamówienie* samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

2.*Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.

3.*Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zawiadomić *Udzielającego Zamówienia* o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.

4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie *Przyjmującego Zamówienie* obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz *Udzielającego Zamówienia* wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających *Udzielającego Zamówienia* składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* kosztów.

5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez *Udzielającego Zamówienia.*

§11

1. *Udzielający Zamówienia* może naliczyć *Przyjmującemu Zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregokolwiek obowiązków wynikających z niniejszej umowy w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust.1 niniejszej umowy.

2. 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.

3. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym – do pełnej wysokości szkody.

§12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, **od dnia …… do dnia ……..**

§13

1. Umowa może zostać rozwiązana przez *Udzielającego Zamówienia* za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w następujących przypadkach:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, 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.

3) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez *Przyjmującego Zamówienie*, np.: w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, 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. Rozwiązanie umowy w trybie § 13 ust. 2 pkt. 1 może nastąpić po uprzednim pisemnym bezskutecznym wezwaniu do zaprzestania naruszeń w wyznaczonym terminie, doręczonym Stronie winnej naruszeń.

3. W razie rozwiązania umowy przez *Udzielającego Zamówienia* bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującego Zamówienie*, *Udzielający Zamówienia* może żądać od *Przyjmującego Zamówienie* zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.

4. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

5. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.

6. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

7. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

8. Każda ze Stron ma prawo do rozwiązania umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

§14

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

§15

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymaga formy pisemnej w

formie aneksu podpisanego przez obie Strony, pod rygorem nieważności.

§16

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

§17

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

§18

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Beata Pochodnia

Załącznik nr 1

do umowy nr WSzS/DLL/ /2025

Rodzaje i cennik badań

Rodzaj badania	**Cena jednostkowa brutto wykonania 1 biopsji mammotomicznej**
Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania biopsji mammotomicznych	

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**