

UMOWA nr

Zawarta, dnia w Błoniu

pomiędzy

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Błoniu

NIP: 118-14-29-812 Regon 014925425

zwanym dalej Zamawiającym.

którego reprezentuje:

Dyrektor SPZOZ -

a

.....

posiadającą NIP:, REGON

.....,

Strony wspólnie będą zwane także „Stronami”, a każda z osobna „Stroną”.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r, poz.1373 ze zm.).

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest **udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanie badań analitycznych pacjentom Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Błoniu**, wykazanych w załączniku nr 1 do umowy, zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie (*kserokopia formularza cenowego Wykonawcy*). stanowiącego jej integralną część.
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie przez okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy.

§ 2

Realizacja przedmiotu umowy

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada doświadczenie oraz potencjał ekonomiczny i kadrowy niezbędny do wykonania przedmiotu niniejszej umowy.
2. Wykonawca wyraża zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, co do realizacji przedmiotu umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb, ilości świadczeń określone w załączniku nr 1 są szacunkowe.
4. Strony dopuszczają rozszerzenie zakresu umowy o dodatkowe badania niewymienione w załączniku nr 1. Ceny za ewentualne badania dodatkowe strony ustalą na drodze negocjacji.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie..

§ 3

Warunki płatności

1. Strony ustalają, że podstawą rozliczeń są ceny jednostkowe wynikające z oferty Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałość cen badań na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Zamiana cen może nastąpić po upływie 12 miesięcy od daty podpisania umowy, lecz nie wcześniej niż raz na kwartał z powodu udokumentowanych zmian czynników cenotwórczych niezależnych od Stron niniejszej umowy.
4. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych.
5. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
6. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Przelewy będą dokonywane na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

§ 4

Warunki wykonania przedmiotu umowy

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - a) przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
 - b) Wykonawca zapewnia realizację badań objętych zakresem konkursu (*zgodnie ze złożoną ofertą*).
 - c) personel Wykonawcy, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji wyników.
 - d) Wykonawca posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne, udokumentowane przeglądy).
 - e) Zobowiązuje się na własny koszt zintegrować system medyczny (CliniNET) z systemem laboratoryjnym protokołem HL7 dla zleceń, wyników oraz innych danych po uzgodnieniu z Zamawiającym. Konfiguracja wymiany danych będzie prowadzona przy współpracy Administratora od strony Zamawiającego oraz firmy CGM. Testy wymiany danych muszą zostać przeprowadzone przed rozpoczęciem świadczenia usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących Zamawiającego.

4. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie w jakim na podstawie niniejszej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.
5. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego.
6. Zamawiający zleca Wykonawcy świadczenie usług, o których mowa w § 1 każdorazowo na podstawie skierowania opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, zawierającego:
 - a) rodzaj zleconego badania i termin jego wykonania (cito lub w terminie określonym w ofercie),
 - b) oznaczenie Zamawiającego (nazwę podmiotu, adres podmiotu, wraz z numerem telefonu, kod identyfikacyjny, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 104 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, zwany dalej „kodem resortowym”, stanowiący I część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący V część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych, oraz jej kod resortowy,
 - c) dane pacjenta (imię, nazwisko, datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania),
 - d) rodzaj badania,
 - e) rozpoznanie kliniczne, wyniki badań diagnostycznych (opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych) i inne informacje o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zleconego badania,
 - f) pieczęć i podpis lekarza wystawiającego skierowanie.
 - g) datę sporządzenia.
7. Wykonawca dostarcza wynik badania do siedziby Zamawiającego na koszt własny niezwłocznie po wykonaniu.
8. Wykonawca umożliwi odbiór wyników pacjentom w formie pliku PDF przy użyciu kodu za pośrednictwem strony internetowej Wykonawcy
9. W przypadku niemożności wykonania świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę, winien on zapewnić ich wykonanie przez inny podmiot spełniający warunki SWKO przy zachowaniu cen zgodnie z niniejszą umową.
10. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Wykonawca winien niezwłocznie poinformować Zamawiającego pisemnie na faks o nr 22 725-30-25 lub e-mail: sgpzooblonie@interia.pl
11. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jesttel. faks

12. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest :

..... tel.

..... tel.

13. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między Stronami.

§ 5

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Strony uprawnione są do dochodzenia swoich roszczeń na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
2. W poniżej określonych przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Zamawiający uprawniony jest do żądania od Wykonawcy zapłaty następujących kar umownych:
 - a) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % całkowitej wartości brutto wskazanej w załączniku nr 1 do umowy (formularz cenowy).
 - b) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z winy leżącej po stronie Zamawiającego w wysokości 10% całkowitej wartości brutto wskazanej w załączniku nr 1 do umowy (formularz cenowy).
 - c) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za nieterminowe wykonanie badania w wysokości 5% wartości danego badania za każdy dzień opóźnienia w terminie określonym w załączniku nr 1 do umowy.
 - d) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewykonanie badania w wysokości 500 zł. Przez niewykonanie badania rozumie się każdorazową odmowę wydania wyników badania Zamawiającemu. Kwota ta nie stanowi wyczerpania roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.
3. W przypadku, gdy naliczona kara umowna nie pokryje szkody wyrządzonej Zamawiającemu, a także w przypadkach, dla których nie zastrzeżono kary umownej. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
4. Termin zapłaty kary umownej to 7 dni roboczych od dnia dostarczenia dokumentu obciążającego karą umowną.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 6

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta,
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę lub Zamawiającego
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego lub uporczywego naruszania przez drugą stronę postanowień

niniejszej umowy, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Wykonawcę lub nienależytego ich wykonywania lub w przypadku nieudokumentowania zawarcia aneksu podwyższającego wartość ubezpieczenia w przypadku zmiany właściwych przepisów, lub zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa albo znajdą inne nie dające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza realizacja umowy będzie niemożliwa lub niecelowa.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu umowy zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego.

§ 7

Podwykonawcy

1. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania części usług będących przedmiotem konkursu przez Podwykonawców o ile spełniają warunki postawione Wykonawcy.
2. W przypadku, gdy Wykonawca oświadczył, że będzie korzystał przy realizacji przedmiotu umowy z podwykonawców wówczas zobowiązany jest podać nazwy i siedziby podwykonawców, którzy będą zaangażowani do wykonania zamówienia jednocześnie wskazując część zamówienia, która będzie im powierzona. Lista podwykonawców zawierająca powyższe dane będzie załącznikiem do niniejszej umowy.
3. W przypadku oświadczenia przez Wykonawcę, iż zamówienie wykona z udziałem podwykonawców, co do części zamówienia wskazanej w rzeczonym oświadczeniu, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie powierzonej podwykonawcy części przedmiotu zamówienia jak za własne działania lub zaniechania, niezależnie od osobistej odpowiedzialności podwykonawcy wobec Zamawiającego.
4. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, że wskazani podwykonawcy nie będą powierzali wykonania całości lub części powierzonych im prac dalszym podwykonawcom, chyba, że Wykonawca uzyska od Zamawiającego zgodę na takie powierzenie.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie powierzonej podwykonawcy części przedmiotu zamówienia jak za własne działania lub zaniechania, niezależnie od osobistej odpowiedzialności podwykonawcy wobec Zamawiającego.
7. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień niniejszej Umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, że wskazani podwykonawcy nie będą powierzali wykonania całości lub części powierzonych im prac, dalszym podwykonawcom, chyba że Wykonawca uzyska pisemną zgodę od Zamawiającego.

§ 8

Ochrona Danych Osobowych

1. Administratorem danych osobowych ze strony Zamawiającego jest Samodzielny Gminny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Błoniu z siedzibą w Błoniu, ul. Piłsudskiego 2/4;

2. kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych:
korespondencyjnie: Inspektor ochrony danych, ul. ul. Piłsudskiego 2/4, Błonie,
e-mail: iodsgpzozbłonie@gmail.com ;
3. przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w celu:
 - 1) przeprowadzenia postępowania na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanie badań analitycznych pacjentom Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Błoniu;
 - 2) zawarcia i realizacji umowy oraz w celach archiwizacyjnych;
 - 3) wykonania obowiązków związanych z rozliczeniem podpisanej umowy;
 - 4) związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
 - 5) udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
 - 6) udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, art. 6 ust. 1 lit. c) RODO konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym m.in. ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości. Podstawą prawną przetwarzania danych jest również niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - w celu dochodzenia roszczeń, bądź obrony praw Administratora.
6. Pozyskane od Państwa dane osobowe mogą być przekazywane:
 - 1) podmiotom przetwarzającym je na zlecenie ADO, oraz
 - 2) organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, lub innym podmiotom, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
7. Treść umowy stanowi informację publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, podlegającą udostępnieniu w trybie określonym w tej ustawie, w szczególności w zakresie imienia i nazwiska osoby zawierającej umowę, przedmiotu umowy i wysokości wynagrodzenia;
8. Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
 - 1) czasu obowiązywania umowy,
 - 2) przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
 - 3) okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
9. Przysługuje prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów - do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania;
10. W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody – wycofanie zgody na przetwarzanie danych jest możliwe w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody

przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.

11. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
12. Przysługuje również Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy prawa.

§9

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art.518 Kodeksu cywilnego). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata. art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. stosuje się bezpośrednio do należności wynikających z niniejszej umowy.
2. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Załączniki do umowy stanowiące jej integralną część:
 1. załącznik nr 1 - kserokopia formularza cenowego Wykonawcy,
 2. załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia
 3. załącznik nr 3 – procedury dotyczące przygotowania pacjenta, sposobu pobrania materiału oraz warunków transportu.
 4. załącznik nr 4 - certyfikaty laboratorium ISO 9001:2008, 17025, 15189
 5. załącznik nr 5 – kserokopia wykazu części powierzonych podwykonawcy, (w przypadku powierzenia).
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA