ZZ-RUM-078-19/2024 Wzór umowy dla pakietu nr 1 i 5

UMOWA

nr ……………………….

zawarta w dniu ………………….. r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych, publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000104928, BDO 000140932 adres: ul. Ołbińska 32, 50-233 Wrocław, NIP 898-18-03-575, zwanym w dalszej części niniejszej umowy **„Zamawiającym”**, reprezentowanym przez:

# Janusza Jerzaka

p.o. Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu, uprawnionego do reprezentacji Zamawiającego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS

a

zwanymi dalej **„Wykonawcą”**

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki medycznej, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowiaw rodzaju: **Badania laboratoryjne mikrobiologiczne wykonywane 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu dla pacjentów Szpitala i Przychodni SPZOZ MSWiA we Wrocławiu lub/i Badania laboratoryjne w kierunku Legionellozy wykonywane 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu dla pacjentów Szpitala i Przychodni SPZOZ MSWiA we Wrocławiu, wymienionych w Cenniku badań stanowiącym załącznik nr 1 do umowy,** zwanych w treści umowy „badaniami” na rzecz pacjentów Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadczył spełnienie niżej wymienionych wymagań Zamawiającego i będzie realizował umowę według zasad z niej wynikających.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki wymagane od Wykonawcy** |
| 1. | Transport materiału do badań laboratoryjnych:  1.od poniedziałku do soboty  w godzinach od 7.30 do 15.00 wykonuje Wykonawca,  2.od poniedziałku do soboty w godzinach od 15.00 do 7.30 oraz w niedziele i Święta wykonuje Zamawiający – z zastrzeżeniem punktu 2 |
| 2. | Wykonawca gwarantuje wielokrotny w ciągu dnia, odbiór materiału z jednostki zlecającej w przypadku wystąpienia ***nagłych badań citowych*** w godz. 7:30 do 18:00 na własny koszt. |
| 3. | Wykonawca zobowiązuje się do odbierania materiału przeznaczonego do badań od Zamawiającego w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym, przypadających od poniedziałku do soboty w godzinach pomiędzy 11:00 a 14:00. |
| 4. | Wykonawca musi zintegrować swój system informatyczny z systemem KAMSOFT Zamawiającego w terminie 30 dni od podpisania umowy |
| 5. | Do czasu pełnej integracji systemu Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania wyników w wersji papierowej do Zamawiającego własnym transportem i na własny koszt w dni robocze w godzinach pomiędzy 13:00 a 14:00. |
| 6. | Do czasu pełnej integracji systemu nieprawidłowe wyniki chorych hospitalizowanych dostarczane będą w 2 egzemplarzach (oryginał dla jednostki zlecającej, kopia dla zespołu kontroli zakażeń). |
| 7. | Do czasu pełnej integracji systemu Wykonawca zapewni dostęp do wyników badań bakteriologicznych w formie elektronicznej (dla Laboratorium, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziału Internistycznego z Pododdziałem Endokrynologicznym, Oddziału Endokrynologicznego, Oddziału Chirurgicznego, Oddziału Urazowo – Ortopedycznego, Oddziału Ginekologicznego), w celu ustalenia czy preparat jest jałowy, czy należy oczekiwać na antybiogram. Wstępne wyniki dostępne około godziny 10-ej. Każda forma komunikacji musi spełniać wymogi RODO. |
| 8. | Wszystkie wymienione badania zawarte muszą być wykonywane u Wykonawcy spełniającego jakość wykonywanych badań, począwszy od odbioru materiału do Zleceniodawcy, transport, poprzez wykonanie badania do wydania wyniku. |
| 9. | W przypadku, kiedy wyniki znacznie odbiegają od normy i istnieje zagrożenie zdrowia i życia pacjenta, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego telefonicznie (podając ustalone hasło), drogą elektroniczną (np. mailem przy użyciu szyfrowania). Każda forma komunikacji musi spełniać wymogi RODO. |
| 10. | Wykonawca przedstawi kwartalne i roczne sprawozdanie zawierające:  - ilość badań wykonanych zbiorczo i ze wskazaniem jednostek zlecających,  - charakterystykę patogenów hodowanych z dostarczonych materiałów biologicznych (określenie gatunku, wrażliwości na antybiotyki lub środki p-grzybicze) określenie ilości patogenów alarmowych.  Dla oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wykonawca przeprowadzi analizę kwartalną i roczną skuteczności antybiotykoterapii. |
| 11. | Wykonawca dostarcza wymagane podłoża do posiewów, druki zleceń, kody kreskowe, jeśli są wymagane |

1. W zakresie wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania druków przeznaczonych do realizacji badań umożliwiających prawidłową identyfikację pacjenta i wskazanie zleconych badań,
2. Materiał do badań będzie przez Strony umowy zabezpieczony na czas transportu oraz odpowiednio opakowany i oznakowany.
3. Maksymalny czas od pozyskania materiału do wykonania badań jest zgodny z Ustawą o medycynie laboratoryjnej z dnia 04 września 2023 r. (Dz.U. 2023 poz. 2125)
4. Powtórzenie badania wykonanego niewłaściwie nastąpi na koszt Wykonawcy.
5. Zamawiający ma obowiązek zapłaty wynagrodzenia za udzielanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 2

1. **Wykonawca zapewni wykonanie wszystkich badań będących przedmiotem umowy w laboratorium na terenie miasta Wrocławia.**
2. Wykonawca zapewnia ciągłość wykonywania badań. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających wykonanie badań zgodnie z umową Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zastępstwo i powiadomić Zamawiającego o podmiocie leczniczym pełniącym zastępstwo i przewidywanym czasie tego zastępstwa.
3. Wykonawca zapewnia wykonanie badań przez minimalną liczbę personelu medycznego w ilości osób: ………………
4. Zamawiający będzie zlecał Wykonawcy badania w ilości odpowiadającej jego potrzebom. Orientacyjne ilości badań przedstawione w formularzu ofertowym do postępowania konkursowego mogą nie zostać zrealizowane, lub może zaistnieć potrzeba zwiększenia ilości badań – zgodnie z potrzebami Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej wykonanych badań.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że świadczenia wykonywane będą przez wykwalifikowany personel z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych.
2. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych pacjentów, których dane udostępnia dla Wykonawcy celem wykonania niniejszej umowy.
3. Z chwilą udostępniania danych osobowych przez Zamawiającego, Wykonawca staje się ich administratorem w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy oraz wykonywania obowiązków ciążących na nim z mocy prawa.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych pacjentów przez Strony jest art.6 ust.1 lit.c w związku z 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.
5. Zakres udostępnionych danych osobowych przez Zamawiającego obejmuje:
   1. imię i nazwisko,
   2. numer PESEL lub datę urodzenia,
   3. płeć,
   4. identyfikator zlecenia,
   5. materiał biologiczny pobrany od pacjenta.
6. Zakres udostępnionych danych osobowych przez Wykonawcę obejmuje:
   1. imię i nazwisko,
   2. numer PESEL lub datę urodzenia,
   3. płeć,
   4. identyfikator zlecenia,
   5. wynik badania zrealizowanego zgodnie z Umową.
7. Strony ustalają, że punktem kontaktowym pomiędzy nimi w zakresie ochrony danych osobowych jest:
   1. Dla Zamawiającego – Inspektor Ochrony Danych: [iod@spzozmswia.wroclaw.pl](mailto:iod@spzozmswia.wroclaw.pl)
   2. Dla Wykonawcy: ……………………………………
8. Każda ze Stron oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych w umowie jako osoby reprezentujące Stronę, osoby do kontaktu lub odpowiedzialne za realizację poszczególnych zadań wynikających, a także przydzielonych do realizacji Umowy i udostępnia je drugiej stronie w zakresie imienia, nazwiska, pełnionej funkcji lub stanowiska, służbowych danych kontaktowych, posiadanych uprawnień specjalistycznych.
9. Każda ze Stron oświadcza, że udostępnienie przez nią danych osobowych osób wskazanych w Umowie nie narusza przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Strony zobowiązują się do wzajemnego wspierania w realizowaniu praw osób, których dane dotyczą, w szczególności poprzez ich przekazywanie od osoby, której dane dotyczą drugiej Stronie niniejszej Umowy.
11. Wykonawca zobowiązuje się przekazać osobom, których dane udostępnia w Umowie, informacje o zasadach przetwarzania ich danych przez Zamawiającego w celu realizacji niniejszej Umowy. Niezbędne informacje w tym zakresie są dostępne na stronie: <https://spzozmswia.wroclaw.pl/rodo-kontrahenci/>.
12. Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania umowy o współpracy, a także i po jego ustaniu, że nie będzie rozpowszechniał, ujawniał ani wykorzystywał informacji, których rozpowszechnienie, ujawnienie lub wykorzystanie mogłoby narazić Zleceniodawcę, współpracowników lub pacjentów na szkodę, utratę dobrego imienia lub zaufania.
13. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych powierzonych do przetwarzania przy wykonaniu przedmiotu umowy, a w szczególności nieudostępniania ich innym podmiotom, także w postaci zagregowanych danych statystycznych, zarówno w trakcie realizacji przedmiotu umowy, jak i po jego wykonaniu.

§ 4

* 1. Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 poz. 866 ze zm.).
  2. Wykonawca w dniu zawarcia niniejszej umowy zobowiązany jest przedstawić umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie przedstawienia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Zamawiający może odstąpić od zawarcia umowy.
  3. Kserokopia polisy stanowi załącznik do umowy.

§ 5

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Wykonawca i Zamawiający zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.).

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego w zakresie udzielanych świadczeń.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach przedmiotu umowy w zakresie organizacji, jakości wykonywanych badań i kwalifikacji personelu wykonującego badania.

2. Wykonawca dokona czynności formalnych – udostępni swój potencjał w Portalu Świadczeniodawcy Narodowego Funduszu Zdrowia, wymagany do realizacji niniejszej umowy.

§ 8

Strony wyznaczają do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy:

- ze strony Zamawiającego – pracownika Rejestru Usług Medycznych – **tel. 71 79-84-739** (**617)** oraz Panią Elżbietę Postawę – Kierownik Laboratorium z przyszpitalnym Bankiem Krwi - **tel. 071 79-84-628, 071 79-84-695;**

- ze strony Wykonawcy -..............................................................................

................................................................................................................................................. ..

§ 9

1. **Ceny jednostkowe netto badań wymienione są w Cenniku badań – stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy.**
2. **Wykonawca zapewnia niezmienność cen oferowanych i obowiązujących w podpisanej umowie przez cały okres trwania umowy.**
3. Badania będące przedmiotem umowy podlegają zwolnieniu od podatku od towarów i usług na podstawie art. 43 ust.1 pkt 18 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023., poz.1570 ze zm.).
4. Rozliczanie wykonanych badań następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury VAT / rachunku . Do faktury/rachunku Wykonawca załącza: wykaz zawierający: imię i nazwisko, pesel pacjenta, rodzaj wykonanego badania wraz z wartością badania, nazwą komórki organizacyjnej kierującej na badanie oraz drugi egzemplarz skierowania. Dane w wykazie zostaną ułożone alfabetycznie według nazwy komórki organizacyjnej kierującej.
5. Termin zapłaty ustala się na ……..[[1]](#footnote-1) dni od daty otrzymania prawidłowej faktury przez Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy określone na fakturze/rachunku**.**

§ 10

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień zawartej umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości

- 50% wartości jednokrotnego świadczenia, które wykonano bez zachowania terminów i zasad określonych w §1 ust.2;

- karę umowną w wysokości 100% wartości świadczenia, które zostało zlecone ale nie zostało wykonane.

1. W razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości oferty na podstawie której wyłoniono Wykonawcę.
2. Zamawiający ma prawo do potrącenia naliczonych kar z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia.

§ 11

Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 12

Jakakolwiek czynność prawna mająca na celu zmianę Wykonawcy jako wierzyciela Zamawiającego możliwa jest tylko w trybie i na zasadach określonych w art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.).

§ 13

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.05.2024 r. do dnia 30.04.2026 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:

- z upływem czasu, na który była zawarta,

- wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia,

- przez Zamawiającego – bez okresu wypowiedzenia - w przypadku niedopełnienia przez Wykonawcę obowiązków umownych,

- przez Zamawiającego – w każdym czasie – w razie zmiany potrzeb w zakresie przedmiotu umowy,

- przez Wykonawcą – za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku niedotrzymania przez Zamawiającego istotnych warunków umowy.

§ 14

1. Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Zmiana umowy z naruszeniem ust. 2 jest nieważna.

§ 15

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy Strony rozstrzygają polubownie, a w razie nie osiągnięcia porozumienia poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego miejscowo dla Wykonawcy

§ 16

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).

§ 17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

1. Termin wynikający z przedstawionej oferty. [↑](#footnote-ref-1)