

## UMOWA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DSO.4241.....2023

zawarta w dniu .....2023 r. w Mielcu pomiędzy:

**Szpitałem Specjalistycznym im. E. Biernackiego w Mielcu** Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Mielcu przy ul. Żeromskiego 22, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000002538, REGON: 000308637, NIP: 8171750893, reprezentowanego przez:

**Pawła Pazdana – Dyrektora Szpitala**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**” lub „**Szpitalem**”

oraz

..... posiadającym NIP  
..... REGON ....., zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w  
....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Nr KRS  
..... lub wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej pod  
numerem.....,

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**” reprezentowanym przez:

.....  
zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a każde z osobna „Stroną”.

Działając na podstawie art. 26 w zw. z art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w wyniku przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne oraz zważywszy na fakt, że Przyjmujący zamówienie posiada fachową wiedzę w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, Strony zgodnie oświadczają, co następuje:

### §1

1. Udzielający Zamówienia zleca wykonanie badań dla pacjentów leczonych w Szpitalu Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania badania obejmujące:
  - a) **Badanie histopatologiczne wykonywane metodą parafinową dotyczące jednego bloczka** (badanie jednobloczkowe- np. wycinek ze zmiany skórnej, wyrostek robaczkowy, biopsja gruboigłowa), badanie wielobloczkowe (np. żołądek, płuco) oraz badanie histopatologiczne biopatów gruboigłowych (wątroba, gruczoł krokowy) - zł.
  - b) **Badanie cytologiczne za 1 narząd (bez względu na ilość zmian) – zł.**
  - c) **Badanie immunohistochemiczne - zł.**
  - d) **Badanie śródoperacyjne za 1 narząd – zł.**
  - e) **Anatomopatologiczna sekcja zwłok ( przeprowadzenie i protokół wstępny) – zł.**

## §2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania następujących badań w siedzibie Udzielającego Zamówienie:
  - a) badania autopsyjne w terminie 48 godzin licząc od daty zgłoszenia przez Udzielającego Zamówienie zapotrzebowania na badanie. Zgłoszenie zapotrzebowania na badanie, o którym mowa w zdaniu poprzednim będzie dokonywane drogą fax-ową ..... lub e-mail .....
2. Materiały do badań dostarczane będą przez Udzielającego Zamówienie do miejsca wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie- 1 raz w tygodniu.
3. Wyniki z badań określonych w załączniku 1 przekazane zostaną w formie wydruku komputerowego, drogą fax-ową (17-780-02-73) lub e-mail [histo@szpital.mielec.pl](mailto:histo@szpital.mielec.pl) w terminach określonych w § 5 umowy. Oryginały zostaną niezwłocznie przekazane do Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, który zlecił wykonanie badania.
4. W przypadkach nieobjętych ust.1 niniejszego paragrafu, Przyjmujący Zamówienie zapewni we własnym zakresie i na własny koszt: transport 1 raz w tygodniu i pojemnik zbiorczy do transportu materiałów, w którym będą odpowiednio zabezpieczone i opisane pojemniki należące do Udzielającego Zamówienie. Transport będzie odbywał się z siedziby Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie potwierdzi odbiór pojemników w osobnym dokumencie.
5. Przyjmujący Zamówienie potwierdza wykonane w danym miesiącu badania poprzez wypełnienie dokumentu stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

## §3

Dla usług, które mają być, zgodnie z niniejszą umową, wykonane w siedzibie Udzielającego Zamówienie zostanie udostępnione pomieszczenie, które Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wyposażyć w niezbędny sprzęt oraz aparaturę medyczną ( bez aparatu USG), a w szczególności w kriostat do badań śródoperacyjnych mrożakowych – w ciągu 3 miesięcy od daty podpisania umowy.

## §4

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie doświadczenie, umiejętności, wiedzę oraz przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą umową.
2. Pracownicy Przyjmującego Zamówienie posiadają cechy wskazane w ust.1 w tym w szczególności odpowiednie uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą umową, a minimalna liczba tych osób wynosi 3.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia wszystkie niezbędne wymogi zarówno kadrowe jak i sprzętowe wynikające z obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia określonymi w odpowiednich aktach prawnych z zachowaniem przepisów sanitarnych, p/poż, BHP z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w dziedzinach objętych niniejszą umową.
5. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za należyte wykonanie badań i obowiązek wyrównania szkody wynikającej z niedopełnienia warunków umowy, bądź z jego nieprawidłowego działania lub zaniechania.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki

zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia informacji o zawartej umowie w aplikacji internetowej - Portal Świadczeniodawcy udostępnionej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie w terminie do 2 miesięcy od daty podpisania umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej i archiwizacji niezbędnej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. Przyjmujący zamówienie zapewnia ciągłość świadczeń niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów.
11. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń samodzielnie bez zlecenia ich w części lub całości podmiotom trzecim.

#### **§5**

1. Termin wykonania i przesłania wyników badań określonych w §1 wynosi maksymalnie:
  - a) Dla badania histopatologicznego: tryb pilny 5-7 dni od daty otrzymania materiału do badania, tryb normalny- 9-14 dni od daty otrzymania materiału do badania,
  - b) Dla badania cytologicznego - 3-5 dni od daty otrzymania materiału do badania
  - c) Dla badania immunohistochemicznego – 5 dni od daty otrzymania materiału do badania
  - d) Dla badania śródoperacyjnego - ocena bieżąca
  - e) Dla badania autopsyjnego (sekcja zwłok) - 2 dni od zgłoszenia.

#### **§6**

1. W razie potrzeby Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania badania do Ośrodka Referencyjnego celem konsultacji.
2. Koszt konsultacji ponosi Udzielający Zamówienia na podstawie kopii faktury VAT z przeprowadzonej konsultacji, stanowiący załącznik do rozliczenia z Przyjmującym zamówienie.

#### **§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie (zakaz cesji wierzytelności), ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczenia, jak i umów gwarancji z podmiotami trzecimi za zobowiązania wynikające z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie, pod rygorem nieważności.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie podejmowania czynności mogących skutkować przystąpieniem osoby trzeciej do zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, w tym zobowiązuje się do nie zawierania umów mogących skutkować subrogacją generalną (art. 518 k.c.).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieudzielania pełnomocnictw szczególnych upoważniających pełnomocników do przyjmowania świadczeń pieniężnych wynikających z niniejszej umowy na swoje rachunki lub podmiotów innych niż Przyjmujący zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie udzielania pełnomocnictw nieodwołaalnych przez mocodawcę w zakresie dochodzenia roszczeń majątkowych wynikających z niniejszej umowy. Nie dotyczy to pełnomocnictw dla radców prawnych i adwokatów lub kancelarii radców prawnych i kancelarii adwokackich.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Udzielającego zamówienie (w rozumieniu art. 9211- 9215 k.c), w całości lub w części, należnego na podstawie niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie dokonywać bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie i jego organu założycielskiego jakichkolwiek czynności prawnych, w wyniku, których jego wierzytelności z tytułu niniejszej umowy względem Udzielającego zamówienie zostaną przeniesione na osobę trzecią lub osoba trzecia wstąpi w prawa zaspokojonego wierzyciela.
8. W razie wątpliwości przez zmianę wierzyciela w rozumieniu niniejszej umowy lub ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Strony rozumieją każdą sytuację, w której Udzielający zamówienia byłby zobowiązany do zapłaty podmiotom innym niż Przyjmujący zamówienie lub na rachunek bankowy innego podmiotu niż Przyjmujący zamówienie.

## § 8

1. Udzielający zamówienia (zwany również Administratorem Danych) stosownie do art. 29 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) zwanego dalej RODO, zleca Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji umowy o wykonywanie usług w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób nie naruszający przepisów prawa ochrony danych osobowych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w szczególności przepisami RODO oraz przepisami Polityki Bezpieczeństwa Informacji udzielającego zamówienie, w sposób zapewniający zachowanie tajemnicy zawodowej w rozumieniu przepisów dotyczących zawodu lekarza i praw pacjenta.
3. Przyjmujący zamówienie przetwarza na polecenie Administratora danych szczególne kategorie danych dotyczące stanu zdrowia zgodnie z art. 9 ust.2 lit. h RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego lub zgodnie z umową z pracownikiem służby zdrowia.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z aktami wewnątrzakademy, w tym Polityką Bezpieczeństwa Informacji oraz procedurami dotyczącymi bezpieczeństwa informacji obowiązującymi u udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i w celu przewidzianym w Umowie, zgodnie z upoważnieniem nadanym przez Administratora danych.
6. Przyjmujący zamówienie współpracuje z Administratorem danych przy wykonywaniu przez Administratora obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych, o których mowa w art. 32–36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorcemu, zawiadamianie osób dotkniętych naruszeniem ochrony danych, ocena skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym).
7. Przyjmujący zamówienie powiadamia Administratora danych o każdym podejrzeniu naruszenia lub naruszeniu ochrony danych osobowych nie później niż w 24 godziny od zdarzenia, zabezpieczając jednocześnie niezbędne dokumenty, aby Administrator na

podstawie przepisu art. 33 RODO, mógł podjąć odpowiednie działania wyjaśniające zgodnie z przyjętymi procedurami.

8. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, gdy nie dopełnił obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na przetwarzającego lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom.
9. W przypadku, gdy przyjmujący zamówienie nie dopełnił obowiązków nałożonych na niego bezpośrednio przez RODO jako przetwarzającego lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom, w następstwie czego Udzielający zamówienia – jako Administrator Danych Osobowych –zapłacił odszkodowanie lub zapłacił grzywnę, przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zwrotu części/ całości odszkodowania lub zwrotu części/ całości grzywny na rzecz udzielającego zamówienie odpowiadającej części/ całości szkody, za którą przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność.
10. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych oraz z niniejszej umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienie umowy łączącej strony bez zachowania terminu wypowiedzenia.

#### **§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej ubezpieczenia, a wynikającej z przepisów.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się **w dniu** rozpoczęcia świadczenia usług do okazania polisy, o której mowa wyżej, oraz dostarczeniu jej kopii jako **załącznika nr 2 do umowy**.

#### **§ 10**

1. Za realizację usług wymienionych w § 1 umowy Udzielający zamówienie uiszczał będzie należność wg cennika stanowiącego **załącznik nr 1 do umowy** .

#### **§ 11**

1. Należność z tytułu realizacji niniejszej umowy płatna będzie w okresach miesięcznych w terminie 60 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego zamówienie faktury zawierającej ilość i rodzaj rzeczywiście wykonanych usług (**załącznik nr 3 do umowy**) na rzecz Udzielającego zamówienie w zakończonym miesiącu, w którym usługi zostały wykonane.
2. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na konto Przyjmującego zamówienie:  
.....
3. Termin zapłaty/spelnienia świadczenia pieniężnego przez Udzielającego Zamówienie uważa się za zachowany jeżeli obciążenie rachunku Udzielającego Zamówienie nastąpi najpóźniej w ostatnim dniu wymagalności o ile w tym dniu na rachunku Udzielającego będą znajdować się środki umożliwiające realizację przelewu przez bank prowadzący rachunek. Wpłaty dokonywane przez Udzielającego Zamówienie będą zaliczane w pierwszej kolejności na należność główną, a następnie na odsetki za opóźnienie i inne należności uboczne.

#### **§ 12**

1. Umowa niniejsza zawarta jest na okres ..... r. do ..... r.
2. Umowa może być rozwiązana za 3-y miesięcznym okresem wypowiedzenia przez każdą ze stron.

3. Udzielający Zamówienie jest uprawniony do rozwiązywania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie istotnego postanowienia niniejszej umowy.

#### **§ 13**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia statystyki medycznej zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z innymi przepisami prawa.

#### **§ 14**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia informacji o zawartej umowie w aplikacji internetowej - Portal Świadczeniodawcy udostępnionej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy.

#### **§ 15**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 16**

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

#### **§ 17**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 18**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

*UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE*

*PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE*

#### Załączniki:

1. *Wyciąg z cennika – załącznik nr 1*
2. *Kopia polisy OC – załącznik nr 2*
3. *Rodzaj i ilość wykonanych badań – załącznik nr 3*

## Cennik badań

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa (brutto)
1		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10		
11		
12		

Lp.	Nr badania	Rodzaj badania	Data wykonania badania	Imię i nazwisko pacjenta	Oddział kierujący	Lekarz kierujący	Uwagi