

**UMOWA nr .....**  
**na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... 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

..... z siedzibą w ....., przy ul. ...., wpisaną przez ..... do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem: ....., posiadającą kapitał zakładowy w wysokości ..... złotych, NIP: ....., REGON: ....., reprezentowaną przez:

.....,  
zwana 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 2020 r. poz. 295) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu **genetycznej identyfikacji mikroorganizmów – Coronavirus SARS-CoV-2 (RT-PCR)** polegających na wykonywaniu badań:

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto za badanie

2. 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.
3. Organizacja pobierania materiału do badań i przekazywania wyników będzie następująca:
- 1) Przyjmujący zamówienie będzie dostarczał Udzielającemu zamówienia wszystkie akcesoria niezbędne do pobrania materiału biologicznego do badań oraz wyniki badań własnym transportem;
  - 2) Pobieranie od pacjentów materiału biologicznego do badań będzie odbywać się u Udzielającego zamówienie przez jego pracowników;
  - 3) Miejscem odbioru przez Przyjmującego zamówienie materiałów biologicznych do badań i dostarczania wyników badań będzie Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej w Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej w Warszawie przy ul. Szczęśliwickiej 36;

- 4) Odbieranie przez Przyjmującego zamówienie materiałów biologicznych do badań będzie odbywać się w dni robocze w godz. 13:00-15:00;
  - 5) Wyniki badań przekazywane będą w formie elektronicznej poprzez udostępnione kody dostępu do platformy Przyjmującego zamówienia.
4. Badania będą wykonywane wyłącznie osobom uprawnionym wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
  5. Podstawą wykonania badań będą skierowania wystawione przez Udzielającego zamówienia.
  6. Jednostkowa cena brutto badań podana w ust. 1 będzie obowiązywała w całym okresie obowiązywania umowy.

## § 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również:

- 1) zorganizować badania zgodnie ze złożoną ofertą, zapewniając ich ciągłość;
- 2) przekazywać Udzielającemu zamówienia informacje na temat wymagań dotyczących zasad postępowania przy pobieraniu materiału biologicznego, składania zamówień na materiały niezbędne do pobierania materiału biologicznego, czasu oczekiwania na wyniki badań (**załącznik nr 1**);
- 3) zamieszczać na dostarczanych wynikach badań informacje zawierającą imię i nazwisko lekarza kierującego na badania;
- 4) prowadzić starannie obowiązującą dokumentację medyczną i statystyczną dotyczącą zleconych badań;
- 5) udzielać świadczeń z należytą starannością i zgodnie z wymogami aktualnej wiedzy medycznej;
- 6) w przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny poinformować o tym niezwłocznie Udzielającego zamówienia, przy czym koszty związane z działaniami profilaktycznymi w tym zakresie ponosi Przyjmujący zamówienie.

## § 3

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienia, w szczególności w zakresie ilości, dostępności oraz jakości świadczeń zdrowotnych oraz zasad organizacji ich udzielania, a Przyjmujący zamówienia przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienia 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.

## § 4

1. Maksymalne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienia za realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, nie przekroczy brutto ..... zł., (słownie: .....).
2. Za wykonane badania Przyjmujący zamówienia otrzyma wynagrodzenie wyliczone jako iloczyn ceny jednostkowej brutto badania i ilości udokumentowanych badań, wykonywanych w okresach miesięcznych.
3. Przyjmujący zamówienia będzie sporządzał comiesięczne zestawienia (wg kolejności zleceń) wykonanych badań, w formie uzgodnionej z Udzielającym zamówienia. Zestawienia będą stanowiły podstawę sporządzenia faktur; na fakturach będzie umieszczony numer umowy. W razie potrzeby strony ustalą, jakie dodatkowe dokumenty będą niezbędne do prawidłowego wyliczenia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienia.

## § 5

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

## § 6

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 osobę trzecią.
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.

#### § 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia ..... do dnia .....

#### § 8

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

#### § 9

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

#### § 10

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 2** 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.

#### § 11

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, stanowi 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 2018 r. poz. 1330 z późn. zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą **załącznik nr 3** do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia treści klauzuli stanowiącej **załącznik nr 4** do umowy, podpisanych przez osobę wskazaną w § 19 pkt 2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie do wykonania umowy wyznaczył inną osobę, Przyjmujący zamówienie Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia treści klauzuli stanowiącej **załącznik nr 5** do umowy podpisany przez tę osobę.

#### § 12

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że spełnia warunki legalności przetwarzania danych osobowych pacjentów, wobec których wykonywane będą badania będące przedmiotem niniejszej umowy, 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

lecniczej (Dz.U.2018, poz. 160 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2017, poz. 1318 z późn. zm.).

### **§ 13**

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.

### **§ 14**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne w wysokości 0,5% maksymalnego wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 1 Umowy, w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie nie realizuje Umowy lub nie kontynuuje Umowy pomimo wezwania Udzielającemu zamówienia złożonego na piśmie lub realizuje nienależycie Umowę, za każdy stwierdzony przypadek.
2. Niezależnie od zastrzeżonych kar umownych, Udzielający zamówienia może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania w pełnej wysokości na zasadach ogólnych.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim spowodowane swoim działaniem.

### **§ 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 odstąpienia od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o poniższych okolicznościach:
  - 1) gdy Przyjmujący zamówienie utracił techniczno - organizacyjne możliwości wykonywania badania;
  - 2) gdy Przyjmujący zamówienie narusza istotne postanowienia umowy;
  - 3) Przyjmujący zamówienie nie wykonuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania do podjęcia wykonywania lub należytego wykonywania Umowy, w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 3 dni robocze, nie zadośćuczyni żądaniu Udzielającego zamówienia;
  - 4) gdy Przyjmujący zamówienie nie dostarczy kopii umowy, o której mowa w § 10 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 Udzielającego zamówienia.

### **§ 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:**

- 1) załącznik nr 1 Zasady współpracy w zakresie realizacji umowy na wykonywanie badań laboratoryjnych
- 2) załącznik nr 2 Kopia polisy OC
- 3) załącznik nr 3 Klauzula dla Przyjmującego zamówienie
- 4) załącznik nr 4 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do kontaktu
- 5) załącznik nr 5 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do wykonania umowy

### **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](mailto: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](mailto: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)

**Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do realizacji umowy**

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](mailto: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 realizacji 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 wyznaczonej do realizacji umowy)