

UMOWA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH SO.4241.....2025

zawarta w dniu2025 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 „**Szpitałem**”

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 błočka** (badanie jednobłočkowe- np. wycinek ze zmiany skórnej, wyrostek robaczkowy, biopsja gruboigłowa), badanie wielobłočkowe (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.



1

§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 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 zlecania 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 nieodwołalnych 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 wewnątrzzakładowymi, 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		

Załącznik nr 3 do umowy nr ...

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