

**UMOWA NR ...../DO/2019  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... w Legnicy, pomiędzy  
**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym w Legnicy** z siedzibą w Legnicy, przy ul. J. Iwaszkiewicza 5. Wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego pod nr 000000001953 oraz wpisanym przez Sąd Rejonowy dla Wrocław-Fabrycznej IX Wydział Gospodarczy do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000163872

reprezentowanym przez **Krystynę Barcik Dyrektora** przy kontrasygnacie **Głównego Księgowego Marii Felczak**  
zwanym dalej **Udzielającym zamówienie**

a

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

W wyniku rozstrzygnięcia w dniu ..... konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ( nr konkursu..... ) przeprowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. oraz w oparciu o Protokół Komisji Konkursowej, strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Udzielający Zamówienie zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu **konsultacji preparatów histopatologicznych i badań immunohistochemicznych** dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy. Szczegółowy wykaz badań stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. Udzielający zamówienia w rejonie swojego działania obejmuje opieką ok. 300.000 osób.
3. Szacunkowa wartość brutto umowy .....

**§ 2**

1. Konsultacje preparatów histopatologicznych wykonywane będą przez lekarza patomorfologa Przyjmującego zamówienie przy udziale lekarza patomorfologa Udzielającego zamówienie. Lekarz Udzielającego zamówienie potwierdza fakt przeprowadzenia konsultacji na wyniku badania histopatologicznego pacjenta.
2. Preparaty histopatologiczne do konsultacji będą dostarczane osobiście przez lekarza patomorfologa Udzielającego zamówienie w terminie ustalonym wspólnie pomiędzy stronami.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia w ilości wynikających z jego uzasadnionych potrzeb.

**§ 3**

1. Badania immunohistochemiczne wykonywane będą w pracowniach diagnostycznych Przyjmującego zamówienie, przy wykorzystaniu jego materiałów oraz sprzętu.
2. Preparaty do badań będą wysyłane transportem Udzielającego zamówienie lub dostarczane osobiście przez lekarza patomorfologa Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie wykona badania w terminach określonych w załączniku nr 1 do umowy, przy czym bieg terminu rozpoczyna się od chwili odbioru materiału przez Przyjmującego zamówienie wraz ze zleceniem od Udzielającego zamówienie. Termin wykonania badania może ulec wydłużeniu, jeżeli badanie wymaga zastosowania specjalistycznych metod trwających dłużej niż terminy określone w załączniku nr 1 do umowy, o czym Udzielający zamówienia będzie poinformowany telefonicznie lub faksem. W przypadku zlecenia badań w ramach tzw. pakietu onkologicznego termin wykonania badania wynosi 5 dni.
4. Świadczenie zdrowotne, o których mowa w umowie obejmuje wykonanie badania oraz wynik.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wydać Udzielającemu zamówienie wyniki badań w terminie nie dłuższym niż trzy dni robocze od daty ich wykonania.
6. Wydanie wyniku badania immunohistochemicznego nastąpi przez jego doręczenie listem poleconym, chyba że po wcześniejszym uzgodnieniu wydanie nastąpi do rąk wskazanego pracownika Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza przed doręczeniem wyników przesłanie ich faxem lub pocztą elektroniczną na wskazane przez Udzielającego zamówienie numery faxu bądź adres poczty elektronicznej, co nie jest równoznaczne z wydaniem wyniku badania.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia badań w ilości wynikających z jego uzasadnionych potrzeb.
8. W przypadku uszkodzenia bądź zniszczenia przez Przyjmującego zamówienie materiału do badań, koszty związane z ponownym pobraniem materiału ponosi Przyjmujący zamówienie.
9. W przypadku konieczności wykonania ponownego badania celem weryfikacji otrzymanego wcześniej wyniku koszty jego wykonania ponosi Przyjmujący zamówienie.

#### § 4

Podstawę wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 stanowi wyłącznie pisemne, imienne zlecenie, opatrzone pieczęcią Udzielającego Zamówienia, wystawione w dwóch egzemplarzach na drukach wspólnie ustalonych pomiędzy stronami.

#### § 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do spełniania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy wszystkich wymogów wynikających z przepisów prawa, jak również warunków określonych przez NFZ dotyczących w szczególności: personelu, wyposażenia, dostosowania pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej itp.

#### § 6

Udzielający zamówienia wymaga od Przyjmującego zamówienie, aby:

- 1) świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,
- 2) świadczył zamawiane usługi na sprzęcie zapewniającym ich wysoką jakość i posiadającym certyfikaty dopuszczenia do obrotu. Wykaz sprzętu stanowi załącznik nr 2 do umowy,
- 3) materiały i odczynniki używane do wykonywania zamówienia były dopuszczone do obrotu i spełniały wymagania określone w przepisach szczególnych,
- 4) świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby. Minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych określono w załączniku nr 3 do niniejszej umowy.
- 5) prowadził rejestr wykonywanych badań według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 6) przedstawił polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z obowiązującymi przepisami,

#### § 7

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych określonych w odrębnych w tym zakresie przepisach.

#### § 8

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Udzielającego zamówienia lub upoważnionych przez niego osób, jak również ze strony podmiotów uprawnionych do kontroli Udzielającego zamówienia i/lub Przyjmującego zamówienie, w tym zwłaszcza ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych,
- 3) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,
- 4) spełniania innych wymogów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do aktywnego udziału w prowadzonych kontrolach, w szczególności poprzez przedkładanie niezbędnych dokumentów, udzielanie informacji i pomocy podczas kontroli prowadzonej przez uprawnionych przedstawicieli Udzielającego zamówienia, NFZ oraz inne upoważnione organy i podmioty oraz terminowego wykonywania zaleceń pokontrolnych Udzielającego zamówienia lub innych uprawnionych podmiotów.

## § 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz udostępnienia rejestru bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającemu zamówienie lub osoby przez niego upoważnionej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ochrony danych osobowych pacjenta zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o ochronie danych osobowych oraz ustawy o zawodzie lekarza a także do nie udostępniania i nie przetwarzania tych danych również po rozwiązaniu umowy.
3. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie obowiązków, o których mowa ust. 2, Udzielającemu zamówienia przysługiwać będzie prawo żądania od Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości wynagrodzenia za jeden miesiąc, ustalonego w wysokości średniej z okresu obowiązywania umowy.
4. Nie stanowi naruszenia tajemnicy określonej w niniejszym paragrafie ujawnienie informacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawą o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001r., ustawą o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009r., ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r., a także organom lub pomiotom uprawnionych do otrzymania informacji niejawnych na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Strony zgodnie postanawiają, że naliczenie kary umownej, o której mowa w ust. 3 będzie możliwe po uprzednim pisemnym wezwaniu Przyjmującego zamówienie do zmiany sposobu wykonywania umowy w tym zakresie i wyznaczeniu terminu nie krótszego niż 7 dni od dnia doręczenia wezwania na dokonanie zmian. Bezskuteczny upływ tego terminu upoważni Udzielającego zamówienia do naliczenia kary umownej w wysokości określonej w ust.3 z terminem płatności 14 dni od dnia doręczenia noty obciążeniowej.
6. Powyższe nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

## § 10

1. Rozliczenia wykonanych świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy, dokonywane będą miesięcznie na podstawie cen jednostkowych brutto określonych w załączniku nr 1 do umowy oraz ilości faktycznie wykonanych świadczeń.
2. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne płatna będzie w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z dołączoną kopią skierowania oraz wykazem udzielonych świadczeń wykonanych na rzecz Udzielającego Zamówienie. Wykaz udzielonych świadczeń należy również przelać Udzielającemu Zamówienie w formie elektronicznej plikiem zaszyfrowanym na adres [katarzyna.wlodarczak@szpital.lgnica.pl](mailto:katarzyna.wlodarczak@szpital.lgnica.pl)
3. Wykaz udzielonych świadczeń zawierać będzie:
  - 1) imię i nazwisko pacjenta, pesel
  - 2) nazwę oddziału oraz imię i nazwisko lekarza kierującego
  - 3) rodzaj badania wraz z wyceną.
4. Przyjmujący zamówienie gwarantuje stałość cen przez cały okres trwania umowy.

## § 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą obejmującego okres od dnia zawarcia umowy i utrzymywania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie przedstawi aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w terminie trzech dni od wygaśnięcia poprzedniej polisy.

## § 12

1. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie któregośkolwiek z obowiązków określonych niniejszą umową Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia za miesiąc, w którym nastąpiło naruszenie.
2. W przypadku nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie któregośkolwiek z obowiązków określonych niniejszą umową Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia za miesiąc, w którym nastąpiło naruszenie.
3. Udzielającemu zamówienia przysługuje uprawnienie do potrącenia naliczonych kar umownych oraz roszczeń odszkodowawczych z należności przysługujących Przyjmującemu zamówienie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienia, choćby były niewymagalne.
4. Zastrzeżenie kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Nałożenie kar umownych następować może niezależnie od siebie i wielokrotnie za każde naruszenie.

## § 13

Strony zgodnie przyjmują, że w przypadku zobowiązań Udzielającego zamówienia wynikających z niniejszej umowy, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, to jest po wyrażeniu na to zgody przez podmiot tworzący Udzielającego zamówienia oraz po wyrażeniu na to zgody przez Udzielającego zamówienia, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie lub jakąkolwiek osobę trzecią przepisów ww. ustawy, Udzielający zamówienia może wystąpić do sądu o stwierdzenie nieważności takiej czynności prawnej.

## § 14

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji pacjentów, zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia

## § 15

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 1 sierpnia 2019 roku do dnia 1 sierpnia 2022 roku.**
2. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, jak również w sytuacjach powtarzających się, uzasadnionych skarg pacjentów lub personelu Udzielającego zamówienia, nieprzestrzegania zasad etycznych oraz naruszania lub niewykonania obowiązków stanowiących podstawę do nałożenia kar umownych o których mowa w § 12 lub w sytuacji utraty uprawnień umożliwiających realizację umowy zgodnie z wymogami konkursu.
4. Jeżeli dalsze wykonywanie niniejszej umowy nie będzie leżało w interesie publicznym, w szczególności w przypadku zmiany zasad finansowania przez NFZ, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
5. Umowa może zostać rozwiązana z chwilą wygaśnięcia lub rozwiązania kontraktu z NFZ.
6. Rozwiązanie umowy nie wyłącza prawa Udzielającego zamówienia do dochodzenia zastrzeżonych kar umownych.

## § 16

1. Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej jako „RODO” Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy,

ul. Iwaszkiewicza 5, 59-220 Legnica, tel.: 76 72 11 000 (centrala telefoniczna);

2) z inspektorem ochrony danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: [iod@szpital.legnica.pl](mailto:iod@szpital.legnica.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 Nr 112, poz. 654 z późn. zm.),

- prowadzenie ksiąg rachunkowych oraz rozliczeń podatkowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. 1994 Nr 121, poz. 591 z późn. zm.), ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. 1997 Nr 137, poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2004 Nr 54, poz. 535 z późn. zm.);

- obrony praw i dochodzenia roszczeń przez administratora danych w związku z prowadzoną przez niego działalnością na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

4) Co do zasady dane osobowe są przez Pana/Panią podawane w momencie przesłania oferty lub nawiązania komunikacji w związku z podjęciem działań przed zawarciem umowy z administratorem danych;

5) Do realizacji podanych celów będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe potrzebne do realizacji umowy, w szczególności imię, nazwisko, dane teleadresowe, informacje o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym, [...];

6) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych, w szczególności Narodowy Fundusz Zdrowia. Odbiorcą danych mogą być także podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora, w tym w szczególności dostawcy systemów IT – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

8) Okres przechowywania danych przetwarzanych na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych będzie zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, czyli przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Czas ten może ulec wydłużeniu, jeżeli z przepisów prawa wynikać będzie dłuższy okres przedawnienia roszczeń związanych z umową (okres 10 lat od daty zakończenia umowy);

9) Posiada Pani/Pan prawo:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
- do ograniczenia przetwarzania danych;
- do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w zakresie danych, które są przetwarzane na podstawie zgody;
- do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez podania przez Pana/Panią danych nie będziemy mogli zawrzeć i zrealizować umowy.

11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

2.\* Klauzula udostępniania danych osobowych pomiędzy dwoma administratorami :

1) Strony oświadczają, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) są administratorami danych osobowych pacjentów.

2) Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych pacjentów wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 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”), aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.

- 3) Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem.
- 4) Strony wzajemnie udostępniają sobie dane osobowe w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ust. 3 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 z późn. zm.).
- 5) Strony uzgadniają, że odpowiedzialność za właściwe zabezpieczenie danych osobowych przed ich udostępnieniem drugiej Stronie ponosi Strona udostępniająca.

#### § 17

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 18

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. oraz ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku.
2. Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

#### § 19

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

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**WYKAZ BADAŃ**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj Badania</b>	<b>Termin wykonania świadczenia</b>	<b>Cena brutto za jedno badanie (zł)</b>	<b>Średnia ilość badań w okresie zamówienia</b>
1	Konsultacja preparatów histopatologicznych			200
2	Badanie immunohistochemiczne			1500
3	Badanie aplikacji genu HeR2 metodą fisch			36
4	Komplet badań na obecność receptorów progesteronowych i estrogenowych oraz HeR2			243
5	Badanie histopatologiczne trepanobiat hist			2

**Wykaz sprzętu i aparatury medycznej**

L.p.	Nazwa	Ilość sprzętu	Rok produkcji



**Wykaz osób udzielających świadczeń w przedmiotowym konkursie wraz z określeniem ich kwalifikacji zawodowych**

L.p.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**