

WZÓR UMOWY

zawarta w Warszawie w dniu pomiędzy:

.....
.....
.....zwanym w dalszej treści "**Przyjmującym zamówienie**"

reprezentowanym przez

a

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola - Śródmieście, ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000208941, Regon 001018396, NIP 527-000-35-60,
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**, reprezentowanym przez Dyrektora – Lucynę Kasprovicz

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust.3 oraz art.27 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 2219)

PRZEDMIOT UMOWY


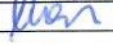
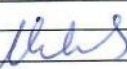
§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń opieki zdrowotnej [dalej: **Świadczenia**] w zakresie badań diagnostycznych [dalej: **Badania**] pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Zakres rzeczowy i ceny jednostkowe zawiera wykaz, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Liczba **Badan** wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy uzależniona będzie od potrzeb Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia w trakcie realizacji umowy zastrzega sobie prawo do rezygnacji z części **Badan** określonych w załączniku nr 1 do umowy oraz do zmiany liczby **Badan** pomiędzy poszczególnymi ich asortymentami przy zachowaniu cen jednostkowych podanych w załączniku nr 1 do umowy.
4. Strony dopuszczają zmianę liczby wykonywanych **Badan**, w tym zwiększenia ich liczby w stosunku do liczby wynikającej z danych zawartych w załączniku nr 1 do umowy, w przypadku gdy ich zlecenie jest niezbędne ze względu na potrzeby zdrowotne pacjentów. Liczba zleconych **Badan** dodatkowych nie może spowodować zwiększenia wartości przedmiotu umowy o więcej niż 20%. Zmiana ta wymaga formy aneksu do umowy.
5. Rezygnacja z części **Badan** przez Udzielającego zamówienia nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia.
6. **Badania** objęte umową wykonywane będą w pracowni/ach Przyjmującego zamówienie zlokalizowanej/nych przy ul. w Warszawie.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 2

1. Podstawą wykonania **Badania** jest skierowanie wystawione przez lekarzy zatrudnionych przez Udzielającego zamówienia na drukach, opatrzonych pieczęcią nagłówkową Udzielającego zamówienia, zawierające między innymi:
 - 1) oznaczenie podmiotu wystawiającego skierowanie,
 - 2) datę wystawienia skierowania,
 - 3) dane personalne pacjenta,
 - 4) rodzaj zleconego badania,
 - 5) podpis i pieczęć imienną lekarza kierującego na badania.

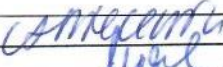
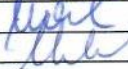
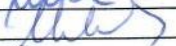
Sporządził	Podpis: 	Warszawa, dn. 25.03.2019
Sprawdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019
Zatwierdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019

2. Przyjmujący zamówienie zapewnia wykonywanie **Badań** określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń. Harmonogram wykonywania **Badań** stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Czas oczekiwania na **Badania** będzie zgodny z ofertą złożoną przez Przyjmującego zamówienie, stanowiącą załącznik nr 3 do umowy.
4. W przypadku awarii sprzętu Przyjmujący zamówienie bezzwłocznie zawiadomi Udzielającego zamówienia o tym fakcie. W zawiadomieniu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest określić przewidywany czas niesprawności sprzętu oraz inną pracownię Przyjmującego zamówienie lub jego podwykonawcy, która przejmie na ten okres realizację przedmiotu umowy. Jeżeli Przyjmujący zamówienie nie wskaże innej pracowni lub podwykonawcy, o których mowa powyżej, Udzielający zamówienia ma prawo zlecić wykonanie **Badań** innemu Podmiotowi na koszt Przyjmującego zamówienie.

OBOWIĄZKI STRON

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania **Badań** przez kadrę medyczną posiadającą odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe odpowiadające wymaganiom NFZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami określonymi przez NFZ i Ministerstwo Zdrowia, z zachowaniem należytej staranności, z zapewnieniem wysokiej jakości usług z zasadami wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania **Badań** przy użyciu aparatury, sprzętu i materiałów niezbędnych do wykonywania danego Świadczenia, spełniających standardy określone przez NFZ, są dopuszczone do obrotu i spełniają wymagania wynikające z przepisów szczególnych oraz obowiązujących standardów.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas wykonywania **Świadczeń** oraz bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów, a w szczególności z Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1318, 1524 ze zm.) oraz zasad kodeksu etyki lekarskiej.
4. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów żadnych opłat za wykonywanie **Badań** w ramach niniejszej umowy
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa z uwzględnieniem wymagań ustalonych przez NFZ.
6. Przyjmujący zamówienie podda się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w dowolnym czasie, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, jak również przez inne organy uprawnione do kontroli Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się także do poddania się na żądanie Udzielającego zamówienia kontroli przebiegu wykonania przedmiotu umowy i jakości udzielanych **Świadczeń**.
7. Udzielający zamówienia oświadcza, że zgłosi Przyjmującego zamówienie, jako podwykonawcę do MOW NFZ, a Przyjmujący zamówienie ma obowiązek, w terminie nie później niż 7 dni od daty zawarcia umowy, zarejestrować w MOW NFZ w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) wykonywanie na rzecz Udzielającego zamówienia **Badań** objętych niniejszą umową.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania **Badań** po zakończonym okresie trwania umowy pacjentom skierowanym przez Udzielającego zamówienia, którzy zgłosili się do Przyjmującego zamówienie w okresie trwania umowy.
9. Wyniki **Badań** będą dostarczane przez Przyjmującego zamówienie 1 x w tygodniu do Biura Promocji i Organizacji Usług Medycznych (01-445 Warszawa, ul. Ciołka 11) lub przesłane pocztą w sposób gwarantujący ochronę danych osobowych.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż nie będzie przekazywał wyników **Badań** kierowanym do niego pacjentom Udzielającego zamówienia.
11. W ramach niniejszej umowy Udzielający zamówienia może zlecać **Badania** w ramach „szybkiej diagnostyki onkologicznej”. Podstawą wykonania takiego badania jest skierowanie opatrzone właściwą adnotacją. Termin realizacji takiego badania nie może przekroczyć 5 dni.

Sporządził	Podpis: 	Warszawa, dn. 25.03.2019
Sprawdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019
Zatwierdził	Podpis: 	Warszawa, dn.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWNIENIE**§ 4**

Przyjmujący zamówienie odpowiada wobec pacjenta oraz wobec Udzielającego zamówienia, za jakość udzielonego **Świadczenia** bądź zaniechanie udzielenia **Świadczenia** oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w wyniku udzielenia bądź zaniechania udzielenia **Świadczenia**.

§ 5

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania **Świadczenia** oraz za szkody spowodowane osobom trzecim powstałe w trakcie realizacji umowy.

UBEZPIECZENIE**§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu **Świadczeń** objętych umową lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania **Świadczeń**, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. nr 293 poz. 1729 z póź. zm.) – [dalej: Polisa].
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej Polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres. Kserokopia aktualnej w dniu zawarcia umowy Polisy, stanowi załącznik nr 4 do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmuje również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV.

WYNAGRODZENIE**§ 7**

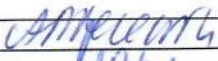
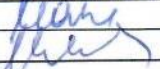
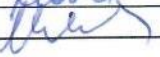
1. Za realizację przedmiotu umowy, który został określony w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy, Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmujący zamówienie wynagrodzenie zgodne z załącznikiem Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 następować będzie w okresach miesięcznych, zwanych „okresami rozliczeniowymi” na podstawie faktury VAT wystawionej przez Przyjmującego zamówienie, do której załączony zostanie wykaz osób, którym udzielono świadczenia z podaniem nazwiska i imienia badanego, rodzaju badania, adresu (ulica) poradni, nazwiska lekarza, który wystawił skierowanie.
3. Zapłata faktury VAT nastąpi w terminie 30 dni od otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w ust. 2, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
4. Szacunkowa wartość zobowiązania Udzielającego zamówienia wynikająca z niniejszej umowy wynosizłotych (słownie:).
5. Termin zapłaty to data obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**§ 8**

Umowa niniejsza obowiązuje od dniaroku do roku lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 7 ust.4 niniejszej Umowy.

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**§ 9**

1. Udzielający zamówienie jest administratorem, w rozumieniu art. 4 pkt 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r.) danych osobowych oraz danych dotyczących zdrowia pacjentów skierowanych na badania przez Udzielającego zamówienie i przyjętych przez Przyjmującego zamówienie.

Sporządził	Podpis: 	Warszawa, dn. 25.03.2019
Sprawdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019
Zatwierdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019

ROZWIĄZANIE UMOWY – SZCZEGÓŁOWE OKOLICZNOŚCI ROZWIĄZANIA UMOWY

§ 10

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 1. z upływem czasu, na który została zawarta,
 2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 3. na mocy zgodnego porozumienia stron,
 4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzydziestodniowego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
 - 1) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
 - 2) utracił uprawnienia do udzielania świadczeń,
 - 3) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 4) w sposób rażąco naruszył prawa pacjentów,
 - 5) nie posiada ważnej umowy ubezpieczenia,
 - 6) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy,
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

KARY UMOWNE

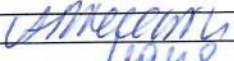
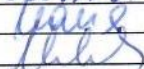
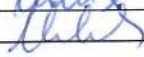
§ 11

1. Za rozwiązanie lub odstąpienie od umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia określonym w § 10 ust. 1 pkt. 4 przez stronę z winy drugiej strony, stronie odstępującej lub rozwiązującej umowę przysługuje kara umowna w wysokości 10% kwoty, o której mowa w § 7 ust. 4 umowy.
2. W przypadku wystąpienia szkody przewyższającej karę umowną, Strona może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez płatników świadczeń zdrowotnych kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych z płatnikami świadczeń przez Udzielającego zamówienia, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej Udzielającemu zamówienia szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynika z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa o finansach publicznych, kodeksu cywilnego oraz:
 - 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. 2190),
 - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.),
 - 3) Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 roku, poz. 419 ze zm.),
 - 4) Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018, poz.1000 tj. z dnia 10.05.2018r.)
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane identyfikujące przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz.U. 2018, poz. 1330 z późniejszymi zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.
3. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki nr 1, nr 2, nr 3.

Sporządził	Podpis: 	Warszawa, dn. 25.03.2019
Sprawdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019
Zatwierdził	Podpis: 	Warszawa, dn.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. W przypadku pojawienia się na tle realizacji niniejszej umowy jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwych, strony zobowiązują się do ich uprzedniego rozpatrywania i rozwiązywania w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień.
6. Sądami właściwymi dla rozpatrywania spraw spornych między stronami Umowy są sądy powszechne właściwe dla Udzielającego zamówienia.
7. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyższy wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 419, ze zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

Załączniki

Załącznik nr 1 – Wykaz badań stanowiących przedmiotem umowy (wykaz rzeczowy i ceny jednostkowe badań)

Załącznik nr 2 – Harmonogram wykonywania badań

Załącznik nr 3 – Kopia Polisy

Załącznik nr 4 – Kopia Oferty Przyjmującego zamówienie

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Sporządził	Podpis: <i>[Signature]</i>	Warszawa, dn. <i>25.03.2019</i>
Sprawdził	Podpis: <i>[Signature]</i>	Warszawa, dn. <i>26 MAR. 2019</i>
Zatwierdził	Podpis: <i>[Signature]</i>	Warszawa, dn.

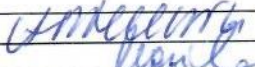
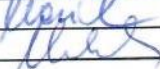
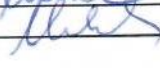
Załącznik nr 1
do umowy nr _____ z dnia _____

**Wykaz badań stanowiących przedmiot umowy
(wykaz rzeczowy i ceny jednostkowe badań)**

Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania	Liczba badań do wykonania

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Sporządził	Podpis: 	Warszawa, dn. 27.03.2019
Sprawdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019
Zatwierdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019

Załącznik nr 2

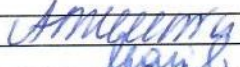
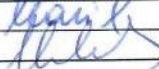
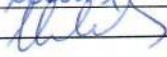
do umowy nr _____ z dnia _____

Harmonogram wykonania badań

Rodzaj badania	Dostępność (dni, godziny)

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Sporządził	Podpis: 	Warszawa, dn. 25.03.2019
Sprawdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019
Zatwierdził	Podpis: 	Warszawa, dn. 26 MAR. 2019