

UMOWA
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
badania diagnostyki cytologicznej, immunofenotypowej i oceny trepanobiopsji

zawarta w dniu2017 r. w Koszalinie pomiędzy:

Szpitałem Wojewódzkim im. M. Kopernika w Koszalinie, ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin wpisanym do Rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000006505, NIP: 669-10-44-410, reprezentowanym przez:

Andrzeja Kondaszewskiego – Dyrektora Szpitala
zwany dalej „Udzielającym zamówienia”

a

.....
.....
zwany dalej „Przyjmującym zamówienie”

Działając na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz.U.2016.1638 t.j. 2016.10.07 z późn. zm.) w związku ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793 t.j. z dnia 2016.11.02 z późn. zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu strony zawarły następującą umowę:

§1 Przedmiot Umowy

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług medycznych z zakresu genetycznych badań diagnostycznych.
2. Szacunkowa liczba badań:

Rodzaj badania	Czas wykonania (tryb)	Ilość szacunkowa 36 miesięcy
Szpiak – ocena cytologiczna	Do 3 dni roboczych	150
Krew obwodowa – ocena cytologiczna	Do 3 dni roboczych	150
Barwienie cytochemiczne – wolne żelazo	Do 4 dni roboczych	100
Barwienie cytochemiczne – błękit toluidyny	Do 7 dni roboczych	100
Barwienie cytochemiczne – PAS (obecność glikogenu w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100
Barwienie cytochemiczne – POX (aktywność peroksydazy w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100
Barwienie cytochemiczne – SUDAN (obecność lipidów w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100
Barwienie cytochemiczne – NSAE+SAE (aktywność esterazy nieswoistej i swoistej w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100
Barwienie cytochemiczne – FAG (aktywność fosfatazy alkalicznej w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100
Immunofenotypyzacja	Do 4 dni roboczych	150
Ocena trepanobiopsji	Do 7 dni roboczych	90

3. Udzielającemu zamówienia, bez ujemnych dla niego skutków, przysługuje prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych świadczeń określonych w ust. 2, będących przedmiotem niniejszej umowy, pod warunkiem nie przekroczenia wartości umowy, określonej w Ofercie cenowej.

§2 Zasady współpracy

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) rzetelnego i terminowego wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadaną wiedzą,
 - b) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - c) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
2. Świadczenia zdrowotne w zakresie badań diagnostycznych udzielane będą na podstawie pisemnego skierowania podpisanego ze strony Udzielającego zamówienia przez lekarza zlecającego badanie.
3. Materiał przeznaczony do badań będzie dostarczany przez Udzielającego zamówienia na jego koszt i jego staraniami w ustalonym terminie.
4. Za czas oczekiwania na wynik przyjmuje się czas od momentu przyjęcia próbki materiału biologicznego w laboratorium wraz ze skierowaniem w wersji papierowej (poprawnie wypełnionym i zawierającym informacje o dacie pobrania materiału) do wysyłki wyniku. Maksymalny czas na realizację badania uwzględniony został w §4.
5. Przyjmujący zamówienie zapewni dostępność wykonywania badań będących przedmiotem umowy w laboratorium ul.
od poniedziałku do niedzieli w godzinach
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania na rzecz Udzielającego zamówienia badań w terminach określonych w §1 ust.2.
7. Wyniki badań będą dostarczane przez Przyjmującego zamówienie na jego koszt i jego staraniami do siedziby Udzielającego zamówienia (Oddział Onkologii) w terminie dwóch dni (termin liczony od dnia wytworzenia wyniku przez Przyjmującego zamówienie), listem poleconym.

§3 Wykonywanie usług

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
 - a) posiada personel o kwalifikacjach i uprawnieniach niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy
 - b) minimalna liczba osób udzielających świadczeń będących przedmiotem umowy wynosi osób.

- c) dysponuje sprzętem diagnostycznym zapewniającym wysoką jakość uzyskiwanych wyników i posiadającym atesty oraz certyfikaty;
- d) posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i zobowiązuje się do jej kontynuowania przez cały okres trwania umowy – załącznik nr 1.

§4 Rozliczenie wynagrodzenia

1. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiać faktury na podstawie miesięcznych raportów zawierających zestawienie ilości wykonanych badań.

2. Ceny za badania diagnostyczne zostają ustalone w następujący sposób:

Rodzaj badania	Czas wykonania (tryb)	Ilość szacunkowa 36 miesięcy	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)
Szpik – ocena cytologiczna	Do 3 dni roboczych	150		
Krew obwodowa – ocena cytologiczna	Do 3 dni roboczych	150		
Barwienie cytochemiczne – wolne żelazo	Do 4 dni roboczych	100		
Barwienie cytochemiczne – błękit toluidyny	Do 7 dni roboczych	100		
Barwienie cytochemiczne – PAS (obecność glikogenu w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100		
Barwienie cytochemiczne – POX (aktywność peroksydazy w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100		
Barwienie cytochemiczne – SUDAN (obecność lipidów w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100		
Barwienie cytochemiczne – NSAE+SAE (aktywność esterazy nieswoistej i swoistej w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100		
Barwienie cytochemiczne – FAG (aktywność fosfatazy alkalicznej w leukocytach)	Do 4 dni roboczych	100		
Immunofenotypizacja	Do 4 dni roboczych	150		
Ocena trepanobiopsji	Do 7 dni roboczych	90		

4. Łączna wartość brutto zamówienia wynosi zł, zgodnie z Ofertą cenową.

5. Zapłata wynagrodzenia za wykonane prawidłowo czynności będące przedmiotem umowy następowała będzie miesięcznie, z dołu, przelewem w terminie do 30 dni od daty wystawienia przez Przyjmującego zamówienie faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze. Do faktury musi być dołączony raport ilości wykonywanych badań.

6. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do ich otrzymywania.

7. Kary umowne:

7.1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne w przypadku:

- 1) nienależytego wykonywania umowy, a w szczególności nieterminowego wykonania badań w wysokości 1% wartości brutto ceny badań nie dostarczonych w terminie za każdy dzień nieterminowego wykonania umowy,
- 2) odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienie z przyczyn zależnych od Przyjmującego zamówienie - w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

7.2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zgłoszenia Przyjmującemu zamówienie żądania odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

7.3. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie Udzielającemu zamówienia w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.

7.4. Udzielającemu zamówienia zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzeń należnych Przyjmującemu zamówienie.

8. Udzielający zamówienia nie może bez pisemnej zgody Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego przenieść wierzytelności wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§5 Ochrona danych

1. Strony oświadczają, że dokumentacja medyczna, w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z zapisami rozporządzeń w sprawie zasad prowadzenia i rodzajów dokumentacji medycznej oraz ustawie o ochronie danych osobowych. Strony oświadczają, że zarówno dokumentacja, jak i dane będą podlegały wszelkim rygorom, co do zasad ich przechowywania i w szczególności rygorów ich udostępniania.

2. Udzielający zamówienia podpisze z Przyjmującym zamówienie odrębną umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych/informacji.

§6 Czas obowiązywania Umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony do dnia 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.

2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. W razie rażącego naruszenia warunków Umowy przez którąkolwiek ze stron, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia powyższego stanu z określeniem terminu ostatecznego, druga strona może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§7 Osoby upoważnione do kontaktu

1. Strony niniejszym ustanawiają swoich przedstawicieli do realizacji niniejszej umowy w osobach:

a) Ze strony Przyjmującego zamówienie:

.....

b) Ze strony Udzielającego zamówienia:

lek. med. Ewa Mokrzycka (tel. 94 34 88 128, 34 88 533) - w zakresie badań

Aneta Artkowska-Leszcz (94) 34 88 414 – w zakresie umowy

§8 Postanowienia końcowe

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się również do poddania się kontroli i wymaganym audytom Udzielającego zamówienia w zakresie wynikającym z realizacji niniejszej umowy.

3. Wszystkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

4. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy będą dokonywane pod rygorem nieważności w pisemnej formie aneksu.

5. Strony zobowiązują się do polubownego rozstrzygnięcia sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy, a w przypadku braku osiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy według siedziby Udzielającego zamówienia.

6. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

7. Niniejsza umowa została stworzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załączniki:

Nr 1 Polisa Ubezpieczeniowa Odpowiedzialności Cywilnej