

UMOWA NA

UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w zakresie wykonywania sekcji anatomopatologicznej oraz badań histopatologicznych

pomiędzy:

Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii (DCOPIH), pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław, NIP 899-22-28-100, REGON 000290096, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000087868, zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego pod numerem 000000001147

reprezentowanym przez

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

..... z siedzibą..... wpisanym do wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr

NIP:,

Regon:.....,

tel:....., email:

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

łącznie zwanymi **Stronami**.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art.26 i następnych ustawy z dnia 15.04.2011.r o działalności leczniczej (t.j. DZ. U. 2022,poz. 633 ze zm.)

§ 1

Przedmiot umowy

1.Przedmiotem niniejszej umowy jest **udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

a) sekcji anatomopatologicznej (naukowo-lekarska)

b) badań histopatologicznych pobranych wycinków.

2. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy określa załącznik nr 1, do niniejszej umowy.

§ 2

Oświadczenia

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) jest uprawniony oraz posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do pełnej realizacji przedmiotu umowy,
- 2) zatrudnia osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje oraz posiada odpowiednie warunki lokalowe, aparaturę i urządzenia umożliwiające prawidłowe, tj. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wiedzą i sztuką medyczną, wykonywanie badań będących przedmiotem umowy,
- 3) ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania osób, przy pomocy których udziela świadczeń na podstawie niniejszej umowy,
- 4) prowadzi i będzie prowadził swoją działalność zgodnie z najwyższymi standardami biznesowymi i nie dokona żadnych czynności, które wpłyną lub mogą wpłynąć niekorzystnie na wizerunek lub renomę Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii.
- 5) nie podejmie oraz poczyni starania w celu zapewnienia, aby osoby będące członkami jego zarządu, wspólnikami, dyrektorami, członkami kadry kierowniczej, pracownikami, przedstawicielami lub innymi

osobami działającymi na jego rzecz, w związku z niniejszą Umową nie podjęty żadnej działalności, która narażałby Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii na ryzyko kar na podstawie przepisów i regulacji obowiązujących w jakichkolwiek odpowiednich jurysdykcjach zabraniających działań korupcyjnych, tj. obiecywania, proponowania, wręczania, żądania, przyjmowania bezpośrednio lub pośrednio korzyści majątkowej, osobistej lub innej lub obietnicy takiej korzyści w zamian za działanie lub zaniechanie działania w toku działalności gospodarczej;

- 6) nie będzie podejmować żadnej innej działalności, która narażałby Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii na ryzyko kar wynikających z przepisów prawa i właściwych regulacji.

§ 3

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonać świadczenia objęte niniejszą umową po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu z przedstawicielem Udzielającego zamówienia, jednak nie później niż
2. Po wykonaniu sekcji, zwłoki będą umieszczane w chłodni Przyjmującego zamówienie do czasu odbioru przez rodzinę zmarłego pacjenta lub inne osoby upoważnione do pochówku.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wydać zwłoki zgodnie z wolą rodziny lub innej osoby upoważnionej, zakładowi pogrzebowemu wskazanemu przez rodzinę zmarłego.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazać Udzielającemu zamówienia do 2 dni od wykonania sekcji, pisemny wstępny protokół sekcyjny (makroskopowy) podpisany przez osobę/osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami na email lekarza kierującego na sekcję oraz DW: pani doktor Beaty Muszczyńskiej na email: beata.muszczyńska@dcopih.pl
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazać do 30 dni od wykonania sekcji przekazać pisemny protokół sekcyjny końcowy (protokół sekcji wraz z wynikami badań histopatologicznych) podpisany przez osobę/osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami na email: beata.muszczyńska@dcopih.pl oraz pocztą na adres siedziby Udzielającego zamówienia (kierując na oddział zlecający badanie)
6. Zlecone czynności Przyjmujący zamówienie realizuje z należytą starannością przy wykorzystaniu posiadanej wiedzy i umiejętności, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązujących przepisów oraz zawartych w niniejszej umowie warunków, a także z przyjętymi zasadami etyki zawodowej.
7. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść swoich zobowiązań wynikających z niniejszej umowy na inne podmioty lub osoby.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej (w tym dokumentacji w formie elektronicznej) i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji,
 - b) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 24 maja 2018r . o ochronie danych osobowych (Dz .U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) oraz rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
 - c) przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o realizacji i wykonaniu umowy w sposób i na zasadach przez niego ustalonych.

§ 4

Obowiązki Udzielającego zamówienie

1. Udzielający zamówienia zawiadamia rodzinę zmarłego pacjenta lub osoby upoważnione przez zmarłego pacjenta o konieczności wykonania sekcji, miejscu wykonania sekcji.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że przewóz zwłok zmarłego pacjenta do Prosektorium Przyjmującego zamówienie wykonywany będzie środkiem transportu drogowego przeznaczonym do przewozu zwłok i szczątków ludzkich, który musi spełniać wymagania techniczne i sanitarne, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 roku (Dz. U. nr 249, poz. 1866) w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich oraz przy odpowiednim zabezpieczeniu zwłok na czas transportu.
3. Udzielający zamówienia ponosi koszty transportu zmarłego pacjenta do Prosektorium Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Przedstawiciele Stron

1. Przedstawicielami Udzielającego zamówienia uprawnionymi do koordynowania współpracy, oraz weryfikacji ilości udzielonych świadczeń jest : Beata Muszczyńska- Bernhardt tel. 71 3349438, e-mail beata.muszczyńska@dcopi.h.pl lub inne osoby przez nich upoważnione.
2. Przedstawicielami Przyjmującego zamówienie uprawnionymi do koordynowania współpracy, oraz weryfikacji ilości udzielonych świadczeń są pracownicy:
.....

§ 6

Kontrola realizacji umowy

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wykonywania postanowień umowy oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu zamówienia kontrolę w zakresie niezbędnym do ustalenia prawidłowości wykonywania umowy, a w szczególności:
 - a. jakości i zasadności udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1,
 - 2) liczby i zakresu udzielonych świadczeń,
 - 3) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 4) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do wydawania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1 i ust. 2.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 7

Należność za realizację zamówienia

1. Za realizację niniejszej umowy, Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić za każde wykonane świadczenie zgodnie z w załączniku nr 1 (formularzem asortymentowo-cenowym) do niniejszej umowy.

2. Podstawą wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1, jest faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu danego miesiąca z załączonym do niego wykazem udzielonych świadczeń zdrowotnych potwierdzonym pod względem merytorycznym i ilościowym przez osobę wyznaczoną przez Udzielającego zamówienia.
3. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie: nr i wskazany na fakturze VAT do 60 dni od daty doręczenia prawidłowo sporządzonej faktury wraz z wykazem udzielonych świadczeń za miesiąc którego faktura dotyczy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wskazany w fakturze rachunek bankowy jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i jest rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r., poz. 931). Jeżeli przed realizacją płatności Zamawiający poweźmie informację o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego (nie dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej).
5. Ceny jednostkowe netto określone przez Przyjmującego zamówienia w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo – cenowym) do niniejszej umowy są niezienne przez cały czas trwania umowy.
6. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Udzielającego zamówienia pokrywa Udzielający zamówienia , koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Przyjmującego zamówienie pokrywa Przyjmujący zamówienie .
7. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody podmiotu, który utworzył Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii dokonać jakiegokolwiek czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii – art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej – t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 633).

§ 8

Kary umowne

1. Udzielający zamówienia może żądać zapłaty przez Przyjmującego zamówienie kar umownych w przypadku:
 - a) opóźnienia (w stosunku do terminu określonego w § 3 ust.1) w wykonaniu przedmiotu umowy - w wysokości 1% miesięcznego wynagrodzenia wykazanego na rachunku za poprzedni miesiąc za każdy dzień opóźnienia i każdy taki przypadek,
 - b) stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia nienależytego wykonania umowy - w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia wykazanego na rachunku za poprzedni miesiąc za każdy stwierdzony taki przypadek,
2. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody, Udzielający zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania przewyższającego wartość kary umownej na zasadach ogólnych.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie należnej kary z wynagrodzenia mu należnego.

§ 9

Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienia odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych

(zwłaszcza obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia dokumentacji statystycznej).

§ 10

Polisa Ubezpieczeniowa

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Polisa/y ubezpieczeniowa stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust.1, przez cały okres obowiązywania umowy.
4. W przypadku niedotrzymania przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w powyższych ustępach, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 11

Ochrona tajemnicy oraz rozpowszechnianie informacji

1. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji technicznych, technologicznych, handlowych lub organizacyjnych, co do których Udzielający zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Udzielającego zamówienia w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie rozpowszechniać informacji dotyczących Udzielającego zamówienia w sposób naruszający dobre jego imię lub renomę Udzielającego zamówienia.

§ 12

Klauzule w zakresie ochrony danych osobowych

1. Dla celów realizacji niniejszej umowy, Udzielający zamówienia będzie przetwarzał dane osobowe dotyczące pracowników i przedstawicieli Przyjmującego Zamówienie.
2. Informacje o przetwarzaniu przez DCOPIH danych osobowych pracowników i przedstawicieli Przyjmującego zamówienie zawarte są w załączniku nr 3 do niniejszej umowy (klauzula informacyjna), a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia jej swoim pracownikom i przedstawicielom

§ 13

Okres trwania umowy

Umowa została zawarta na czas oznaczony, tj. **od** r. **do**r.

§ 14

Rozwiązanie umowy

1. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim 30-dniowym wypowiedzeniem.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron.
3. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo niezwłocznego rozwiązania niniejszej umowy w każdym przypadku stwierdzenia jej nienależytego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie.

§ 15
Spory między stronami

Ewentualne spory między stronami podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 16
Postanowienia końcowe

1. Zmiana warunków umowy w drodze porozumienia stron może być dokonana w przypadku pisemnego wystąpienia przez jedną ze stron z uzasadnionym wnioskiem o zmianę warunków umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zmiana warunków umowy nie może być mniej korzystna dla Udzielającego zamówienia od warunków wynikających z niniejszej umowy, chyba że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy:
 - 1) Kodeksu cywilnego;
 - 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - 3) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
 - 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - 5) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - 6) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
 - 7) rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 866);
 - 8) Kodeksu Etyki Lekarskiej.
5. W przypadku, gdy poszczególne postanowienia umowy są lub staną się nieważne, niebyłe albo wadliwe, pozostałe postanowienia niniejszej umowy nie tracą swej ważności.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

nr 1 – Oferta Przyjmującego Zamówienie z załącznikiem nr 1 (załącznik nr 1 - formularz asortymentowy)

nr 2 – Polisa OC i NNW

nr 3 - klauzula informacyjna

