

W dniu w Warszawie, w wyniku udzielania zamówienia publicznego w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633), Nr sprawy została zawarta umowa pomiędzy:

Instytutem Hematologii i Transfuzjologii

z siedzibą: ul. Indiry Gandhi 14, 02-776 Warszawa
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000119139,
NIP 5250009424, REGON 000288484
zwanym w dalszej treści umowy **Udzielającym zamówienie**
reprezentowanym przez:

a

firmą:
z siedzibą:
pod numerem
NIP, REGON
zwaną w dalszej treści umowy **Przyjmującym zamówienie**,
reprezentowanym przez:

o treści następującej:

§1

Udzielający zamówienie zleca, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zwanych dalej świadczeniami, polegających na wykonywaniu preparatów histopatologicznych i ich ocenie. Szczegółowy zakres świadczeń, wraz z ilościami i cenami obejmującymi wszystkie koszty badań, będących przedmiotem niniejszej umowy określa Załącznik nr 1A do SWKO stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 zgodnie z niniejszą umową oraz z zasadami wiedzy medycznej przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie, a w szczególności do:
 - 1) przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta,
 - 2) prowadzenia, przechowywania, udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie obowiązującymi regulacjami, w tym w szczególności z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 r. poz. 666)
 - 3) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 595)
 - 4) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z przepisów dotyczących ochrony dany osobowych;
 - 5) poddawania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie objętym niniejszą umową
 - 6) poddania się kontroli **Udzielającego zamówienie** w zakresie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową w terminie wcześniej ustalonymi między Stronami,
 - 7) nie pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.
 - 8) W przypadku niewykonania zleconych badań w umówionym terminie (w tym nieodebrania materiału do badań) z winy **Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie** ma prawo wykonać badania w innym podmiocie. Jeżeli badanie zostanie wykonane po cenach wyższych od cen

zawartych w niniejszej umowie, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zwrotu różnicy pomiędzy wartością za wykonane badania, a wartością tego badania, wynikającą z niniejszej umowy nie większą jednak niż 10% wartości badania.

§3

1. W związku z funkcjonowaniem u **Udzielającego zamówienie** Zintegrowanego Systemu Zarządzania, Jakością, Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy, zobowiązuje się **Przyjmującego zamówienie** do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa w obszarze ochrony środowiska oraz bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia audytu u **Przyjmującego zamówienie** pod kątem jakości realizacji usługi i jej zgodności z zawartą umową, po uprzednim zawiadomieniu Przyjmującego Zamówienie i uzgodnieniu terminu.

§4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że przyjmuje na siebie odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.
2. **Przyjmujący zamówienie** zapewni w miejscu realizacji umowy aparaturę i sprzęt odpowiedniej jakości, wolne od jakichkolwiek wad, posiadające wszystkie atesty i certyfikaty wymagane przepisami oraz dopuszczone do obrotu i stosowania w Polsce.

§5

1. Skierowania na badania, o których mowa w § 1, wystawiane będą przez **Udzielającego zamówienie** na własnym druku, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Druk ten będzie zawierał między innymi dane Kliniki, imię i nazwisko pacjenta, numer książki głównej z opaski Pacjenta lub PESEL, rozpoznanie, rodzaj badania, podpis lekarza kierującego oraz dyrektora i głównego księgowego lub ich zastępców.
2. Materiał pooperacyjny, stanowiący pozycje nr 1, załącznika nr 1 do niniejszej umowy będzie odbierany od **Udzielającego zamówienie**, przez **Przyjmującego zamówienie** do 3 razy w tygodniu w zależności od potrzeb **Udzielającego zamówienie**, w terminie 24 godzin od zgłoszenia zapotrzebowania przez **Udzielającego zamówienie**.
3. Materiał śródoperacyjny, stanowiący pozycje nr 2, załącznika nr 1, będzie dostarczany transportem **Udzielającego zamówienie** do laboratorium mieszczącego się przy ul., od poniedziałku do czwartku w godzinach od 8-13, po poinformowaniu **Przyjmującego zamówienie** minimum 24 godziny wcześniej.
4. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą w pomieszczeniach **Przyjmującego zamówienie**, wykonanie poszczególnych preparatów i barwień dla poszczególnych pozycji załącznika nr 1 będzie trwało odpowiednio:
dla poz. 1 – 10 dni roboczych
dla poz. 2 – 45 min wynik przekazany telefonicznie
dla poz. 3 – 14 dni roboczych
dla poz. 4 – 14 dni roboczych
5. Oryginały wyników badań będą dostarczane **Udzielającemu zamówienie** przez **Przyjmującego zamówienie** w formie papierowej i elektronicznie.
6. Świadczenia usług w zakresie objętym niniejszą umową będzie zamawiane telefonicznie pod numerem telefonu **Przyjmującego zamówienie** nr tel.
Osobami przewidzianymi do kontaktu ze strony Przyjmującego zamówienie są:
a) w sprawach merytorycznych:
b) w sprawach formalnych:

§6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia rejestru udzielonych świadczeń, który zawierać będzie: imię, nazwisko, PESEL, rodzaj i datę udzielonych świadczeń
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przekazania **Udzielającemu zamówienie** danych z rejestru, o którym mowa w ust.1 za okresy miesiąca kalendarzowego, wraz z fakturą, w sposób określony w §7 ust. 7. **Udzielający zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że załącznikiem do faktury

jest wykaz pacjentów, na rzecz, których badanie zostało wykonane i jest odpowiedzialny za to, by dane te były przetwarzane jedynie przez osoby do tego uprawnione na gruncie obowiązujących przepisów prawa.

3. W rejestrze **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przekazać **Udzielającemu zamówienie** nazwę, liczbę, datę wykonania świadczeń oraz wysokość wynagrodzenia.

§7

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w §1 **Przyjmujący zamówienie** otrzyma wynagrodzenie obliczone jako iloczyn faktycznie zleconych i wykonanych świadczeń i cen określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy dokonywane będą za okres miesiąca kalendarzowego.
3. Łączne wynagrodzenie **Przyjmującego zamówienie** nie może przekroczyć kwoty: zł (słownie: i 00/100 PLN)
4. Wynagrodzenie za świadczenia płatne będzie na podstawie faktury wystawionej przez **Przyjmującego zamówienie**, do której dołączone będzie zestawienie, o którym mowa w § 6 ust. 1. Faktura płatna będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania przez **Udzielającego zamówienie**, na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** wskazany na fakturze, z zastrzeżeniem poniższego pkt a)
 - a. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że numer rachunku bankowego wpisany na fakturze stanowić będzie rachunek rozliczeniowy, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe (t.j. Dz. z 2019 r. poz. 2357) -, otwarty w związku z prowadzoną przez **Przyjmującego zamówienie** działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizującym i potwierdzony przy wykorzystaniu STIR systemu teleinformatycznego izby rozliczeniowej w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji Podatkowej.
5. Za datę zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**.
6. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo zlecenia mniejszej ilości badań niż określone w załączniku nr 1 do umowy. Zmniejszenie ilości nie powoduje powstania jakiegokolwiek roszczenia po stronie **Przyjmującego zamówienie**, w szczególności z tytułu niewykonania umowy.
7. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo do wykonania innych ilości poszczególnych badań niż wynika to z Załącznika nr 1 do umowy, przy zachowaniu cen jednostkowych za badanie, zgodnych w Załącznikiem nr 1 w ramach kwoty nieprzekraczającej łącznej wartości umowy, o której mowa w ust. 3
8. **Udzielający zamówienie** dopuszcza dostarczenie faktury w formacie pliku PDF drogą elektroniczną na adres e-mailowy: faktury@ihit.waw.pl. Za datę doręczenia **Udzielającemu zamówienie** faktury drogą elektroniczną uznaje się dzień, który **Udzielający zamówienie** wskazał w e-mailu zwrotnym, potwierdzającym odbiór faktury.
9. **Udzielający zamówienia** oświadcza, że usługi realizowane na podstawie niniejszej umowy związane są ściśle z usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, wykonywanymi w ramach działalności leczniczej przez podmiot leczniczy i zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.) są zwolnione z podatku od towarów i usług VAT.

§8

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia kopii nowej polisy ubezpieczenia na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność w przypadku stwierdzenia przez NFZ nieprawidłowości w zakresie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową w toku kontroli, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 5 niniejszej umowy.

1. Strony oświadczają, że wszelkie informacje, o których strony uzyskają wiadomość przy okazji zawarcia i wykonywania niniejszej umowy bądź w związku z jej zawarciem i wykonywaniem, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa stron w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2019 r. poz. 1010 z późn. zm.), której naruszenie powoduje odpowiedzialność karną i cywilną przewidzianą ww. ustawą.
2. Przez zobowiązanie do zachowania w tajemnicy informacji poufnych strony rozumieją zakaz wykorzystywania, ujawniania oraz przekazywania tych informacji jakimkolwiek osobom trzecim za wyjątkiem następujących sytuacji:
 - a) strona, której informacje poufne dotyczą zwolni drugą stronę z obowiązku zachowania poufności,
 - b) informacje poufne w chwili ich ujawnienia są już publicznie dostępne, a ich ujawnienie zostało dokonane przez stronę, której one dotyczą lub za jej zgodą lub w sposób inny niż poprzez niezgodne z prawem lub umową działanie lub zaniechanie,
 - c) obowiązek ujawnienia informacji poufnych wynika z obowiązujących przepisów prawa,
 - d) nakaz ujawnienia informacji wynika z orzeczenia sądowego, decyzji administracyjnej lub innego aktu wydanego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, przy czym przekazanie informacji może nastąpić wyłącznie na żądanie uprawnionego organu,
 - e) są niezbędne do świadczenia na rzecz każdej ze Stron usług przez podmioty zobowiązane do zachowania tajemnicy zawodowej, w szczególności biegłych rewidentów, adwokatów, radców prawnych, doradców podatkowych.
3. Strony zgodnie oświadczają, iż zbieranie i przetwarzanie przez nie danych osobowych następuje wyłącznie w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez Udzielającego Zamówienie i podmioty działające na ich rzecz, jako trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych i są zachowane pełne gwarancje ochrony danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem 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 jako: „RODO”), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. **Udzielający zamówienie** udostępnia **Przyjmującemu zamówienie** dane osobowe pacjentów na skierowaniach, o których mowa w Umowie, w celu zachowania ciągłości świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom i kontynuacji prowadzonego leczenia.
5. Zakres danych osobowych pacjentów udostępnianych przez **Udzielającego zamówienie** do **Przyjmującego zamówienie** wskazany został w §5 ust. 1 Umowy.
6. W celu uniknięcia wątpliwości, **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że z chwilą udostępniania danych osobowych **Przyjmujący zamówienie** staje się ich administratorem. Celem przetwarzania danych przez **Przyjmującego zamówienie** jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i zarządzanie tymi świadczeniami **Przyjmujący zamówienie** przetwarza dane osobowe pacjentów na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia Obowiązek zachowania poufności informacji wynikający z ust. 1 i 2 nie narusza przepisów o dokumentacji medycznej.
7. Udzielający zamówienia oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.) oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.) jest administratorem danych osobowych pacjentów.
8. **Przyjmującego zamówienie** oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.) oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.) jest administratorem danych osobowych pacjentów.
9. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez niedanych osobowych pacjentów wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
10. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych pacjenta, które mogą mieć wpływ na prawidłowość udzielenia świadczenia zdrowotnego lub życie lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki.

11. Udzielający zamówienia, w celu realizacji niniejszej Umowy, udostępnia Przyjmującemu zamówienie kategorii danych osobowych wskazane w Załącznikach do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1923), oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz.U. z 2017 r. poz. 2435) znajdujące się na zleceniu badania laboratoryjnego. Udzielający zamówienia udostępnia dane wskazane w niniejszym ustępie w formie fizycznej, w celu ich transportu zgodnie z niniejszą Umową.
12. Przyjmujący zamówienie, w celu realizacji niniejszej Umowy, udostępnia Udzielającemu zamówienia wyniki podjętych przez nią czynności diagnostycznych zawierające dane osobowe pacjentów, którym Udzielający zamówienia wystawił zlecenie badania laboratoryjnego. Przyjmujący zamówienie udostępnia dane wskazane w niniejszym ustępie w formie:
 - a) papierowej, poprzez przesłanie dokumentów kurierem na adres Udzielającego zamówienia;
 - b) elektronicznej, dla wersji polskiej wyniku, przez portal Przyjmującego zamówienie
13. Udostępnienie danych, o którym mowa w ust. 11 i 12 niniejszego paragrafu, realizowane jest w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych i realizowana jest na podstawie art. 26 ust. 3 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.).
14. W przypadku gdy wyniki podjętych czynności diagnostycznych wymagają natychmiastowej interwencji medycznej ze względu na przekroczenie w nich wartości alarmowych/krytycznych zaproponowanych przez Przyjmującego zamówienie i pisemnie zaakceptowanych przez Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący zamówienie podejmuje jednokrotną próbę kontaktu z Udzielającym Zamówienie pod numerem alarmowym 22 34 96 271 oraz jednokrotną próbę udostępnienia wyniku pacjenta w formie telefonicznej, faksem lub zaszyfrowanym mailem, jeżeli na zleceniu lekarskim wystawionym przez Udzielającego Zamówienie te dane kontaktowe zostały wskazane. Udzielający Zamówienie oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za adekwatne zabezpieczenie kanałów kontaktu wykorzystywanych w celu udostępniania wyników, o których mowa w niniejszym ustępie, przed przypadkami naruszeń ochrony danych osobowych oraz ponosi pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników zgodnie z niniejszym ustępem.
15. Strony uzgadniają, że odpowiedzialność za odpowiednie zabezpieczenie danych osobowych przed ich udostępnieniem Przyjmującemu zamówienie oraz po przekazaniu wyników przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z §9 ust. 12 Umowy ponosi Udzielający zamówienie.

§10

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych dla podmiotów trzecich w taki sposób, aby działanie to nie miało negatywnego wpływu na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 24 miesiący, liczony od dnia zawarcia Umowy
2. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać umowę, bez zachowania terminu wypowiedzenia, w razie istotnego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień niniejszej umowy, tj.:
 - 1) Wynikającego z winy **Przyjmującego zamówienie** ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości;
 - 2) nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń zdrowotnych, będących następstwem zawnionego działania **Przyjmującego zamówienie**;
 - 3) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiającej wywiązywanie się Usługodawcy z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym, będącej następstwem okoliczności, za którą odpowiedzialność ponosi **Przyjmujący zamówienie**;
 - 4) braku ciągłości polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 8;
 - 5) zawnionego przez **Przyjmującego zamówienie** naruszenia postanowień § 9.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 **Udzielający zamówienie** zobowiązany jest wezwać uprzednio **Przyjmującego zamówienie**, pisemnie, do zaprzestania naruszeń postanowień umowy, wyznaczając 7 - dniowy termin do dostosowania się do stanu zgodnego z umową.
4. Strony postanawiają, że niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez obie strony za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
5. W przypadku zaistnienia okoliczności „siły wyższej”, uniemożliwiającej którejkolwiek ze stron realizację zobowiązań wynikających z niniejszej umowy – wymagane jest pisemne poinformowanie

drugiej strony o zaistnieniu tych okoliczności. Pod pojęciem „siły wyższej” rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidziane, niezależne od woli i intencji którejkolwiek ze stron umowy, zaistniałe po dacie zawarcia niniejszej Umowy.

6. Gdy okoliczności „siły wyższej”, zaistniałe po dacie zawarcia niniejszej Umowy, uniemożliwiają jednej ze stron umowy wywiązanie się ze swych zobowiązań wynikających z niniejszej umowy przez okres dłuższy niż 2 miesiące, strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub w części bez odszkodowania. W takim przypadku rozwiązanie umowy, jej wykonanie i końcowe rozliczenie powinno być uzgodnione przez obie strony.

§12

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody **Udzielającego zamówienie**.
3. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od daty podpisania niniejszej umowy, bądź do chwili wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** badań na kwotę równą łącznemu wynagrodzeniu, o którym mowa w § 7 ust. 1.

§13

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości:
 - a. 5% wartości brutto – badania, którego dotyczy opóźnienie w wykonaniu świadczenia zdrowotnego w terminie, o którym mowa w § 5 ust. 4, za każdy dzień opóźnienia w przypadku poz. 1,3,4), za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia (w przypadku poz. 2),
 - b. 5% wartości brutto – faktury za ostatni miesiąc rozliczeniowy za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia w wykonaniu świadczenia zdrowotnego w terminie, o którym mowa w § 5 ust. 2,
2. W przypadku odstąpienia **Przyjmującego zamówienie** od wykonywania postanowień niniejszej umowy bez zgody **Udzielającego zamówienie**, bądź odstąpienia **Udzielającego zamówienie** od umowy z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienie** karę umowną w wysokości 8% wartości brutto niezrealizowanej części świadczeń zdrowotnych.
3. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Dochodzenie kar umownych na zasadach określonych w niniejszym paragrafie nie wyklucza dochodzenia roszczeń określonych w § 2 ust.2

§14

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny według siedziby **Udzielającego zamówienie**.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 295).
3. Niniejszą umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

Warszawa, dnia

ZLECENIE BADANIA

| | | |
|---|---------------|--|
| Kierujący na badanie (pieczęć firmowa) | KOD ZLECENIA* | Numer nadawany przez Zakład Patomorfologii Kod PatArch |
|---|---------------|--|

PESEL Pacjenta:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Rodzaj badania:

| | | | | | |
|-------------------|--|----------------------|--|----------------|--|
| Histopatologiczne | | Immunohistochemiczne | | Śródoperacyjne | |
|-------------------|--|----------------------|--|----------------|--|

Data i godzina pobrania:

Z Kliniki:

Imię i nazwisko pacjenta :

Wiek: nr „KG” (z opaski pacjenta):

Data urodzenia: .../.../..... r. Płeć: K M Tryb wykonania: normalny pilny

bardzo pilny

Adres:

imię i nazwisko, adres przedstawiciela ustawowego w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody

Wstępne rozpoznanie kliniczne:

.....

.....

.....

Specjalne wymagania i ich wskazania:

.....

.....

.....

| | Kod materiału | Typ materiału**: | Narząd/lokalizacja*: |
|----|---------------|------------------|----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| | | | |

Telefon kontaktowy lekarza kierującego.....

.....
Lekarz kierujący

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor