

**Załącznik nr 3 do SWKO**

**Pakiet II**

**UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Nr ..... / .....**

**zawarta w Warszawie dnia ..... roku,**

**pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa-Ursynów, z siedzibą w Warszawie ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, wpisanym do KRS pod numerem 0000049900, posiadającym numer NIP: 951- 19- 98- 375, numer REGON: 017185839,**

**reprezentowanym przez Dyrektor Magdalenę Banach, zwanego dalej Udzielającym Zamówienia,**

**a ..... zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie.**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) Strony zawierają umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, o następującej treści:

**§1**

**Udzielający Zamówienia** zleca, a **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostycznych zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową stanowiącą załącznik 1 do umowy.

**§2**

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:

1. na podstawie umowy o pracę/ umowy cywilnoprawnej dysponuje osobą posiadającą odpowiednie przygotowanie do wykonywania czynności z zakresu badań diagnostycznych, zdolną do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz **Udzielającego Zamówienia**.

**§3**

1. Badania diagnostyczne wynikające z niniejszej umowy i określone w załączniku nr 1 do umowy przeprowadzane będą w placówkach **Przyjmującego Zamówienie**.

2. Pobieranie przez **Przyjmującego Zamówienie** materiału do badań diagnostycznych wraz z określeniem zakresu zleconych badań odbywać się będzie w punkcie pobrań **Udzielającego Zamówienie**.
3. **Przyjmujący Zamówienie** będzie odbierał materiał do badań oraz dostarczał wyniki w formie papierowej, we wszystkie dni robocze tygodnia między godz. 13:00 a 14:00 z następującej lokalizacji: ul. Romera 4. Dostarczenie wyników w formie papierowej przez kuriera od momentu zakończenia badania nie będzie przekraczało 2 dni robocze dla wyniku ujemnego i 7 dni roboczych dla wyniku dodatniego .
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do dostarczania na koszt własny podłoży transportowo-wzrostowych na materiał do badań bakteriologicznych, jak również wykonywania badań wraz z dostarczaniem podłoży w kierunku posiewu beztlenowców.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do comiesięcznego wykonywania na koszt własny badań kontrolnych procesów sterylizacji w placówkach Udzielającego Zamówienie na dostarczonym przez Przyjmującego Zamówienie materiale własnym (wskaźnik Sporal A). Szacunkowa ilość roczna materiałów do kontroli procesów sterylizacji – 500 szt.
6. **Przyjmujący Zamówienie** udostępni kodowanie materiału diagnostycznego do wysyłki i odczytu wyników badań w formie elektronicznej za pomocą standardu komunikacyjnego HL7 umożliwiającego integrację pomiędzy systemami informatycznymi **Przyjmującego Zamówienie** i systemami informatycznymi HIS MedicusOnLine i LIS Marcel użytkowanymi przez **Udzielającego Zamówienie**.
7. **Udzielający Zamówienia** na czas integracji systemów nie przekraczający 30 dni kalendarzowych oraz w przypadku awarii systemu lub narzędzi komputerowych po stronie **Przyjmującego Zamówienie** otrzyma dostęp do strony internetowej, poprzez którą będzie miał na bieżąco dostęp online do wyników zleconych badań. Strona powinna umożliwiać **Udzielającemu Zamówienia** funkcjonalność wydruku poszczególnych wyników. **Przyjmujący Zamówienie** winien zapewnić bezpieczeństwo przed utratą danych i możliwością dostępu osób trzecich do informacji przewidzianych dla Udzielającego Zamówienia.
8. Oryginały wyników będą dostarczane zgodnie z ust 3.
9. Co miesiąc przekazywane będą drogą mailową mapy mikrobiologiczne z wykazem czynników alarmowych i mapy mikrobiologiczne z liczbą pacjentów u których zidentyfikowano czynniki alarmowe. Mapa musi zawierać: datę, punkt pobrań, imię i nazwisko pacjenta, liczbę identyfikacji łącznie.

10. Wynik badania grupy krwi i przeciwciał odpornościowych musi posiadać pisemny podpis i pieczęć osoby wykonujących badanie oraz osoby upoważnionej do jego autoryzacji, zgodnie z Rozporządzeniem z dnia 23 marca 2006 r. Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tj. Dz.U. 2019 poz. 1923 ze zm.)

#### §4

1. Badania laboratoryjne wykonywane będą na rzecz pacjentów **Udzielającego Zamówienie** na podstawie ważnego skierowania wystawionego przez lekarza **Udzielającego Zamówienie**.
2. Badania laboratoryjne realizowane na potrzeby Ursynowskiego Centrum Zabiegowego mieszczącego się w Warszawie ul. Kajakowa 12 będą wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach 15:00-7:30, w weekendy i święta całodobowo w laboratorium **Przyjmującego Zamówienie** po uprzednim wezwaniu kuriera **Przyjmującego Zamówienie**. **Udzielający Zamówienia** zobowiązany jest do kontaktu z kurierem pod numerem dyżurnym .....
3. **Przyjmujący Zamówienie** będzie realizował przedmiot umowy w laboratorium mieszczącym się przy ulicy ...w Warszawie .... W przypadku każdej zmiany miejsca wykonywania badań **Przyjmujący Zamówienie** będzie informował na piśmie **Udzielającego Zamówienia** najpóźniej w dniu nastąpienia zmiany. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych określonych w umowie wynosi; ...
4. Czas reakcji na wezwanie kuriera **Przyjmującego Zamówienie** nie powinien przekraczać 2 godzin.
5. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do dostarczenia wyników CITO w ciągu 1,5 godziny od dostarczenia materiału do badań do laboratorium. zapewniając jednocześnie czas reakcji kuriera w godzinach 15:00-21:00 i 6:7:30 do 2 godzin i między godziną 21:00-6:00 do 1 godziny.

#### §5

1. Rejestracja osób uprawnionych, na rzecz których wykonywane będą świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie odbywać się będzie w rejestracji **Udzielającego Zamówienie**.
2. Liczba zlecanych badań diagnostycznych wymienionych w załączniku nr 1 ma charakter szacunkowy i będzie uzależniona od rzeczywistych potrzeb **Udzielającego**

## **Zamówienie.**

3. Zmniejszenie bądź zwiększenie liczby zlecanych świadczeń zdrowotnych nie będzie miało wpływu na zmianę ceny jednostkowej świadczenia, określonej w załączniku nr 1.

### **§6**

Osobami, którym **Przyjmujący Zamówienie** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, zwanymi „osobami uprawnionymi”, są:

- 1) osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia posiadające ważne skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- 2) obywatele państw Unii Europejskiej legitymujące się aktualnym dowodem objęcia ubezpieczeniem, zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 3) inne osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów
- 4) pacjenci nieubezpieczeni po uprzednim opłaceniu wizyty w rejestracji, zgodnie z cennikiem usług obowiązującym w SPZOZ Warszawa-Ursynów.

### **§7**

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi standardami medycznymi oraz zgodnie z przepisami o działalności leczniczej i o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także przy zachowaniu wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w umowach zawartych z **Udzielającym Zamówienie**.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń objętych umową przy pomocy własnego personelu medycznego, w liczbie i o kwalifikacjach odpowiadających wymogom wynikającym z obowiązujących przepisów prawa
3. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że wykonanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów nie ograniczy dostępu do świadczeń zdrowotnych pacjentów kierowanych przez Udzielającego Zamówienia.

### **§8**

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się prowadzić i przekazywać dokumentację medyczną udzielanych świadczeń, na zasadach wynikających z ustawy o działalności

lecniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w stosunku do osób ubezpieczonych oraz dokumentacji statystycznej obowiązującej w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej.

## §9

Bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innemu podmiotowi.

## § 10

1. Strony Umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które powzięły wiadomość przy realizacji postanowień Umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Z 2020 r. Poz. 1913 z późn. zm.).
2. **Przyjmującego Zamówienie** obowiązuje w szczególności zachowanie tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy kontraktowej na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2021 r. poz. 790), kodeksu cywilnego i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 24 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)
3. Informacje dotyczące Umowy będą wykorzystywane przez Strony wyłącznie dla celów umowy i nie będą rozpowszechniane, rozprawdane lub ujawniane przez Strony w jakikolwiek sposób i w jakiegokolwiek formie osobom trzecim dla celów innych niż cele zgodne z umową, bez pisemnej zgody drugiej Strony. Zakaz ten nie dotyczy sytuacji określonych obowiązującymi przepisami prawa.
4. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu **Udzielający Zamówienie** może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w kodeksie cywilnym.
5. Zobowiązanie zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, obowiązuje Strony również po rozwiązaniu, odstąpieniu lub wygaśnięciu umowy.

## §11

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do poddania się kontroli w zakresie prawidłowości wykonania przedmiotu umowy prowadzonej przez:

- a) Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - b) inne organy i instytucje uprawnione do kontroli Udzielającego Zamówienie,
  - c) Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przez uprawnione do tego osoby, w zakresie dotyczącym wykonywania Umowy, a w szczególności:
- a) sposobu i zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej,
  - c) prowadzonej i wymaganej statystyki medycznej oraz dokumentacji rozliczeniowej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## § 12

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy świadczeniu usług w ramach niniejszej umowy, przez jego działanie lub zaniechanie, na kwotę, co najmniej równoważącą w złotych 75 000 EUR w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 EUR na wszystkie zdarzenia, których skutki objęte są umową ubezpieczenia, z klauzulą dotyczącą HIV, WZW i chorób zakaźnych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przedstawić **Udzielającemu zamówienia** nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

## § 13

1. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi wobec Udzielającego Zamówienie pełną odpowiedzialność za nie wykonanie, lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.
2. Za szkody wyrządzone osobie trzeciej przez **Przyjmującego Zamówienie** w wyniku realizacji niniejszej **Umowy Udzielający Zamówienia** i **Przyjmujący Zamówienie** odpowiadają solidarnie. Jeżeli zaspokojenia roszczeń poszkodowanej osoby trzeciej dokona **Udzielający Zamówienia**, przysługuje mu roszczenie regresowe wobec

**Przyjmującego Zamówienie**, do pełnej wysokości poniesionych w tym celu kosztów i wydatków.

3. Postanowienia ust. 1 i 2 mają odpowiednie zastosowanie w razie konieczności poniesienia przez Udzielającego Zamówienia kar administracyjnych nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione instytucje lub organy.

#### **§ 14**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych, w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach :
  - a) w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie** uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 100% ceny badania za każdy przypadek przekroczenia czasu udostępnienia wyniku badania zleconego w trybie pilnym oraz w wysokości 50 % ceny badania za każdy przypadek przekroczenia czasu udostępnienia wyniku badania zleconego w trybie planowym, które zostały określone w wykazie badań wskazanym w załączniku 1 do niniejszej umowy.
  - b) w przypadku wykonywania umowy niezgodnie z pozostałymi warunkami umowy, w tym w przypadku nieuzasadnionego zaprzestania wykonywania badań **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 2000 zł brutto.
  - c) w przypadku nieprzedłożenia aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **Udzielający zamówienie** ma prawo naliczyć **Przyjmującemu zamówienie** kary umowne w wysokości 500 zł brutto za każdy dzień opóźnienia w przekazaniu polisy w stosunku do terminu wskazanego przez **Udzielającego zamówienie**.
2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartość zastrzeżonych w niniejszej umowie kar umownych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do potrącania kary umownej z płatności wynikających z faktur. Naliczenie przez **Udzielający zamówienia** kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.
4. Limit kar umownych z wszelkich tytułów, jakimi **Udzielający Zamówienie** może obciążyć **Przyjmującego zamówienie** 30 000 zł brutto.

## §15

1. Z tytułu wykonania świadczeń objętych niniejszą umową **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w kwocie określonej w załączniku nr 1 do umowy stanowiącej iloczyn badań wykonanych w miesiącu i stawki za jedno badanie
2. Zapłata następować będzie na podstawie faktur wystawianych przez **Przyjmującego Zamówienie** z załączonym wykazem wykonanych badań, potwierdzonym przez Kierownika Działu Analiz.
3. Wykaz o którym mowa w ust 2 musi zawierać informacje dotyczące pacjenta (imię, nazwisko, pesel), placówki **Udzielającego Zamówienia** (nazwa poradni i jej adres oraz imię i nazwisko lekarza zlecającego), a także cenę za badanie.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest złożyć fakturę w sekretariacie Udzielającego Zamówienie w terminie 10 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego.
5. Wypłata należności następuje w terminie do 21 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury na konto **Przyjmującego Zamówienie**.
6. **Przyjmujący Zamówienie** osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

## §16

1. **Udzielający Zamówienia** nie wyklucza zlecenia do **Przyjmującego Zamówienie**, innych badań u niego oznaczanych, a nie wymienionych w załączniku nr 1.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się dostarczyć pełen aktualny cennik na wykonywane badania i aktualizować go w cyklu 6-cio miesięcznym.
3. Badania, o których mowa w ust. 1 rozliczane będą odrębnie od badań wymienionych w załączniku nr 1.

## §17

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 3 lat, określony począwszy od dnia **1 sierpnia 2023 r. do dnia 31 lipca 2026 r.**

## §18

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na jaki została zawarta albo z dniem zakończenia przez **Przyjmującego Zamówienie** udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy,



- b) z dniem zakończenia przez **Udzielającego Zamówienie** prowadzenia działalności leczniczej w zakresie objętym Umową,
  - c) wskutek oświadczenia o odstąpieniu przez jedną ze Stron, bez podania przyczyn za miesięcznym okresem wypowiedzenia
  - d) na mocy porozumienia Stron.
2. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Umowa ulega rozwiązaniu w odpowiedniej części z dniem zakończenia finansowania ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia lub inny podmiot finansujący działalność leczniczą **Udzielającego Zamówienie** w zakresie objętym Umową,

## §19

**Udzielający Zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia albo z jego odpowiednim skróceniem, jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** z przyczyn leżących po jego stronie:

1. zaprzestał wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym umową albo utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono lub ograniczone w sposób istotny dla możliwości wykonywania Umowy, bez zgody **Udzielającego Zamówienie** spowodował przerwę w osobistym wykonywaniu Umowy,
2. **Przyjmujący zamówienie** popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, co uniemożliwi dalsze świadczenie usług zdrowotnych,
3. nie dotrzymał obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. w inny sposób rażąco narusza postanowienia Umowy, w szczególności:
  - a) nie wykonuje lub nienależyście wykonuje świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
  - b) ogranicza dostępność świadczeń, zawęża ich zakres, udziela świadczeń niezgodnie ze standardami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** oraz określonymi aktualnym stanem wiedzy medycznej,
  - c) nie prowadzi lub prowadzi nienależyście dokumentację medyczną,
  - d) nie prowadzi lub prowadzi nienależyście statystykę medyczną i dokumentację rozliczeniową dla Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie merytorycznym,

e) w przypadku nie uruchomienia komunikacji elektronicznej HL7 z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego Zamówienie**.

## **§20**

**Udzielający Zamówienia** zastrzega prawo do zmiany postanowień umowy w przypadku wprowadzenia przez ustawodawcę istotnych zmian w ustawach dotyczących powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

## **§21**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienie niniejszej Umowy, jej rozwiązanie lub oświadczenie o odstąpieniu od Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§22**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz kodeksu cywilnego.

## **§23**

Spory wynikające z niniejszej Umowy Strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku niemożliwości osiągnięcia porozumienia sprawę rozstrzygnie powszechny sąd cywilny właściwy dla **Udzielającego Zamówienia**.

## **§24**

Załącznik do Umowy, wskazane w jej treści, stanowią integralną część niniejszej Umowy.

## **§25**

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

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**