

**UMOWA nr/...../2019/2020
na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu 2018 r. w Warszawie, pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, z siedzibą w Warszawie (02-353), przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej; pod nr KRS: 0000188485, NIP: 526-17-71-472, REGON: 010202670,
reprezentowanym przez: Pana Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora,
zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a
....., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:
z siedzibą w Warszawie (.-....), przy ul., zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, NIP-...-..., REGON
....., prawo wykonywania zawodu nr
reprezentowanym przez:
zwanym w treści umowy "**Przyjmującym zamówienie**".

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Strony umowy ustalają, co następuje:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje i zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie badań diagnostycznych**, zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą **załącznik nr 1** do Umowy.
2. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy wraz z określeniem ilości, cen i terminów wykonywania świadczeń został zawarty w **Załączniku nr 2** do Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego zamówienia, jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w niniejszej umowie i przepisach prawa.
4. Badania będą wykonywane wyłącznie osobom uprawnionym wskazanym przez Udzielającego zamówienia, zgłaszającym się do Przyjmującego Zamówienie ze skierowaniami na badania wystawionymi przez Udzielającego zamówienia.
5. Pacjent samodzielnie będzie zgłaszał się ze skierowaniem do Przyjmującego Zamówienie w celu ustalenia terminu badania.
6. Jednostkowa cena brutto badania określona w załączniku nr 2 do Umowy będzie obowiązywała w całym okresie obowiązywania umowy.
7. Wyniki badań będą dostarczane przez Przyjmującego zamówienie po ich wykonaniu zgodnie terminami określonymi w ust. 2 do kancelarii Udzielającego zamówienia przy ul. Szczęśliwickiej 36 w Warszawie, w nieprzeźroczystym i nienaruszonym, trwale zamkniętym osobnym i wewnętrznym opakowaniu (np. kopercie) oznaczonym numerem umowy oraz napisem „wyniki badań”, zabezpieczonym przed dostępem osób trzecich. Koperta zewnętrzna będzie zawierała nazwę i adres Udzielającego zamówienia oraz Przyjmującego zamówienie.
8. Niewykorzystane środki na poszczególne badania mogą zostać przeniesione na inne pozycje badań w obrębie jednego pakietu.
9. W przypadku realizacji świadczeń przez jednego wykonawcę istnieje możliwość przeniesienia środków pomiędzy pakietami i świadczeniami w pakiecie.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również:

- 1) zorganizować badania zgodnie ze złożoną ofertą, zapewniając ich ciągłość;
- 2) informację na temat miejsca czasu i organizacji badań udostępniać zainteresowanym pacjentom;
- 3) przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych;
- 4) prowadzić starannie obowiązującą dokumentację medyczną i statystyczną dotyczącą zleconych badań;
- 5) udzielać świadczeń z należytą starannością i zgodnie z wymogami aktualnej wiedzy medycznej.

§ 3

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie ilości, dostępności oraz jakości świadczeń zdrowotnych oraz zasad organizacji ich udzielania, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wprowadzić dane dotyczące umowy do systemu informatycznego SZOI w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy.

§ 4

1. Za wykonane badania Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie wyliczone jako iloczyn ceny jednostkowej brutto badania i ilości udokumentowanych badań, wykonywanych w okresach miesięcznych.
2. Maksymalne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienia za realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, zgodnie z ofertą nie przekroczy brutto
3. Sporządzona faktura przez Przyjmującego zamówienie powinna zawierać numer umowy. W razie potrzeby strony ustalą, jakie dodatkowe dokumenty będą niezbędne do prawidłowego wyliczenia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie będzie sporządzał i przekazywał Udzielającemu zamówienie comiesięczne „Zestawienia wykonanych badań” (wg kolejności zleceń), zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 3 do Umowy, wraz z kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu, w nieprzeźroczystym i nienaruszonym, trwale zamkniętym osobnym wewnętrznym opakowaniu (np. kopercie) oznaczonym numerem umowy oraz napisem „zestawienie wykonanych badań”, zabezpieczonym przed dostępem osób trzecich. Koperta zewnętrzna będzie zawierała nazwę i adres Udzielającego zamówienia oraz Przyjmującego zamówienie.
5. Do faktury należy każdorazowo załączyć, w sposób określony w ust. 3, zestawienie wykonanych badań, na podstawie, którego sporządzono fakturę wraz z kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu.

§ 5

Udzielający zamówienia będzie płacił należność za wykonane i udokumentowane badania przelewem na konto Przyjmującego zamówienie numer podany na fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz za szkody spowodowane osobom trzecim powstałe w trakcie realizacji umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której kopia stanowi załącznik Nr 4 do niniejszej 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.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
5. 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, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie będzie dochodził ewentualnych roszczeń wyłącznie w sposób prawem przewidziany, niezakłócający udzielania zagwarantowanych pacjentom zleconych badań.
2. Bez zgody Udzielającego zamówienia roszczenia o zapłatę wynagrodzenia nie mogą być przedmiotem cesji na osoby trzecie.
3. Wystąpienie przez Przyjmującego zamówienie do sądu z roszczeniem pieniężnym, wynikającym z niniejszej umowy, może nastąpić po uprzednim powiadomieniu drugiej strony umowy o zamiarze skierowania sprawy na drogę sądową i po wyznaczeniu terminu do ugodowego rozstrzygnięcia sporu.

§ 8

Niniejsza umowa została zawarta na okres: **od dnia 1 stycznia 2019r. do dnia 31 grudnia 2020 r.**

§ 9

1. Strony ustalają, że zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie.
2. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 11

Przyjmujący zlecenie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1764 z późn. zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.

§ 12

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że spełnia warunki legalności przetwarzania danych osobowych osób, skierowanych przez Udzielającego zamówienia na badania

PROJEKT

diagnostyczne, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych i jest administratorem tych danych.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jako podmiot leczniczy, jest administratorem danych uprawnionym do przetwarzania danych osobowych w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U.2018, poz. 160 z późn. zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2017, poz. 1318 z późn. zm.).
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienie treści klauzuli stanowiącej załącznik nr 4 do umowy, podpisanej przez osobę wskazaną w § 19 pkt 2.

§ 13

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w tym w szczególności w razie nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w wysokości:
 - 1) 10% ceny jednostkowej brutto danego badania za niewykonanie badania w terminie wskazanym w załączniku nr 2 do umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
 - 2) 10% wartości brutto niniejszej umowy, wskazanej w § 4 ust. 2, w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie nie realizuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie lub nie kontynuuje Umowy pomimo wezwania Przyjmujący zamówienie złożonego na piśmie.
2. W razie odstąpienia od Umowy, w całości lub w części, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 20% wartości umowy brutto, wymienionej w § 4 ust. 2.
3. Udzielający zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.
4. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienia do potrącenia kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.

§ 14

Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadomi pisemnie Udzielającego zamówienia o skreśleniu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 i art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz o wygaśnięciu i nieprzedłużeniu ważności polisy OC, o której mowa w art. 25 cytowanej ustawy.

§ 15

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

§ 16

1. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym

PROJEKT

w następujących okolicznościach:

- 1) gdy u Udzielającego zamówienia wygasła potrzeba lub obowiązek wykonywania badań objętych umową;
 - 2) gdy Przyjmujący zamówienie utracił techniczno - organizacyjne możliwości wykonywania badania;
 - 3) gdy Przyjmujący zamówienie narusza istotne postanowienia umowy;
 - 4) gdy Przyjmujący zamówienie nie dostarczy kopii umowy, o której mowa w § 6 ust. 2
 - 5) gdy Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia, konieczne do udzielania świadczeń objętych umową.
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za dwumiesięcznym wypowiedzeniem. Wypowiedzenie winno być złożone drugiej stronie w formie pisemnej, najpóźniej w ostatnim dniu miesiąca poprzedzającego okres wypowiedzenia. Okres wypowiedzenia kończy się z ostatnim dniem 2- go miesiąca.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 18

Spory związane z wykonaniem umowy będą rozwiązywane ugodowo; w razie braku porozumienia – przez sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 19

Do kontaktów w sprawach związanych z realizacją niniejszej Umowy Strony upoważniają swych przedstawicieli:

- 1) w imieniu Udzielającego zamówienia:.....
- 2) w imieniu Przyjmującego zamówienie:

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 - Oferta

Załącznik nr 2 – Zakres świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 3 – Zestawienie wykonanych badań

Załącznik nr 4 do Umowy - Klauzula dla Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 5 do Umowy - Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego Zamówienie do kontaktu

Załącznik nr 6 – Kopia polisy OC

Oferta

Nazwa badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość	Termin realizacji

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego
SZPZLO Warszawa-Ochota



Załącznik nr 2 do Umowy nr _____ / _____ /2019/2020

Zakres świadczeń zdrowotnych

Nazwa badania	Ilość badań	Termin realizacji
		3 dni robocze
		3 dni robocze

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego
SZPZLO Warszawa-Ochota


Załącznik nr 3 do Umowy nr nr _____/_____/2019/2020

Zestawienie wykonanych badań

Lp.	Nazwa badania	Pesel pacjenta	Nazwisko i imię pacjenta	Data wykonania badania	Nazwisko i imię lekarza kierującego	Ilość badań	Cena w zł.

.....
Pieczęćka i podpis osoby sporządzającej

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego
SZPZLŚ Warszawa-Ochota


Klauzula dla Przyjmującego Zamówienie

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:
 - SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa
 - e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej jako „RODO”).
4. **Odbiorcami danych** będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okresy wskazane w przepisach prawa oraz przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.
6. **Osobie, której dane dotyczą przysługuje:**
 1. prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 2. prawo do sprostowania danych osobowych,
 3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji umowy.

Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do kontaktu

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl

2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:

- SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa

- e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości bieżącego kontaktu w sprawach związanych z realizacją umowy nr (dalej: umowa).

4. Pani/Pana dane otrzymaliśmy bezpośrednio od podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje.

5. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- 1) prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- 2) prawo do sprostowania danych osobowych,
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 4) prawo do sprzeciwu.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się

.....
(podpis osoby kontaktowej)