WZÓR UMOWY **Załącznik nr 6 do SWKO**

**UMOWA NA**

„ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

DLA PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNEJ W TARNOBRZEGU"

w dniu …………… , w Tarnobrzegu

pomiędzy:

**Przychodnią Specjalistyczną w Tarnobrzegu** przy ul. Mickiewicza 34, wpisaną w KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000042515 posiadającą NIP 867-18-83-060 oraz Regon 830410971, reprezentowaną przez: mgr Martę Woś – Kierownika – kierownika Przychodni Specjalistycznej, zwaną w dalszej części niniejszej Umowy **ZAMAWIAJĄCYM,**

a firmą:

…………………………………………………………………………………………………**.**,

REGON: …........…...................…, NIP: .........................………., którą reprezentuje:

…………………………………………., zwaną dalej **WYKONAWCĄ**,

**§1**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej dla Zamawiającego zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę na Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1) i Formularzu ofertowym – Cennik oferowanych badań zawierającym ceny jednostkowe (Załącznik 1a) stanowiących integralną część umowy.
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie przez okres od………………..2024 r. do………………..2027 r.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększenia zamówienia do 20%.
4. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania umowy do wyczerpania wartości przedmiotu zamówienia, tj, do kwoty ……………. na czas nie dłuższy niż do ……………. .

**§2**

1. Badania będą wykonywane w miarę bieżących potrzeb Zamawiającego na podstawie skierowania/zlecenia podpisanego przez Zamawiającego zawierającego:
2. pieczęć Zamawiającego;
3. imię i nazwisko oraz PESEL osoby, od której pochodzi materiał do badania/osoby skierowanej na badania;
4. rodzaj badań, które mają zostać przeprowadzone;
5. pieczątka i podpis lekarza kierującego.
6. Materiał do zlecanych badań Wykonawca będzie pobierał w siedzibie Zamawiającego na dwóch stanowiskach przez co najmniej dwie osoby personelu od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 14.35.
7. Wyniki badań będą dostępne dla Zamawiającego w wersji papierowej oraz w systemie informatycznym. Wyniki badań Wykonawca przekaże Zamawiającemu zgodnie   
   z skierowaniem do właściwych poradni.
8. Zamawiający wymaga następujących terminów realizacji badań:

a) badania podstawowe określone w Załączniku nr 1a do Specyfikacji do 4 godzin (licząc od momentu przekazania materiału do badania),

b) badania mikrobiologiczne do 5 dni,

c) badania ,,cito” do 2 godzin,

d) pozostałe badania w czasie zależnym od specyfikacji badań.

1. Procedury dotyczące przygotowania pacjenta, pobrania materiału oraz transportu stanowiące załącznik do niniejszej umowy – określi Wykonawca.
2. Koszty transportu, odbioru materiału i dostarczania wyników od i do Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
3. Wykonawca zapewnia transport w odpowiednich warunkach i czasie od momentu pobrania próbek z Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej - w zależności od zlecanego parametru - tak aby czas i jakość transportu nie wpływała na wynik badania i odzwierciedlała faktyczny stan kliniczny pacjenta.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin realizacji badań może być przedłużony po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym w formie pisemnej lub telefonicznej.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania części usług będących przedmiotem niniejszej umowy przez podwykonawców o ile spełniają warunki postawione Wykonawcy. Wykaz części zamówienia, które Wykonawca może powierzyć podwykonawcom stanowi Załącznik 6 do niniejszej umowy.
6. Zamawiający może zlecić Wykonawcy w razie potrzeby badania, które nie były przewidziane na etapie przygotowywania postępowania.
7. W przypadku wystąpienia przerwy w realizacji badań będących przedmiotem umowy,   
   z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, o czym niezwłocznie i skutecznie poinformuje Zamawiającego. Wykonawca w takim przypadku zobowiązuje się zapewnić realizację zleconych przez Zamawiającego badań przez podwykonawcę posiadającego wymagane uprawnienia na swój koszt, przy uwzględnieniu ust. 7.
8. Wykonawca oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wykonywania niniejszej Umowy.

**§3**

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie od Zamawiającego w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych przedstawionych w ofercie przetargowej w załącznik nr 1 i 1a stanowiących integralną część umowy.
2. Płatność za wykonane badania objęte umową, odbywać się będzie za okresy miesięczne na podstawie wystawionej faktury VAT.
3. Integralną częścią faktury będzie wykaz wykonanych usług, obejmujący przedmiotowe usługi, dane osobowe badanych pacjentów oraz cenę jednostkową wykonanych świadczeń.
4. Zgodnie z ofertą przetargową łączna wartość usługi przez okres obowiązywania umowy wynosi: …………………………………zł (słownie: ………………………………..........).
5. Przedstawiony w materiałach przetargowych oraz w ofercie Wykonawcy wykaz ilości badań traktuje się, jako wielkość przybliżoną w całym okresie obowiązywania umowy.
6. Wartość wynagrodzenia obliczona będzie przez Wykonawcę wg rzeczywistej ilości świadczonych usług.
7. Wykonawca nie będzie składał roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego pełnego zakresu przedmiotu zamówienia (całej wartości umowy).
8. Płatność następować będzie przelewem w złotych polskich po wystawieniu przez Wykonawcę faktury za dany miesiąc w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
9. Przelewy będą dokonywane na rachunek bankowy Wykonawcy, nr rachunku:

…………………………………………………………………………………………

1. Za termin płatności strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. W przypadku opóźnienia w zapłacie naliczone zostaną odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia.
3. Ceny pozostają niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Zamawiający dokona zapłaty wymaganego wynagrodzenia wykonawcy po uprzednim przedstawieniu przez niego dowodów potwierdzających zapłatę wymagalnego wynagrodzenia podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom.

**§4**

1. W zakresie odpowiedzialności odszkodowawczej strony ustanawiają odpowiedzialność   
w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy   
   z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości kontraktu brutto wskazanego w §3 ust. 4.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewykonanie badania   
   i niezagwarantowanie wykonania go przez podwykonawcę w wysokości 200 zł za każde badanie. Przez niewykonanie badania rozumie się każdorazową odmowę wykonania badania, każdorazową odmowę wydania wyników badania Zamawiającemu, przekazanie wyników badania Zamawiającemu po terminach określonych w § 2 ust. 4 Umowy. Kwota ta nie stanowi wyczerpania roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego i skierowanych przez niego pacjentów za szkody wyrządzone przez Wykonawcę powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy w szczególności związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego.

3. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy o odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez siebie działalności obejmującej przedmiot umowy oraz, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres trwania umowy.

**§5**

1. W związku z wykonywaniem przez Strony ich obowiązków wynikających z Umowy dochodzi do udostępnienia danych osobowych pacjentów Zamawiającego do Wykonawcy.
2. Z chwilą udostępniania danych osobowych przez Zamawiającego, Wykonawca   
   i Zamawiający stają się ich administratorami w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy oraz wykonywania obowiązków ciążących na nim z mocy prawa.
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych Pacjentów przez Zamawiającego   
   i Wykonawcę jest art. 9 ust. 2 lit. h 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: Rozporządzenie).
4. Udostępnianie danych osób, którym będą udzielane świadczenia zdrowotne wymienione   
   w przedmiotowej Umowie następuje na podstawie art. 26 Ustawy o prawach pacjenta   
   i rzeczniku praw pacjenta.
5. Zakres udostępnionych danych osobowych pacjentów obejmuje: imię, nazwisko, numer PESEL, datę urodzenia, płeć, miejsce zamieszkania oraz niezbędne istotne dane kliniczne.

Nadto w związku a realizacją niniejszej Umowy będą przekazywane przez Zamawiającego i Wykonawcę dane osobowe osób reprezentujących drugą stronę, dane osób uprawnionych przez strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową.

1. Administratorem danych osobowych jest Zamawiający z którym można się kontaktować listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych inspektorem ochrony danych osobowych poprzez: adres poczty elektronicznej: emilia.rula@specjalistyka.tarnobrzeg.pl , nr tel. (15) 822 27 84.
2. Administratorem danych osobowych jest Wykonawca niniejszej umowy z którym można się kontaktować listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych inspektorem ochrony danych osobowych poprzez: adres poczty elektronicznej: …………………………….., tel. ………………… .
3. Przetwarzając dane osobowe Pacjentów, Strony Umowy przestrzegają przepisów Rozporządzenia. Strony Umowy zobowiązują się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w tym   
   w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.
4. Strony Umowy zobowiązują się niezwłocznie nawzajem informować o stwierdzonym naruszeniu bezpieczeństwa ochrony danych osobowych Pacjentów, jeżeli naruszenie to może mieć wpływ na realizację obowiązków przez drugą Stronę Umowy lub może skutkować jej odpowiedzialnością.
5. Strony Umowy ustalają, że punktem kontaktowym pomiędzy nimi w zakresie ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych dostępny pod adresem:

Dla Zamawiającego: emilia.rula@specjalistyka.tarnobrzeg.pl , nr tel. (15) 822 27 84.

Dla Wykonawcy: .......................................................................................

**§6**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert i Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej za zgodą obu stron, pod rygorem nieważności takiej zmiany.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,  
   Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości   
   o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę w przypadku 3-krotnej nieterminowej realizacji badań.
5. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym lub za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niewykonania usług zawartych w umowie, jak również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących organizacji, trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń, a zwłaszcza   
   w przypadku stwierdzenia przekazania błędnych wyników badań.

**§7**

Wszelkie spory wynikające z postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§8**

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

**§9**

Integralną częścią umowy są załączniki złożone w postępowaniu konkursowym zgodnie   
z SWKO:

Załącznik nr 1 – FORMULARZ OFERTOWY,

Załącznik nr 1a – FORMULARZ OFERTOWY – Cennik oferowanych badań,

Załącznik nr 2 – Wykaz pracowników zdolnych da realizacji zadania,

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy,

Załącznik nr 4 – Wykaz podwykonawców,

Załącznik nr 5 – Informacja na temat doświadczenia.

Oraz:

SWKO

Procedury dotyczące przygotowania pacjenta, pobrania materiału oraz transportu.

Druki zlecenia na badania laboratoryjne

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA