

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**

reprezentowaną przez:

a

firma:.....

z siedzibą:,

pod numerem

NIP, REGON

zwaną w dalszej treści umowy **Przyjmującym zamówienie**

reprezentowaną przez:

o treści następującej:

§1

Udzielający zamówienie zleca, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zwanych dalej świadczeniami, polegających na wykonywaniu badań diagnostycznych z zakresu tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego. Szczegółowy zakres świadczeń, wraz z ilościami i cenami obejmującymi wszystkie koszty tych badań, będącymi przedmiotem niniejszej umowy został określony w Załączniku 1A do SWKO stanowiącym 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 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2010 r. nr 252, poz. 1697 z późn. zm.),
 - 3) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012. poz. 739),
 - 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 określonymi przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2019.1373 z późn. zm.)
 - 6) poddania się kontroli **Udzielającego zamówienie** w zakresie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową w każdym czasie,
 - 7) nie pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.
2. W przypadku braku możliwości wykonania zleconych badań, z powodu awarii sprzętu i/lub aparatury medycznej u **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo wykonania

zleconych badań u innego Wykonawcy, w ilości i rodzaju badań pacjentom skierowanym przez **Przyjmującego zamówienie**, do czasu usunięcia awarii.

3. W przypadku wykonania zleconych badań, przez innego Wykonawcę, pacjentom skierowanym przez **Udzielającego zamówienie** 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.

§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.

§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. Przewóz pacjentów na badania będzie odbywał się transportem **Udzielającego zamówienie**.
3. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą w pomieszczeniach **Przyjmującego zamówienie**, 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu (także w święta), opis badania będzie realizowany w ciągu czasu określonego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy liczonego od przeprowadzenia badania.
4. Badania wykonywane będą z następującym czasem oczekiwania na badanie: Badania planowe TK Pacjentów hospitalizowanych – 1 dzień roboczy od chwili zgłoszenia; Badania CITO TK wynikające ze wskazań życiowych Pacjentów hospitalizowanych – doh od chwili zgłoszenia; Badania planowe MRI Pacjentów hospitalizowanych – do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia; Badania CITO MRI wynikające ze wskazań życiowych Pacjentów hospitalizowanych – doh od chwili zgłoszenia; Badania na rzecz Pacjentów objętych pakietem onkologicznym - do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
5. Oryginały wyników badań (opisy) będą udostępniane **Udzielającemu zamówienie** elektronicznie niezwłocznie po autoryzowaniu ich elektronicznym podpisem przez lekarza opisującego **Przyjmującego zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapewnić, iż dostęp do opisów badań będą mieć osoby upoważnione i wskazane w załączniku nr 3 do niniejszej Umowy.
6. Za aktualizację Załącznika nr 3 do niniejszej Umowy odpowiada **Udzielający zamówienie**. Lista osób upoważnionych do odbioru wyników badań obrazowych aktualizowana będzie co kwartał, bądź częściej, o ile wymaga tego sytuacja.
7. **Przyjmujący zamówienie** wyda wyniki badań skierowanych pacjentów upoważnionemu pracownikowi **Udzielającego zamówienie**, wyłącznie za okazaniem ważnego upoważnienia do odbioru dokumentacji medycznej wraz z dokumentem tożsamości, na podstawie którego możliwa będzie identyfikacja osoby upoważnionej przez **Udzielającego zamówienie**.
8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przekazać każdemu pacjentowi płytę z badaniem, celem przekazania płyty lekarzowi kierującemu na badanie.
9. Świadczenia usług zdrowotnych w zakresie tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego będzie zamawiane telefonicznie pod numerem telefonu **Przyjmującego zamówienie** czynnym całą dobę. Nr tel.

§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.
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. 3. 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 -, 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.

§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 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 nr 293, poz. 1729).
2. **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.
3. **Przyjmujący zamówienie** odpowiada solidarnie z **Udzielającym zamówienie** za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.
4. **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.

§9

1. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe zgodnie z przepisami Rozporządzenia i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym.
2. **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.
3. Zakres danych osobowych pacjentów udostępnianych przez **Udzielającego zamówienie** do **Przyjmującego zamówienie** wskazany został w §5 ust. 1 Umowy.
4. 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.

§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. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać umowę, bez zachowania terminu wypowiedzenia, w razie istotnego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień niniejszej umowy, w szczególności:
 - 1) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości;
 - 2) nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - 3) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiającej wywiązywanie się Usługodawcy z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym;
 - 4) braku ciągłości polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 8;
 - 5) naruszenie postanowień § 9.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 **Udzielający zamówienie** zobowiązany jest wezwać uprzednio **Przyjmującego zamówienie**, pisemnie, do zaprzestania naruszeń postanowień umowy, wyznaczając 15 - dniowy termin do dostosowania się do stanu zgodnego z umową.
3. Strony postanawiają, że niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez obie strony za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
4. 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.
5. Gdy okoliczności „siły wyższej” 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 miesięcy od, 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. 0,2% wartości brutto – faktury za ostatni miesiąc rozliczeniowy za każdą godzinę/dzień opóźnienia w wykonaniu świadczenia zdrowotnego o którym mowa w § 5 ust. 3;
 - b. 0,2 % wartości brutto faktury za ostatni miesiąc rozliczeniowy za każdy dzień opóźnienia w realizacji usługi, o której mowa w § 5 ust. 4
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 10% wartości brutto niezrealizowanej części świadczeń zdrowotnych.
3. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§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.
3. Niniejszą umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

.....
Pieczęć firmowa

Warszawa, dnia

SKIEROWANIE NA BADANIE

Z Kliniki.....

Imię i nazwisko pacjenta.....

Wiek..... nr „KG” (z opaski pacjenta)..... lub

PESEL.....

Wstępne rozpoznanie kliniczne:

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

Specjalne wymagania i ich wskazania:

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

Telefon kontaktowy lekarza kierującego.....

.....
Lekarz kierujący

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor

Lista osób uprawnionych

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres e-mail	Telefon kontaktowy	Stanowisko/ Klinika
1.					
2					
3					

Osobą Koordynującą jest