

## WZÓR UMOWY

Umowa nr ...../2024

Zawarta w Bytomiu w dniu ..... pomiędzy:

**Nazwa i adres:**

KRS

NIP

REGON

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

**a**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu,**  
z siedzibą, przy ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

NIP 626-034-01-73,

REGON 270235840

reprezentowanym przez:

**p.o. Dyrektora mgr Kinga Wieczorek**

zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ**

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad udzielania i rozliczania przez strony usług medycznych w zakresie:
  - badania histopatologiczne i cytologiczne
2. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania usługi medyczne, zwane dalej świadczeniami umownymi, wymienione w załączniku nr 1 do umowy.
3. Strony ustalają, że świadczenia umowne będą realizowane po przedłożeniu przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionego i podpisanego przez uprawnionego lekarza druku skierowania.

### § 2

1. Strony ustalają, że Zleceniodawca zwraca Zleceniobiorcy całość kosztów udzielonego świadczenia zgodnie z obowiązującym cennikiem stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy.
2. Do transportu materiału do badań objętych niniejszą umową i dostarczenia wyników badań zobowiązany jest Zleceniobiorca co najmniej 3 razy w tygodniu.
3. Odbiór materiału do badań odbywać się będzie w siedzibie Zleceniodawcy, w wyznaczonym punkcie.



4. Zleceniobiorca zapewnia, że transport materiału będzie realizowany z zastosowaniem obowiązujących przepisów.

### § 3

1. Zleceniobiorca za udzielone świadczenia umowne wystawi fakturę VAT. Faktura VAT za dany miesiąc wystawiana będzie w terminie do 15 dnia miesiąca następnego oraz zostanie przedłożona wraz z pisemnym sprawozdaniem z ilości udzielonych w tym miesiącu świadczeń umownych i ich wykazem.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia imiennej listy pacjentów Zleceniodawcy i załączania jej do każdej faktury wraz z numerem PESEL pacjenta, datą i rodzajem badania oraz imieniem i nazwiskiem lekarza kierującego, co stanowi załącznik nr 2 do umowy.
3. Należność za udzielone świadczenia umowne Zleceniodawca regulował będzie przelewem w terminie 60 dni licząc od dnia wystawienia faktury, na podane w fakturze konto bankowe Zleceniobiorcy.
4. W przypadku uchybienia przez Zleceniodawcę terminu płatności, Zleceniobiorca uprawniony będzie do naliczania ustawowych odsetek za każdy dzień zwłoki.
5. Niezależnie od prawa naliczenia odsetek za zwłokę Zleceniobiorca uprawniony będzie do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym i do odmowy udzielania objętych jej treścią świadczeń w następujących przypadkach:
  - a) w przypadku opóźnienia w płatności przez Zleceniodawcę za trzy pełne miesiące,
  - b) w przypadku uzyskania przez Zleceniobiorcę informacji, że Zleceniodawca lub jego jednostka organizacyjna postawiona została w stan likwidacji,
  - c) w przypadku naruszenia przez Zleceniodawcę postanowień niniejszej umowy.
6. W przypadku niedotrzymania przez Zleceniobiorcę określonych terminów przekazania wyników badań Zleceniodawca może rozwiązać umowę lub naliczyć dodatkowe kary.

### § 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardami i wytycznymi określone przez Ministerstwo Zdrowia. Zleceniobiorca oświadcza jednocześnie, iż dysponuje personelem medycznym o kwalifikacjach wymaganych do prawidłowego udzielania przedmiotowych świadczeń.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia rejestru badań on-line oraz do przyjmowania zleceń i przekazywania wyników poprzez system rejestrowy on-line. System rejestru badań będzie udostępniony przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się prowadzić medyczną dokumentację wewnętrzną i zewnętrzną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikających z umowy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem świadczenia wykonywane na podstawie niniejszej umowy, które zobowiązuje się udokumentować w terminie 7 dni od daty podpisania umowy pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.



6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy. W przypadku, gdy Zleceniobiorca nie wywiąże się z obowiązku ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności przez cały okres trwania umowy nastąpi jej rozwiązanie bez wypowiedzenia.
7. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniodawca ma prawo żądać od Zleceniobiorcy zapłaty kary umownej w wysokości 500,00 zł za każdy przypadek. Przed nałożeniem kary umownej Udzielający zamówienie wezwie Przyjmującego zamówienie do złożenia wyjaśnień w sprawie w terminie nie krótszym niż 3 dni od dnia doręczenia wezwania i usunięcia naruszeń. Dopiero bezskuteczny upływ terminu umożliwi nałożenie kary umownej

## § 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.10.2026r.** z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

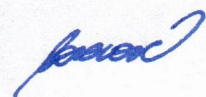
## § 6

### ZACHOWANIE POUFNOŚCI

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się, że nie ujawni jakichkolwiek informacji programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, pracowniczych dotyczących Zleceniodawcy lub podmiotów z nim współpracujących, w tym powierzonych a przez klientów, które Zleceniobiorca uzyska przy wykonywaniu niniejszej umowy, stanowiących tajemnice Zleceniodawcy, bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy, z wyjątkiem informacji, które są już dostępne publicznie lub staną się publicznie znane, bez winy ze strony Zleceniobiorcy („Informacje Poufne”).
2. Informacje Poufne mogą być wykorzystywane przez Zleceniobiorcę wyłącznie w celu wykonywania umowy.
3. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy przypadków, kiedy ujawnienie Informacji Poufnych następuje na żądanie organów państwowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. W przypadku wystąpienia okoliczności powodujących konieczność ujawniania Informacji Poufnych Zleceniobiorca ma obowiązek poinformować o tym na piśmie Zleceniodawcę w celu wspólnego określenia zakresu ujawnianych informacji, o ile nie będzie to stanowić naruszenia prawa.
5. Obowiązek zachowania poufności jest nieograniczony w czasie.

## § 7

1. Strony ustalają zgodnie z art. 26 ust. 3 pkt 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, że podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych - Zleceniodawca – udostępnia dokumentację medyczną Zleceniobiorcy w przypadku gdy dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.





2. Zleceniodawca zleca przeprowadzenie badań objętych niniejszą umową podmiotowi świadczącemu usługi z zakresu badań diagnostycznych, a Zleceniobiorca przetwarza pozyskane w tym celu dane osobowe dla realizacji własnych zadań jako odrębny administrator.

## **§ 8**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W zakresie nie uregulowanym w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.
2. Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z realizacją niniejszej umowy, będą rozpatrywane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Integralną częścią umowy jest załącznik nr 1 (cennik).
5. Integralną częścią umowy są Warunki Szczegółowe Konkursu Ofert.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy warunki realizacji przedmiotowej umowy oraz wszelkie informacje pozyskane w związku z realizacją umowy.
7. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**

Pakiet nr 1 - hematologiczny		
l.p.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto badania w zł
1.	Bad. histopatologiczne węzłów chłonnych- jeden bloczek	Cena: Słownie:
2.	Barwienie immunohistochemiczne	Cena: Słownie:
3.	Badanie histopatologiczne (jeden blok)	Cena: Słownie:
4.	Specjalistyczna konsultacja preparatów	Cena: Słownie:
5.	Barwienie histochemiczne	Cena: Słownie:
6.	Badanie histopatologiczne, hematologiczne trepanobiopsji pobieranych w trepanobiopsjach – jeden bloczek	Cena: Słownie:

Pakiet nr 2 - ogólny		
l.p.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto badania w zł
1.	Barwienie immunohistochemiczne	Cena: Słownie:
2.	Badanie histopatologiczne	Cena: Słownie:
3.	Badanie histopatologiczne <i>cito</i>	Cena: Słownie:
4.	Konsultacja patomorfologiczna preparatów	Cena: Słownie:
5.	Badanie cytologiczne / histopatologiczne płynów z jam ciała metodą Cell Block	Cena: Słownie:
6.	Oznaczenie Her-receptora	Cena: Słownie:
7.	Oznaczenie receptora ER/PR	Cena: Słownie:
8.	Oznaczenie Her-receptorów metodą FISH	Cena: Słownie:
9.	Badanie śródoperacyjne (INTRA)	Cena: Słownie:
10.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa BAC	Cena: Słownie:
11.	Biopsja aspiracyjna gruboigłowa BAC	Cena: Słownie:

Wykaz do faktury nr..... z dnia.....

l.p.	Imię i nazwisko pacjenta	PESEL	Rodzaj wykonanego badania	Imię i nazwisko lekarza kierującego	Nazwa komórki kierującej	cena jednostkowa (brutto) badania w zł