# Załącznik nr 3

**WZÓR UMOWY**

zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, 50 - 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, Krajowego Rejestru Sądowego Nr KRS: 0000016478, Regon 930090240, NIP 899-22-28-956,

reprezentowanym przez:

płk dr n. med. Wojciecha TAŃSKIEGO – Komendanta Szpitala

zwanym w dalszej części umowy **- Szpitalem / Udzielającym Zamówienie** , a

# …………………………………………………………………………………….

**…………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………**

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie.**

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* ( Dz. U. z 2020 r., poz. 295 z póź.zm.) zwanej dalej ustawą i w oparciu o wewnętrzne uregulowania obowiązujące w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, zwanego dalej Udzielającym Zamówienia , strony postanowiły zawrzeć poniższą umowę.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Szpitalav **badań laboratoryjnych z zakresu badań molekularnych ,cytogenetycznych i immunohistochemicznych** zlecanych przez Szpital wskazanych **w Załączniku nr 1** do umowy (załącznik nr 1 do SWKO), zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie Przyjmującego Zamówienie z dnia…………r.
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie przez okres od 01.04.2021 r. do 31.03.2023r..
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utylizacji odpadów wytworzonych przez niego w związku z wykonywaniem przedmiotowej umowy.

§ 2

1. Badania laboratoryjne **z zakresu badań molekularnych ,cytogenetycznych i immunohistochemicznych** będą wykonywane w miarę bieżących potrzeb Szpitala na podstawie skierowania/zlecenia podpisanego przez Udzielającego Zamówienia na wzorze Przyjmującego Zamówienie.
2. Do wystawiania skierowania/zlecenia na badania do umowy, o których mowa w ust. 1, upoważnieni są lekarze, zatrudnieni przez Udzielającego Zamówienia lub świadczący usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ, którzy zobowiązani są do umieszczania wszystkich niezbędnych

danych, określonych we wzorach druków z należytą starannością i opatrywania tych druków pieczęcią nagłówkową wystawiającego oddziału lub kliniki oraz pieczęcią upoważnionego wystawcy z jego własnoręcznym podpisem.

1. Udzielający Zamówienia oświadcza, iż badania będące przedmiotem niniejszej Umowy służą bezpośrednio profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2020 poz.106 z późn. zm.) Udzielający Zamówienie ponosi wobec Przyjmującego Zamówienia odpowiedzialność za prawdziwość powyższego zapewnienia.
2. Badania wykonywane będą na: bloczkach parafinowych zawierających utkanie nowotworu, a w przypadku badań molekularnych również na rozmazach cytologicznych, zawierających komórki nowotworowe ( dalej łącznie lub każde z osobna odpowiednio zwanymi **„Materiałem”.** Pobrany materiał do badania będzie dostarczony przez Udzielającego Zamówienia na jego koszt do Przyjmującego Zamówienia wraz ze Skierowaniem oraz rozpoznaniem histopatologicznym. Czas oczekiwania na wynik badania, liczony od dnia dostarczenia materiału wraz z kompletną dokumentacją i wyrażony w dniach roboczych zgodnie z **Załącznikiem nr 1** do Umowy (załącznik nr 1 do SWKO). Czas oczekiwania na badanie może ulec wydłużeniu, jeżeli materiał biologiczny został utrwalony niezgodnie ze standardami opublikowanymi w *POL J Pathol 2015; 66 (4): ( suplement 1).*
3. Materiał wraz z wynikiem badania będzie odsyłany na koszt Przyjmującego zamówienie na adres Udzielającego Zamówienia.
4. Wyniki badań autoryzowane kwalifikowalnym podpisem elektronicznym będą dostępne za pomocą karty dostępowej Lekarza poprzez stronę internetową Udzielającego Zamówienia. Wykaz osób upoważnionych przez Udzielającego Zamówienia do dostępu wyników badań i upoważnionych do otrzymania KDL stanowi **Załącznik Nr 2** do Umowy. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do aktualizacji wykazu osób upoważnionych do odbioru wyników, informując Przyjmującego Zamówienie drogą pisemną. Zmiana Załącznika nr 3 wymaga aneksu do Umowy. Strony dopuszczają również w sytuacji awaryjnej możliwość dostarczenia wyników badań za pomocą szyfrowanego maila na adres patomorfologia@4wsk.pl.

Udzielający zamówienia wskazuje numery telefonów pod którymi Przyjmujący Zamówienia ma prawo udzielać informacji osobom upoważnionym, dotyczącej wyników badań zleconych przez Udzielającego Zamówienia.

dr Paweł Gajdzis tel. 261 660 280 , mail: patomorfologia@4wsk.pl

1. **Osoby odpowiedzialne za realizację umowy ze strony Szpitala** : Kierownik Zakładu Patomorfologii – lek. Edmund Prudlak , tel. 261 660 409; osoba do kontaktu – dr Paweł Gajdzis tel. 261 [660 280 , mail: patomorfologia@4wsk.pl](mailto:660%20280%20,%20mail:%20patomorfologia@4wsk.pl)

# Osoby odpowiedzialne ze strony Przyjmującego Zamówienie

……………………………………………………………………………………………..

# ……………………………………………………………………………………………..

§ 3

* 1. **Przyjmujący Zamówienia** zobowiązuje się do:

1. Prowadzenia rzetelnie i zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi;
2. Przechowywania dokumentacji określonej w lit. a) powyżej na zasadach określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. [Dz.U. 2020 poz.849](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?type=html&amp;documentId=mfrxilrsgaydkmbrgmyda)),
3. Posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz.U. 2020 poz.295 z póź.zm.) przez cały okres obowiązywania Umowy.
   1. Przyjmujący Zamówienia oświadcza, że badania wykonywane będą z należytą starannością przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania Badań, przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty, atesty i kalibracje oraz w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.
   2. Strony zgodnie potwierdzają, że udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej Umowy odbywa się z uwzględnieniem zasady priorytetowego charakteru udzielania świadczeń pacjentom znajdującym się w stanie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia oraz przy uwzględnieniu zasady nadrzędności bezpieczeństwa pacjentów

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań na rzecz Udzielającego Zamówienia po cenach netto ujętych w **Załączniku nr 1** do niniejszej Umowy (załącznik nr 1 do SWK). Zmiana cen wymaga sporządzenia aneksu do Umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej.
2. Cena jednostkowa badania może ulec zmianie:
   1. w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT na komponenty kosztowe, jeżeli zmiana ta wpływać będzie na wysokość cen jednostkowych Badań z chwilą wprowadzenia takiej zmiany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
   2. w przypadku obciążenia podatkiem VAT badań będących przedmiotem niniejszej Umowy, z chwilą wprowadzenia takiej zmiany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
3. Przyjmujący Zamówienie za wykonane badania będzie obciążał Udzielającego Zamówienie fakturą wystawianą w miesięcznych okresach rozliczeniowych.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Przyjmującego Zamówienie należności w terminie do 30 (słownie: trzydzieści) dni od daty wystawienia faktury.
5. Płatność nastąpi w formie przelewu na konto bankowe Przyjmującego Zamówienie wskazane na fakturze. Przez datę zapłaty rozumie się wpływ środków na rachunek Przyjmującego Zamówienie.
6. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do żądania zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych w przypadku zwłoki z zapłatą wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienie.
7. Przedstawioną w materiałach konkursowych oraz w ofercie Przyjmującego Zamówienie liczbę badań traktuje się, jako wielkość szacunkową jednoroczną. Przy ustalaniu zakresu wykonania umowy uwzględnia się bieżące zapotrzebowanie Szpitala.
8. Szpital ma prawo wstrzymać wypłatę należności w przypadku niewywiązywania się Przyjmującego Zamówienia z warunków umowy, błędnego wystawienia faktury, o której mowa w § 4 ust 3, lub nieudokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, do czasu prawidłowego wykonywania umowy lub uzupełnienia przez Przyjmującego Zamówienia braków formalnych.

§ 5

1. Umowa zawarta jest na czas określony od 01.04.2021r. do 31.03.2023r. .
2. Strony uzgadniają, że wypowiedzenie umowy może nastąpić z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Niniejsza Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku zwłoki w płatności przez Udzielającego Zamówienia, 2 (słownie: dwóch) faktur (w całości lub części) po uprzednim pisemnym wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do uregulowania zaległości i bezskutecznym upływie wyznaczonego w tym piśmie co najmniej 14 dniowego terminu.
4. W przypadku rozwiązania Umowy za wypowiedzeniem lub rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonać badania z materiałów do badań dostarczonych przed datą rozwiązania Umowy lub datą upływu okresu wypowiedzenia, a Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty faktury wystawionej za te czynności.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie realizuje umowę samodzielnie, z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych ( PESEL).
3. Każda ze Stron, jako administrator danych osobowych uzyskanych od drugiej Strony w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązana jest do przestrzegania właściwych przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności 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 / RODO), w tym do zrealizowania obowiązków informacyjnych określonych w jego art. 13 i 14 (dalej również jako przekazanie klauzuli informacyjnej).
4. W związku z realizacją niniejszej umowy będzie dochodziło do przekazywania sobie przez Strony danych osobowych (między administratorami danych).
5. Udostępnienie danych osób, których dotyczą badania diagnostyczne wymienione w Załączniku Nr 1 , następuje na podstawie art. 26 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. W związku z realizacją niniejszej umowy dochodzi także do przekazywania przez Strony danych osobowych:
   1. Osób reprezentujących drugą Stronę przy podpisaniu niniejszej umowy;
   2. Osób upoważnionych przez Przyjmującego Zamówienie do wystawiania faktury;
   3. Osób uprawnionych przez Strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru prac objętych niniejszą umową;
7. Z administratorem danych osobowych ………………………………….., można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez:

e-mail: ………………………………………….tel. ………………………………….

1. Z administratorem danych osobowych 4 WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez e- mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl), tel. 261660810.
2. Każda z osób wymienionych w punkcie 5 i 6 niniejszego paragrafu posiada prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, zgodnie z obowiązującymi przepisami, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO w wypadku uznania, że administrator naruszył przepisy o ochronie danych osobowych. Osoby wymienione w pkt. 6 lit. a) posiadają prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych w związku z realizowaniem interesu administratora z przyczyn związanych z ich szczególną sytuacją.
3. Strony podają, że dane będą przetwarzały w okresie koniecznym do realizacji i rozliczenia umowy, w tym przez czas konieczny do udokumentowania czynności z udziałem danej osoby, z uwzględnieniem okresu przedawnienia, a także przepisów podatkowych, a także przepisów określających okres archiwizacji poszczególnych dokumentów.
4. Wskutek przetwarzania u żadnej ze Stron nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
5. Strony zobowiązują się do bezwzględnego utrzymania w tajemnicy wszelkich danych osobowych i sposobów ich zabezpieczania, oraz informacji uzyskanych do których ma lub będzie miał dostęp, w związku z wykonywaniem zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, zarówno w trakcie wykonywania umowy jak i po jej ustaniu.
6. Strony zobowiązują się do zabezpieczenia danych osobowych poprzez podjęcie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych wymaganych obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, a także ponoszą wszelką odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
7. Strony zapewniają, iż wszyscy pracownicy, o których mowa w umowie, zobowiązali się do zachowania bezterminowo w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczania. Każda ze Stron oświadcza, że jej pracownicy wymienieni w punkcie 6 pod lit. a) - c) w zakresie swoich obowiązków zostaną zaznajomieni z niniejszą umową,
8. Przyjmujący Zamówienie 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 Udzielającego Zamówienia, współpracowników lub pacjentów na szkodę, utratę dobrego imienia lub zaufania.

§7

1. Strony zobowiązują się, o ile co innego nie wynika z postanowień niniejszej Umowy i zastrzeżeń postanowień ust. 3 poniżej, do zachowania pełnej poufności i nieujawniania osobom trzecim informacji dotyczących zawarcia niniejszej Umowy jak i informacji z niej wynikających w szczególności dotyczących cennika, bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony (dalej „Informacje Poufne”). Informacje poufne, o których mowa powyżej stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Stron w rozumieniu art. 11 ustawy z 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( t.j. Dz.U.2020.1913 z póź.zm).
2. Zobowiązanie do poufności, o którym mowa w ust.1 powyżej, nie dotyczy informacji, które:
   1. były powszechnie znane lub znajdowały się w posiadaniu drugiej Strony przed podpisaniem Umowy a nie były dostarczone bezpośrednio lub pośrednio przez Stronę ani nie stały się znane powszechnie lub znane drugiej Stronie w wyniku działań sprzecznych z prawem lub dobrymi obyczajami podjętych przez jakikolwiek podmiot inny niż Strona, które informacje dotyczą,
   2. stały się powszechnie znane z innego powodu niż działanie lub zaniechanie Strony,
   3. zostały nabyte przez stronę od osoby trzeciej, będącej prawnie w posiadaniu takich informacji i niezobowiązanej bezpośrednio lub pośrednio do zachowania poufności wobec danej Strony,
   4. Strona jest zobowiązana ujawnić, zgodnie z obowiązującym prawem odpowiednim władzom.
3. W okresie obowiązywania Umowy oraz 5 (pięciu) lat po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu, Strony zobowiązane są nie ujawniać ani nie przekazywać Informacji Poufnych, pośrednio ani bezpośrednio, osobom trzecim, nie kopiować, nie powielać ani w inny sposób nie reprodukować Informacji Poufnych, ani nie wykorzystywać ich dla celów innych niż wykonanie Umowy.
4. W przypadku naruszenia przez Stronę obowiązku nie ujawniania Informacji Poufnych w okresie wskazanym w ust. 3 powyżej, druga Strona będzie uprawniona do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Strony obowiązane są zapewnić, by osoby mające dostęp do Informacji Poufnych przestrzegały zasad poufności, wskazanych w niniejszej Umowie i odpowiedzialne są za działania tych osób z nią sprzeczne.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez NFZ w zakresie i na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [(](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?type=html&amp;documentId=mfrxilrwguytgnrsgiya) tj. [Dz.U.](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?type=html&amp;documentId=mfrxilryguztgnjxhezq)2020 poz. 1398 z póź.zm.).

§ 9

1. Nadzór nad prawidłowością realizacji przedsięwzięć objętych niniejszą umową sprawuje Kierownik Zakładu Patomorfologii – lek. Edmund Prudlak , tel. 261 660 409; osoba do kontaktu – dr Paweł Gajdzis tel. 261 660 280 , mail: [patomorfologia@4wsk.pl](mailto:patomorfologia@4wsk.pl) 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Szpital oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a zwłaszcza kontroli jakości udzielanych świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne zawarte w protokole kontroli lub przekazanych zaleceniach w innej formie.
4. Jeżeli Szpital (lub wyznaczona przez niego osoba) w wyniku przeprowadzonej kontroli, stwierdzi uchybienia w realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie i wyda stosowne zalecenia pokontrolne wyznaczając także odpowiedni termin usunięcia uchybień (co najmniej 7 dniowy), to w przypadku ich nie usunięcia w wyznaczonym terminie, umowa ulega rozwiązaniu od dnia następnego po upływie wyznaczonego terminu.

§ 10

* 1. Wszelkie zmiany oraz uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że Umowa wyraźnie stanowi inaczej.
  2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową obowiązywać będą postanowienia Kodeksu Cywilnego oraz odpowiednich aktów prawnych dotyczących diagnostyki laboratoryjnej.
  3. Wszelkie spory wynikające z interpretacji postanowień niniejszej Umowy lub jej realizacji, Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji, zaś w przypadku braku porozumienia właściwym będzie sąd dla siedziby powoda.
  4. W przypadku zmiany adresu Strony są zobowiązane w terminie 14 dni powiadomić drugą Stronę o nowym adresie. Zawiadomienie staje się skuteczne następnego dnia po jego doręczeniu drugiej Stronie.
  5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
  6. Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 (jednym) egzemplarzu dla każdej ze Stron.

# Szpital/Udzielający Zamówienie Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

* + 1. Wykaz szacunkowej ilości badań oraz cennik, - Załącznik Nr 1
    2. Wykaz osób upoważnionych do dostępu do wyników elektronicznych ( Karta dostępu lekarza) – załącznik nr 2
    3. Wykaz sprzętu – załącznik nr 3