

UMOWA NR WSzS/DLL//2019 (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 - Zbigniewa Bajkowskiego

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....
.....

NIP:

REGON:

KRS:

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert nr KO/56/2019 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. 2190).

§1

1. *Udzielający zamówienia* 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 oraz termin wykonania 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) oznaczenie podmiotu wystawiającego skierowania, tj.: nazwę podmiotu, kod resortowy, stanowiący część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, nazwę jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący część V systemu resortowych kodów

identyfikacyjnych – w przypadku podmiotu leczniczego, w którego strukturze organizacyjnej wyodrębniono jednostki organizacyjne, nazwę komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych, oraz jej kod resortowy stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych – w przypadku podmiotu leczniczego, w którego strukturze organizacyjnej wyodrębniono komórki organizacyjne, adres udzielania świadczeń zdrowotnych.

- 2) oznaczenie pacjenta, tj.: nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL- rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz jego miejsca zamieszkania.
 - 3) oznaczenie rodzaju przedsiębiorstwa podmiotu, do którego kieruje się pacjenta.
 - 4) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą.
 - 5) inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia.
 - 6) datę wystawienia skierowania,
 - 7) oznaczenie osoby kierującej, tj.: nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu, podpis.
 - 8) rodzaj materiału biologicznego.
 - 9) 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, próbek 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. 2190).

§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. 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 2019r., poz. 1373 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, o której mowa w niniejszej umowie, oraz umowy zawartej z NFZ.
 - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej z NFZ.
4. *Udzielający Zamówienia* powiadomi *Przyjmującego Zamówienia* o kontrolach

przeprowadzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucję umocowaną pod względem formalno-prawnym do przeprowadzania kontroli, a *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo do złożenia wyjaśnień i ewentualnych zastrzeżeń do protokołów/ wystąpień pokontrolnych.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do:

- 1) wykonania zaleceń pokontrolnych w terminach wskazanych przez podmioty kontrolujące,
- 2) naprawienia szkody osobowej lub szkody rzeczowej wyrządzonej przez niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

6. 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.

7. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

8. *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 obowiązującego prawa.

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 zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu zamówienie* kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia w przypadku każdorazowego rażącego nienależytego wykonania lub niewykonania któregokolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym – do pełnej wysokości szkody.
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. Niezależnie od powyższego, *Przyjmujący zamówienie zobowiązany* będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnej 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.

§10

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

§11

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 *Udzielającego zamówienia*, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków albo likwidacji lub znaczącego ograniczenia działalności *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 *Udzielającego zamówienia* 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.
3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

§12

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.

§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

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Zbigniew Bajkowski

Załącznik nr 1 do umowy WSzS/DLL/...../2019

RODZAJ BADANIA	PRZEWIDY- WANA ILOŚĆ BADAŃ W CIĄGU 12 M-CY	CENA JEDNOSTKOWA BADANIA BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO	TERMIN WYKONANIA BADANIA (DNI ROBOCZE)
BADANIA JAKOŚCIOWE				
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			
BADANIA ILOŚCIOWE				
HCV	150			
HBV	150			
HIV	20			
CMV	20			
EBV	20			
JCV	20			
BKV	20			
PARWOWIRUS B-19	20			
BADANIA GENETYCZNE				
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			
RAZEM WARTOŚĆ OFERTY ZŁ BRUTTO SŁOWNIE ZŁOTYCH				

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA