

UMOWA (WZÓR)
NR WSzS/DLL/ /2025

zawarta w dniupomędzy:

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:

p.o. Dyrektora – Beatę Pochodnię

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....

wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonym przez

....., nr księgi rejestrowej,

NIP: REGON:

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr KO/15/2025 na „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie patomorfologii w zakresie wykonywania badań histopatologicznych, immunohistochemicznych, oceny biopsji tarczycy, badań cytologicznych, konsultacji preparatów wykonanych poza Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny oraz badań śródoperacyjnych, rozpoznaw patomorfologicznych nowotworu złośliwego w przypadku autoryzowania przez dwóch lekarzy specjalistów patomorfologów, oceny preparatów w ramach oceny zgodności bieżących rozpoznaw patomorfologicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**”, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie patomorfologii w zakresie wykonywania badań histopatologicznych, immunohistochemicznych, oceny biopsji tarczycy, badań cytologicznych, konsultacji preparatów wykonanych poza Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny oraz badań śródoperacyjnych, rozpoznaw patomorfologicznych nowotworu złośliwego w przypadku autoryzowania przez dwóch lekarzy

specjalistów patomorfologów, oceny preparatów w ramach oceny zgodności bieżących rozpoznań patomorfologicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania badań:

- a) histopatologicznych, immunohistochemicznych, oceny biopsji tarczycy, badań cytologicznych, konsultacji preparatów wykonanych poza WSzS im. NMP oraz rozpoznań patomorfologicznych nowotworu złośliwego w przypadku autoryzowania przez dwóch lekarzy specjalistów patomorfologów, oceny preparatów w ramach oceny zgodności bieżących rozpoznań patomorfologicznych - osobiście w swojej siedzibie,
- b) śródoperacyjnych osobiście w Zakładzie Anatomii Patologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, przy ul. Bialskiej 104/118, w godzinach pracy Zakładu.

3. W przypadku badań histopatologicznych, immunohistochemicznych, oceny biopsji tarczycy, badań cytologicznych, konsultacji preparatów wykonanych poza WSzS im. NMP, rozpoznań patomorfologicznych nowotworu złośliwego w przypadku autoryzowania przez dwóch lekarzy specjalistów patomorfologów, oceny preparatów w ramach oceny zgodności bieżących rozpoznań patomorfologicznych, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do:

- a) zapewnienia materiałów oraz pomieszczeń i sprzętu, niezbędnego do wykonywania badań,
- b) ponoszenia kosztów związanych z odbiorem materiału do badania z siedziby *Udzielającego zamówienia* – odbiór i przywóz materiału odbywać się będzie co najmniej 3 razy w tygodniu.
- c) dostarczania na swój koszt wyników badań do siedziby *Udzielającego zamówienia*, w terminie określonym w pkt. 6.

4. W przypadku badań śródoperacyjnych, *Udzielający zamówienia* zobowiązany jest do zapewnienia *Przyjmującemu zamówienie* sprzętu, aparatury medycznej, pomieszczeń oraz materiałów niezbędnych do wykonywania w/w badań. *Przyjmujący zamówienie* będzie zobowiązany do wykonania w/w badań po wcześniejszym zgłoszeniu, najpóźniej w dniu poprzedzającym badanie.

5. Badania będące przedmiotem niniejszej umowy, wykonywane będą na zlecenie Kierownika Zakładu Anatomii Patologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zgodnie z zapotrzebowaniem, przy czym odbiór materiału będzie odbywał się nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu. Przygotowanie materiału do wykonania badania, leży po stronie *Udzielającego zamówienia*.

6. Wyniki badań histopatologicznych w tym badań immunohistochemicznych, oceny biopsji tarczycy, badań cytologicznych, konsultacji preparatów wykonanych poza WSzS im. NMP, rozpoznań patomorfologicznych nowotworu złośliwego w przypadku autoryzowania przez dwóch lekarzy specjalistów patomorfologów, oceny preparatów w ramach oceny zgodności

bieżących rozpoznań patomorfologicznych dostarczane będą przez *Przyjmującego zamówienie* do *Udzielającego zamówienia* w terminie 3 dni roboczych licząc od daty odbioru materiału od *Udzielającego zamówienie*, a następnie po sporządzeniu wydruku wyniku badania jego autoryzacji własnoręcznym podpisem i pieczęcią – w 3 egzemplarzach, bez zbędnej zwłoki.

7. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799 ze zm.).

8. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy. *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.

9. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że nie udziela świadczeń zdrowotnych w oparciu o zawartą z NFZ umowę, zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (tekst jedn. Dz. U. z 2024r., poz. 146 ze zm.).

10. *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*.

§2

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a *Udzielający zamówienia* do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego zamówienie* ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert.

3. Transport materiału do badań będzie wykonywany na koszt i ryzyko *Przyjmującego zamówienie*, w odpowiednich pojemnikach, przystosowanych do przewozu materiału do badań, przy czym całkowitą odpowiedzialność za wynikłe z tego tytułu uchybienia ponosi *Przyjmujący zamówienie*.

4. *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.

§ 3

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, z najwyższą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów *Udzielającego zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez *Udzielającego zamówienia*.

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

3. Ponadto *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby *Udzielającego zamówienia*, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 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. *Udzielający zamówienia* powierza *Przyjmującemu zamówienie* przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

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

a) ze strony *Przyjmującego zamówienie*:

b) ze strony *Udzielającego zamówienia*:

5. W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 3 ust. 4, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

6. *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.

7. W przypadku zgłoszenia przez *Udzielającego zamówienia* zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek skorygowania

sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź też odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 5 dni roboczych od ich zgłoszenia.

§4

Podstawą udzielania świadczeń zdrowotnych jest umowa zawarta przez *Udzielającego zamówienia* z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 5

1. Za udzielone świadczenia zdrowotne *Przyjmujący zamówienie* będzie otrzymywał wynagrodzenie ustalone na podstawie cen, wskazanych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej przez *Przyjmującego zamówienie*. Kierownik Zakładu Anatomii Patologicznej potwierdzając fakturę pod względem merytorycznym, potwierdza ilość i rodzaj wykonanych badań oraz tożsamość pacjentów dla których badania były wykonane.

3. *Przyjmujący zamówienie* wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia.

4. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Przyjmującego zamówienie*: w terminie **30 dni** od daty doręczenia *Udzielającemu zamówienia* prawidłowo wystawionej faktury. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia *Przyjmującego zamówienie* z tytułu wykonania przedmiotu umowy.

5. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w § 5 ust. 4 *Przyjmujący zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.

6. *Udzielający zamówienia* upoważnia *Przyjmującego zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.

7. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia niezmiennosc cen w czasie obowiązywania umowy.

8. *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. 9 niniejszego paragrafu, nie zostanie przekroczona.

9. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi złotych brutto (słownie złotych:).

§6

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.

§7

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

§8

1. *Przyjmujący zamówienie* zapewnia, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą wyłącznie przez osobę wykonującą zawód medyczny i spełniającą 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. W przypadku zaistnienia nagłych niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Kierownika Zakładu Anatomii Patologicznej lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

4. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych po uzgodnieniu z 7-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Kierownikiem Zakładu Anatomii Patologicznej lub Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa, bez prawa do wynagrodzenia.

§9

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującym prawem oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia*, 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 2024r. poz. 146 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez *Udzielającego zamówienia* z NFZ, a w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez *Udzielającego zamówienia* z NFZ.

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* zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z art. 27, ust. 4, pkt. 9 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 799 ze zm.).

7. W toku realizacji Umowy *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego zamówienie*: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy (Załącznik nr 2).

8. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, ppoż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

9. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że obowiązujące u *Udzielającego zamówienie* dokumenty związane z przedmiotem umowy są mu znane, a z ich ewentualnymi zmianami może zapoznać się w komórkach organizacyjnych administracji *Udzielającego zamówienie*, w szczególności Dziale Kontraktów Medycznych, Dziale Organizacyjnym, w Dziale Obsługi Pacjenta i Rozliczeń Świadczeń Medycznych oraz w Dziale Umów Medycznych.

10. Dostęp do wskazanych w ust. 7 dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, *Przyjmujący zamówienie* może uzyskać po zgłoszeniu Kierownikowi Zakładu Anatomii Patologicznej, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki *Udzielającego Zamówienia*.

§10

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 terminie nie później niż 30 dni od daty zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie złożenia nowej polisy OC w w/w terminie, *Udzielający zamówienia* rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym.

3. *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).

§11

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*.

§12

1. *Udzielający zamówienie* może naliczyć *Przyjmującemu zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek obowiązków wynikających z niniejszej umowy w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust.1 niniejszej umowy.
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*, na co *Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę. 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.

§13

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia do dnia

§14

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 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.

3. Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca,

4. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

5. 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 500,00 zł.

§ 15.

Strony ustalają, iż 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.

§ 16.

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

§ 17.

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

§18.

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

§19.

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIA

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

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

Rodzaje i cennik badań

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie 24 m-cy	Cena badania zł brutto
1.	Badania histopatologiczne (za bloczek parafinowy)	25 000 szt.	
2.	Badania immunohistochemiczne (za preparat)	2 200 szt.	
3.	Ocena biopsji tarczycy (za jedną zmianę)	200 szt.	
4.	Badania cytologiczne (za jedną zmianę)	420 szt.	
5.	Konsultacje preparatów wykonanych poza WSzS im. NMP (za konsultację niezależnie od ilości preparatów)	30 szt.	
6.	Badania śródoperacyjne (za jedno badanie)	20 szt.	
7.	Rozpoznanie patomorfologiczne nowotworu złośliwego z małego/drobnego materiału w przypadku autoryzowania przez dwóch lekarzy specjalistów patomorfologów	500 szt.	
8.	Ocena preparatów w ramach oceny zgodności bieżących rozpoznań patomorfologicznych.	480 szt.	

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**