

**Umowa o udzielenie zamówienia  
na świadczenia zdrowotne  
SPZOZ/DO/Ś...../...../2023  
- projekt -**

zawarta w dniu .....2023 r. w Sanoku pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku**, adres: ul. 800-lecia 26 38-500 Sanok, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000059726, NIP: 6871640438, REGON: 370444345,

reprezentowanym przez **Dyrektora – Grzegorza Panek**,

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia** lub **Szpitałem**,

a

.....  
.....

reprezentowanym przez .....,

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**,

zwanymi dalej łącznie **Stronami**, a z osobna – **Stroną**,

o następującej treści:

*Stosownie do art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu – wartość zamówienia przekracza równowartość 30.000,00 euro.*

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych - badań .....  
(zgodnie z tytułem danego Zadania) na rzecz pacjentów Szpitala.
2. Szczegółowy wykaz badań objętych umową oraz wysokość odpłatności za wykonane badania określa Załącznik nr 2 (formularz cenowy) do SWKO, stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega, że podane w załączniku, o którym mowa w ust. 2, ilości badań są ilościami orientacyjnymi, a ilość rzeczywiście zleczonych badań będzie wynikała z faktycznych, zgłaszanych potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. Dopuszcza się możliwość zmiany ilości poszczególnych badań podanych w załączniku, o którym mowa w ust. 2 (przy zachowaniu cen jednostkowych). Zmniejszenie ilości badań nie może stanowić podstawy roszczenia Przyjmującego Zamówienie względem Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonania niniejszej umowy i nie ma wpływu na wykonanie wszelkich praw i obowiązków wynikających z umowy, w stosunku do czego Przyjmujący Zamówienie nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

## § 2

### **Zasady organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbioru na własny koszt i ryzyko materiału przeznaczonego do badań co najmniej ..... (zgodnie z *Ofertą*) razy w każdym tygodniu.
2. Przyjmujący Zamówienie przedstawi pisemną listę kurierów odbierających materiał do badań wraz z aktualnymi numerami telefonicznymi – nie później niż przed pierwszym odbiorem materiału do badań. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bieżącej aktualizacji listy kurierów i niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienia o każdej zmianie w tym zakresie. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane przekazaniem przez personel Udzielającego Zamówienia materiału do badań osobie nieupoważnionej w przypadku niezgłoszenia przez Przyjmującego Zamówienie zmiany w liście kurierów.
3. Przyjmujący Zamówienia zabezpiecza koszt transportu materiału do badań we własnym zakresie, zobowiązując się do zapewnienia warunków transportu i przechowywania pobranego materiału zgodnych z obowiązującymi w tym zakresie standardami medycznymi i przepisami prawa.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonania badań w oparciu o przekazany materiał do badań i pisemne skierowanie (zlecenie).
5. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się prawidłowo oznaczać próbki do badań.
6. Przyjmujący Zamówienie zapewni bezpłatnie Udzielającemu Zamówienia stały dostęp do sprawozdań z wykonanych badań w ramach prowadzonego na własny koszt i ryzyko, systemu informatycznego (programu) lub portalu internetowego (strony internetowej), umożliwiającego pobranie pliku zawierającego oryginał sprawozdania z badania spełniającego wszelkie wymogi prawne, w szczególności przewidziane dla elektronicznej dokumentacji medycznej. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dostęp do wyników badań w systemie lub portalu będzie zapewniony w sposób gwarantujący bezpieczeństwo tych danych i ochronę przed nieupoważnionym dostępem, za co ponosi pełną odpowiedzialność.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania i udostępnienia sprawozdań z wykonanych badań w systemie lub portalu internetowym (stronie), o których mowa w ust. 6 powyżej, w terminie do ..... (zgodnie z *Ofertą* – nie więcej niż 10) dni roboczych licząc od dnia następnego po dniu przekazania (przesłania) materiału do badań wraz ze skierowaniem.
8. Przyjmujący Zamówienie będzie informował Udzielającego Zamówienia o wykonaniu i udostępnieniu sprawozdań z badań w prowadzonym systemie informatycznym

(programie) lub w portalu internetowym (na stronie internetowej) minimum trzy razy w tygodniu poprzez wysłanie wiadomości na wskazany adres email Udzielającego Zamówienia, zawierającej odpowiednio zabezpieczony (np. hasłem, szyfrowaniem pliku) wykaz wykonanych badań, określający co najmniej: numer PESEL pacjenta, datę wystawienia zlecenia i nazwę komórki organizacyjnej Udzielającego Zamówienia z której wystawiono zlecenie na wykonanie badania. Wykaz będzie obejmował dane dotyczące badań wykonanych w okresie od wydania pierwszego skierowania do pierwszego powiadomienia za pośrednictwem wiadomości email, a następnie dane dotyczące wyników badań wykonanych pomiędzy kolejnymi powiadomieniami mailowymi.

9. W przypadku awarii systemu informatycznego lub portalu internetowego (strony internetowej) służącego do przekazywania sprawozdań w wersji elektronicznej, Przyjmujący Zamówienie zapewni nieodpłatne dostarczanie pisemnych sprawozdań z wykonanych badań autoryzowanych przez uprawnione osoby. Wyniki będą w takim przypadku dostarczone przez upoważnionego kuriera Przyjmującego Zamówienie do siedziby Udzielającego Zamówienia, w terminie o którym mowa w ust. 7 umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie zapewni na życzenie Udzielającego Zamówienia nieodpłatne wydawanie pisemnych wydruków sprawozdań z badań.

### § 3

#### **Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
  - a) personel Przyjmującego Zamówienie, który będzie przeprowadzał badania, posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszej umowy i autoryzacji ich wyników, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - b) Przyjmujący Zamówienie posiada stosowne uprawnienia i certyfikaty do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - c) Przyjmujący Zamówienie posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności, do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Badania diagnostyczne wykonywane będą na podstawie indywidualnych skierowań (zleceń) wystawianych i podpisywanych przez lekarzy Udzielającego Zamówienia z określeniem rodzaju badania, opieczętowanych pieczęcią nagłówkową Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku awarii aparatury medycznej Przyjmujący Zamówienie zapewnia wykonanie badań, utrzymując ceny zgodne z niniejszą umową.
4. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Przyjmujący Zamówienie winien niezwłocznie poinformować o tym Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli do realizacji badań potrzebne jest zapewnienie specyficznych warunków przechowania materiału od momentu ich pobrania do odbioru Przyjmujący Zamówienie zapewnia na swój koszt potrzebne urządzenia techniczne.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać badania laboratoryjne stanowiące przedmiot umowy w Zakładzie/Pracowni/Laboratorium mieszczącym się w obiektach Przyjmującego Zamówienie przy ul. .... w .....
7. *Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia personelowi Udzielającego Zamówienia możliwości wykonywania codziennych konsultacji telefonicznych ze specjalistycznym personelem Przyjmującego Zamówienie wykonującym badania stanowiące przedmiot niniejszej umowy. (opcjonalne - w zależności od treści Oferty)*

#### **§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego Zamówienia przeprowadzanej przez osoby przez Niego upoważnione w zakresie objętym umową, a także poddać się kontroli przeprowadzanej przez osoby lub instytucje do tego upoważnione na podstawie odrębnych przepisów, jak również kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w obowiązujących przepisach i w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia o kontroli wykonania niniejszej umowy przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowe wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, w tym za rzetelność wykonanych badań.
6. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnego z przepisami ustawy o działalności leczniczej, i zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

#### **§ 5**

##### **Okres obowiązywania umowy**

Umowę zawarto na czas określony, tj. od dnia 2.01.2024 r. do dnia 31.12.2025 r.

#### **§ 6**

##### **Warunki płatności**

1. Łączna wartość przedmiotu umowy wynosi: ..... zł brutto (słownie: .....zł).
2. Ceny jednostkowe badań określa Załącznik nr 2 (formularz cenowy) do SWKO, stanowiący załącznik do niniejszej umowy.
3. Strony ustalają, że rozliczenie za udzielone świadczenia odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
4. Za udzielone świadczenia Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Przyjmujący Zamówienie do każdej faktury jest zobowiązany dołączyć wykaz wykonanych badań.

5. Udzielający Zamówienia dokona płatności poszczególnych faktur VAT przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wykazem wykonanych badań. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. Okres niezmienności cen (cen jednostkowych brutto za wykonanie badania) obowiązuje przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 7 i 8 poniżej.
7. Zmiana wartości umowy, określonej w ust. 1 powyżej, może nastąpić wyłącznie w trybie uzgodnień między Stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Udzielającego Zamówienia (obniżenia cen jednostkowych za wykonanie opisów badań).
8. Ceny jednostkowe, określone w załączniku nr 2 – Formularz cenowy w okresie ustalonym w ust. 6 mogą ulec zmianie w przypadku udokumentowanej zmiany wysokości podatku VAT.
9. Przyjmujący Zamówienie nie może dokonać przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, oraz nie może dokonać żadnych innych czynności w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Udzielającego Zamówienia na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem zasad określonych w zdaniu poprzedzającym jest nieważna.

## § 7

### Kary umowne i odsetki

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
  - 1) w razie opóźnienia w wykonaniu i udostępnieniu sprawozdania z badania – w wysokości 10% ceny jednostkowej badania za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) w razie wcześniejszego rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn zawinionych leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie – w wysokości 10% łącznej wartości przedmiotu umowy wskazanej w § 6 ust. 1,
  - 3) w przypadku niedokonania co najmniej trzech powiadomień mailowych o udostępnieniu sprawozdań wyników w systemie informatycznym lub w portalu internetowym Przyjmującego Zamówienie w tygodniu - w wysokości 4% wynagrodzenia łącznego Przyjmującego Zamówienie za miesiąc w którym doszło do naruszenia,
  - 4) w przypadku naruszenia innych niż wskazane powyżej obowiązków ciążących na Przyjmującym Zamówienie na podstawie niniejszej umowy – w wysokości 2% wynagrodzenia łącznego Przyjmującego Zamówienie za miesiąc w którym doszło do naruszenia za każdą jego postać.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie nie może przekroczyć 35% łącznej wartości przedmiotu umowy, wskazanej w § 6 ust. 1.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych.

4. Strony ustalają, że w przypadku stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia niewykonania lub nienależytego wykonania badania ma on prawo zlecić odpowiednio jego wykonanie lub poprawę na koszt Przyjmującego Zamówienie podmiotowi trzeciemu bez odrębnego wezwania Przyjmującego Zamówienie i wyznaczenia mu dodatkowego terminu.
5. W przypadku nałożenia na Udzielającego Zamówienia kary za nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów lub wymogów, w tym określonych w zarządzeniach NFZ, w zakresie objętym przedmiotową umową przez NFZ lub inne instytucje kontrolujące, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami nałożonej kary.

## § 8

### Odstąpienie i rozwiązanie umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, Udzielający Zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Przyjmujący Zamówienie może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy przez jedną ze Stron umowy bądź przez obie Strony,
  - 3) z dniem zakończenia udzielania przez Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych dla udzielania których niezbędne było wykonywanie badań stanowiących przedmiot niniejszej umowy,
  - 4) na mocy porozumienia Stron – w każdym czasie,
  - 5) wskutek pisemnego oświadczenia Udzielającego Zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
    - a) nieudokumentowania, w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy lub od dnia wygaśnięcia dotychczasowego ubezpieczenia, zawarcia przez Przyjmującego Zamówienie umowy ubezpieczenia OC zgodnie z obowiązującymi przepisami,
    - b) powtarzających się opóźnień w wykonaniu i udostępnieniu sprawozdań ze zleconych badań.

## § 9

### Osoby do kontaktu

1. Strony wyznaczają osoby upoważnione do kontaktów w związku z realizacją niniejszej umowy:
  - 1) ze strony Udzielającego Zamówienia:
    - a) w sprawach administracyjno-organizacyjnych: ....., tel. ...., email: .....,
    - b) w sprawach techniczno-informatycznych: ....., tel. ...., email: .....,

- c) w sprawie powiadomień, o których mowa w § 2 ust. 8 umowy -  
....., tel. ...., email: .....
- 2) ze strony Przyjmującego Zamówienie:
- a) w sprawach administracyjno-organizacyjnych: ....., tel.  
....., email: .....
- b) w sprawach techniczno-informatycznych: ....., tel.  
....., email: .....
- c) w sprawach merytorycznych (w zakresie wynikającym z § 3 ust. 7 umowy):  
....., tel. ...., email: .....
- (opcjonalnie - zgodnie z Ofertą).
2. Zmiana osób lub danych wskazanych w ust. 1 następuje poprzez pisemne zgłoszenie drugiej Stronie i nie wymaga zmiany umowy.

## § 10

### KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Udzielający zamówienia informuje, że:
- 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienia, w tym osób go reprezentujących przy zawarciu niniejszej umowy, jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok.
  - 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [rodo@zozsanok.pl](mailto:rodo@zozsanok.pl);
  - 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z wykonaniem niniejszej umowy;
  - 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
  - 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
  - 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
2. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Udzielający zamówienia informuje, że:
- 1) dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez okres wskazany w odrębnych przepisach, ale nie krócej niż do upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z niniejszej umowy;
  - 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określają odrębne przepisy.
  - 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

## § 11

### Postanowienia końcowe

1. Integralną część umowy stanowią jej załączniki, tj.:

- 1) Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO),
- 2) Oferta Przyjmującego Zamówienie, w tym Załącznik nr 2 (formularz cenowy) do SWKO,
  - stanowiące dokumenty postępowania konkursowego nr SPZOZ/ŚM/DO/K/2/2023 na podstawie którego zawarto niniejszą umowę.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zmiana treści umowy wymaga zgody obu Stron wyrażonej na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
*Przyjmujący Zamówienie*

.....  
*Udzielający Zamówienia*

**Akceptuję projekt niniejszej umowy - .....**

***Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta***