

UMOWA O WYKONANIE BADAŃ SPECJALISTYCZNYCH

Zawarta w dnia w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej pod nazwą Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Wrocław – Fabryczna we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr KRS 0000162172, NIP 912-165-06-58

reprezentowanym przez:
Dyrektora Andrzeja Dronsejko

Zwanym dalej **Zamawiającym**
a

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

Zwanym dalej **Wykonawcą**

§ 1

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histologicznych (planowych, śródoperacyjnych), histochemicznych, immunohistochemicznych, cytologicznych, oraz badań sekcyjnych dla potrzeb ZOZ w Oławie, przeprowadzonego na zasadach określonych w:

- 1) Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.),
- 2) Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.),
- 3) Ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2025 r. poz. 1480 z późn. zm.).

2. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę w zakresie wykonywania badań histologicznych (planowych, śródoperacyjnych), histochemicznych, immunohistochemicznych, cytologicznych oraz badań sekcyjnych

na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej pod nazwą Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie (ZOZ w Oławie).

§ 2

1. W ramach niniejszej Umowy Zamawiający:

a) zapewnia we własnym zakresie i we własnej siedzibie pobór materiału badawczego przez uprawniony personel,

b) opisuje i ewidencjonuje materiał badawczy wg druku udostępnionego przez Wykonawcę, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów (Dz.U. z 2025 r. poz. 961) podając: datę pobrania materiału, nazwę komórki organizacyjnej, nazwisko i imię pacjenta, PESEL, rodzaj materiału, dane kliniczne podpis i pieczętkę lekarza pobierającego/ kierującego,

c) zgłasza z co najmniej 24 – godzinnym wyprzedzeniem zapotrzebowanie na wykonanie badania śródoperacyjnego,

d) nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie materiału badawczego w czasie transportu.

e) zastrzega sobie prawo zlecania badań w ilości wynikających z jego faktycznych uzasadnionych potrzeb. Wykonawca nie będzie zgłaszał i dochodził roszczeń w związku z niezrealizowaną częścią umowy,

f) ma prawo przeprowadzić kontrolę wykonywanych świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. W ramach niniejszej Umowy Wykonawca:

a) zapewni świadczenie usług na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej, zgodnie z prawem powszechnie obowiązującym i obowiązującymi zaleceniami Polskiego Towarzystwa Patologów,

b) zapewni wykonywanie badań sekcyjnych na terenie prosektorium ZOZ w Oławie,

c) zapewni świadczenie usług przez wykwalifikowane osoby tj. minimum 2 lekarzy histopatologów, w tym 2 specjalistów z II stopniem specjalizacji oraz minimum 2 cytodiagnostów,

d) opracuje procedurę, która zawierać będzie szczegółowy opis postępowania pobrania, odbioru i transportu materiału histopatologicznego, która będzie załącznikiem do umowy oraz zapewni druki skierowań,

- e) zapewni kontakt i dostęp do udzielanych świadczeń przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8:00 – 14:00
- f) zapewni co najmniej 3 razy w tygodniu (pon., śr., pt.) odbiór materiału do badania i co najmniej 2 razy w tygodniu dostarczanie wyników badań na własny koszt i własnym transportem,
- g) zapewni wykonanie i dostarczanie do 14 dni roboczych, a dla badań pilnych oznaczonych nazwą „cito” do 5 dni roboczych,
- h) zapewni, w przypadku badań wykonywanych w trybie śródoperacyjnym, wynik badania w czasie nie dłuższym niż 60 min. Zgłoszenie zapotrzebowania na wykonanie badania śródoperacyjnego będzie się odbywać drogą telefoniczną z co najmniej 24 godzinnym wyprzedzeniem,
- i) zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zespołu Operacyjnego w sposób ustalony (tel.: 71-3011324, e-mail: blok@zozolawa.wroc.pl w przypadkach pilnych, od którego zależy dalsze postępowanie operacyjne, a także o wszystkich przypadkach uniemożliwiających należyte wykonania badań lub o nieprawidłowościach w przekazanych przez ZOZ w Oławie próbkach do badań na adres: sekretariat@zozolawa.wroc.pl i a.dronsejko@zozolawa.wroc.pl.
- j) Wykonawca dopuszcza możliwość wydłużenia czasu oczekiwania na wynik badania w przypadku, gdy zajdzie konieczność wykonania dodatkowego badania immunohistochemicznego lub konsultacji zewnętrznej,
- k) ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną w trakcie transportu materiału oraz za szkody wyrządzone przy wykonywaniu badań określonych w niniejszej umowie według zasad określonych w art. 27 ust 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- l) zobowiązuje się do wykonywania badań w miejscu wykonywania działalności wykazanym w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. Wykonywanie badań w innym miejscu, wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania zlecenia.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zlecenie z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa i standardów przy użyciu

aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu zapewniającego właściwą ocenę materiału.

3. Wykonawca wskaże osoby uprawnione do wykonywania badań z wymiarem zatrudnienia oraz ich kwalifikacjami z danego zakresu specjalizacji wg Załącznika nr 1 do umowy, który w sytuacji zmian personelu powinien być na bieżąco aktualizowany.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać badania w terminie określonym w § 2 ust. 2 pkt g oraz h, a w przypadku sytuacji awaryjnych zamawiający będzie powiadomiony telefonicznie i pisemnie o przyczynie zwłoki oraz ewentualnym czasie wykonania badania, który może zostać wydłużony za zgodą Zamawiającego.
2. W razie nieterminowego wykonania badania bez uprzedniego powiadomienia, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić zamawiającemu karę w wysokości 30 zł za każdy dzień opóźnienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia wymaganej przepisami dokumentacji medycznej związanej ze specjalistycznymi badaniami zleconymi przez Zamawiającego.

§ 5

1. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy za wykonanie niniejszej umowy wynosi zł (słownie:)
jako roczna wartość brutto (zgodnie z ofertą cenową stanowiącą Załącznik nr 2).
2. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie Wykonawcy będzie ulegało corocznej waloryzacji, z zastrzeżeniem, że nastąpi ona począwszy od
Wynagrodzenie będzie waloryzowane o roczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych (stopa inflacji) ogłoszony w komunikacie Prezesa GUS w sprawie średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem. Strony zgodnie ustalają, że wzrost wynagrodzenia Wykonawcy wskazany w § 5 ust. 2 wymaga formy pisemnej, ale bez konieczności sporządzania aneksu do umowy.
3. Podstawą do zapłaty jest prawidłowo wystawiona faktura VAT. Wykonawca wystawia fakturę do 10-go dnia miesiąca następnego po miesiącu, którego dotyczy faktura.

4. Każdorazowo do faktury dołączona będzie imienna specyfikacja ilości i rodzaju wykonanych świadczeń zdrowotnych w podziale na komórki organizacyjne Zamawiającego zawierająca: nazwisko i imię pacjenta, lekarza kierującego, rodzaj świadczenia oraz datę jego wykonania, której zatwierdzenie przez Zamawiającego jest warunkiem zapłaty za fakturę.
5. Wynagrodzenie będzie regulowane miesięcznie (za m-c kalendarzowy z dołu). Udziałający zamówienia zobowiązuje się do zapłaty w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
6. Płatność będzie dokonywana przelewem na konto Wykonawcy: prowadzone przez:
..... Nr
5. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

§ 6

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony – 10 lat od 01.04.2026 r. do**
2. Strony dopuszczają możliwość zmian niniejszej umowy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Wniosek zawierający propozycje zmian warunków umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej 14 dni przed proponowanym terminem zmiany umowy. Propozycja powinna zawierać uzasadnienie prawne i ekonomiczne.
4. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - z upływem czasu, na który została zawarta,
 - wskutek oświadczenia złożonego przez Wykonawcę lub Zamawiającego z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez obowiązku podania odrębnej przyczyny.
5. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - w wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy lub nienależyte jej wykonywanie przez Wykonawcę,
 - powtarza się nieterminowy odbiór materiału badawczego lub nieterminowe dostarczanie wyników przez Wykonawcę,
 - wykonawca utracił uprawnienia konieczne do realizacji świadczeń objętych niniejszą umową.

§ 7

Wykonawca wyraża gotowość do poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ w zakresie poprawności wykonywania przedmiotu umowy i prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§ 8

Zamawiający jako Administrator danych powierza Wykonawcy dane osobowe pacjentów do przetwarzania na zasadach i celu określonych w niniejszej umowie. Szczegółowe postanowienia dotyczące powierzenia przetwarzania danych osobowych zostaną wskazane w zawartej w dniu Umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik nr 2 do umowy.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Do rozstrzygnięcia ewentualnych sporów właściwym będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 11

Umowa została sporządzona w dwóch (2) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

Wykaz załączników:

1. Załącznik nr 1 - Lista osób uprawnionych do wykonywania badań
2. Załącznik nr 2 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych