

**UMOWA**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie**  
**badan histopatologicznych i cytologicznych**

zawarta w dniu ..... 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, BDO 000008455,

reprezentowanym przez:

**Piotra Sołtysińskiego – Dyrektora Szpitala**  
zwany dalej „Udzielającym zamówienia”

a

.....

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”

Działając na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, 1675, 1972), Przy odpowiednim zastosowaniu: 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. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1675, 1692, 1733, 1831, 1872, 1938), ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz. U. 2023 poz. 2125), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U.2019 poz. 1923 z późn. zmianami)), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U.2004. 43, poz.408) 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 histopatologii i cytologii.
2. Szacunkowa liczba badań:

Rodzaj badania	Czas wykonania (tryb)		Ilość szacunkowa 36 miesięcy
	Standardowy	Pilny	
Konsultacja specjalistyczna, cena za jeden przypadek medyczny	Do 14 dni roboczych	Do 7 dni roboczych	170
Barwienie immunohistochemiczne, cena jednego barwienia z użyciem jednego przeciwciała	Do 14 dni roboczych	Do 7 dni roboczych	1790

Barwienie histochemiczne, cena jednego barwienia z użyciem jednego przeciwciała	Do 14 dni roboczych	Do 7 dni roboczych	20
---	---------------------	--------------------	----

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 nieprzekroczenia wartości umowy, określonej w Ofercie cenowej.

4. Udzielającemu zamówienia, przysługuje prawo do zlecenia innych badań, o których nie posiadał wiedzy w dniu podpisania Umowy, jeżeli wystąpi taka konieczność.

## §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 histopatologicznych i cytologicznych badań diagnostycznych udzielane będą na podstawie skierowania w wersji papierowej. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 1 do umowy.

3. Miejsce wykonywania badań:

.....  
czynne w dniach: ..... w godzinach od ..... do .....  
Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych wynosi .....

4. Materiał przeznaczony do badań wraz ze skierowaniem będzie odbierany przez Przyjmującego zamówienie na jego koszt i jego staraniami w ustalonym terminie z siedziby Udzielającego zamówienia (Zakład Patomorfologii i Medycyny Sądowej, Budynek G1) z zachowaniem następujących terminów:

- a) tryb standardowy – dwa dni (liczony od dnia zgłoszenia zapotrzebowania na realizację badania przez Udzielającego zamówienia)
- b) tryb pilny – jeden dzień (liczony od dnia zgłoszenia zapotrzebowania na realizację badania przez Udzielającego zamówienia)

5. Za czas oczekiwania na wynik przyjmuje się czas od momentu przyjęcia próbki materiału biologicznego w laboratorium Przyjmującego zamówienie. Maksymalny czas na realizację badania uwzględniony został w §4 ust. 2.

6. Przyjmujący zamówienie zapewni dostępność wykonywania badań będących przedmiotem umowy w laboratorium .....

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania na rzecz Udzielającego zamówienia badań w terminach określonych w §1 ust.2.

8. Udostępnianie Udzielającemu zamówienia opisu wyniku badania w postaci elektronicznej opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym specjalisty patomorfologa w portalu wyników online Przyjmującego zamówienie

9. Materiał biologiczny po zakończonym badaniu Przyjmujący zamówienie przekazuje Udzielającemu zamówienie w terminie 10 dni od wykonania badania. Przyjmujący zamówienie zapewnia transport we własnym zakresie.

### §3 Wykonywanie usług

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność 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 .....,
- 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 2 do umowy.

### §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)
	Standardowy	Pilny			
Konsultacja specjalistyczna, cena za jeden przypadek medyczny	Do 14 dni roboczych	Do 7 dni roboczych	170		
Barwienie immunohistochemiczne, cena jednego barwienia z użyciem jednego przeciwciała	Do 14 dni roboczych	Do 7 dni roboczych	1790		
Barwienie histochemiczne, cena jednego barwienia z użyciem jednego przeciwciała	Do 14 dni roboczych	Do 7 dni roboczych	20		

3. Łączna wartość brutto zamówienia wynosi ....., zgodnie z Ofertą cenową.

4. Zapłata wynagrodzenia za wykonane prawidłowo czynności będące przedmiotem umowy następowała będzie miesięcznie, z dołu, w terminie do 30 dni od daty wystawienia przez Przyjmującego zamówienie faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze. Faktury należy przysyłać na adres e-mail: faktury@swk.med.pl Do faktury musi być dołączony raport ilości wykonywanych badań

- a) ogólny zawierający liczbę, typy i wartość wykonanych przez Przyjmującego zamówienie badań w miesięcznym okresie rozliczeniowym,
- b) szczegółowy zawierający liczbę i typy badań wykonanych na rzecz poszczególnych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia, z danymi osobowymi pacjentów i danymi lekarzy zlecających badania,
- b) wykazy zawierające dane pacjentów przekazywane są jako pliki zabezpieczone hasłem.

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

6. Kary umowne:

6.1. 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) rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia z przyczyn zależnych od Przyjmującego zamówienie - w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

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

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

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

7. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

## **§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. W odniesieniu do danych osobowych uznaje się, że dla celów usług świadczonych w ramach Umowy, Strony pełnią funkcję Administratora Danych niezależnie określającego cele i środki przetwarzania oraz przekazują między sobą dane osobowe zgodnie z przepisami o ochronie danych.

3. Dla uniknięcia wątpliwości, Strony uzgadniają, że dla celu realizacji Umów, Strony nie są współadministratorami, a żadna ze Stron nie będzie Podmiotem Przetwarzającym dla drugiej Strony. Strony we własnym zakresie wdrażają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne niezbędne do spełnienia obowiązków w zakresie ochrony danych wynikających z przepisów o ochronie danych.

4. Strony ustalają, że przy wykonywaniu swoich zobowiązań wynikających z Umowy, przetwarzanie danych osobowych będzie odbywać się zgodnie z przepisami o ochronie danych, a ponadto uzgadniają, że wszelkie odniesienia do danych osobowych ujęte w Umowie uznaje się również za odniesienia do Szczególnych kategorii danych osobowych.

5. Każda ze Stron:

a) realizuje zobowiązania w związku z pełnieniem funkcji Administratora Danych, jeżeli jej to dotyczy, zgodnie z przepisami o ochronie danych, obowiązujących tę Stronę w związku z otrzymywaniem lub wysyłaniem danych osobowych do drugiej strony w oparciu o Umowę (w tym m.in. zobowiązują się do udzielenia osobie, której dane dotyczą, informacji wymaganych na podstawie art. 13 lub 14 RODO).

b) zapewnia zgodność z prawem przetwarzania danych i ogranicza przekazywanie danych osobowych między Stronami do zakresu niezbędnego dla realizacji Umowy;

c) informuje drugą Stronę o każdym zdarzeniu, które mogłoby stanowić podstawę zgłoszenia roszczeń w związku z naruszeniem zasad przetwarzania danych osobowych, gdy okoliczności zdarzenia wskazują na jego odpowiedzialność lub współodpowiedzialność w powstaniu takich roszczeń.

6. Strony mogą korzystać z poczty elektronicznej doraźnie w celu komunikacji, z zachowaniem zasad zapewniających ochronę danych w czasie ich przekazywania, np. poprzez szyfrowanie załączników, a hasło do ich rozpakowywania będzie przekazane innym kanałem.

## **§6 Czas obowiązywania Umowy**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2027 r.

## **§7 Warunki wypowiedzenia**

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

2. Okolicznościami uzasadniającymi rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem przez Przyjmującego zamówienie jest wystąpienie okoliczności uniemożliwiających Przyjmującemu zamówienie wykonanie postanowień umownych z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia.

3. Okolicznościami uzasadniającymi rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem przez Udzielającego zamówienia jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności udzielanie świadczeń zdrowotnych bez zachowania należytej staranności, niezgodnie z obowiązującą wiedzą i standardami.

4. 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.

## **§8 Osoby upoważnione do kontaktu**

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

a) Ze strony Przyjmującego zamówienie: ..... nr tel. ....

- b) Ze strony Udzielającego zamówienia:  
Dr n. med. Ewa Majdanik nr tel. 94 34 88 276 - w zakresie badań  
Aneta Artkowska-Leszcz nr tel. 94 34 88 414, e-mail: marketing@swk.med.pl –  
w zakresie umowy

### **§9 Postanowienia końcowe**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do poddania się kontroli i wymaganym audytom Udzielającego zamówienia w zakresie wynikającym z realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającemu zamówienia zobowiązany jest do złożenia informacji na temat stanu wykonania Umowy, realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie i formie ustalonej przez Udzielającego zamówienia.
4. Wszystkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
5. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy będą dokonywane pod rygorem nieważności w pisemnej formie aneksu.
6. 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.
7. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
8. Niniejsza umowa została stworzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

*Udzielający zamówienia*

*Przyjmujący zamówienie*

#### **Załączniki:**

- Nr 1 Wzór skierowania
- Nr 2 Polisa Ubezpieczeniowa Odpowiedzialności Cywilnej