**(PROJEKT UMOWY) Załącznik nr 3 do SWKO**

UMOWA nr ……/2018

zawarta w dniu …………………………….

pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze,** ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000009315,

NIP 959-12-89-964, Regon 000296213, zwanym dalej ***„Udzielającym zamówienia*”**, reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Youssefa Sleimana,**

a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………zwanym dalej ***Przyjmującym Zamówienie”,***

reprezentowanym przez:

……………………………………………………………………………

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Udzielającego Zamówienia oferty Przyjmującego Zamówienie w postępowaniu nr AO-ŚM-8/2018 prowadzonym zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.160 t.j.).

**§ 1**

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje wykonywanie świadczeń zdrowotnych:

* badań histopatologicznych,
* badań cytologicznych,
* badań śródoperacyjnych,
* konsultacji specjalisty patomorfologa,

oraz sekcji zwłok (wraz z badaniami histopatologicznymi i wydaniem opinii o przyczynie zgonu), na rzecz pacjentów Szpitala w Czerwonej Górze 10, określonych szczegółowo w **Załączniku nr 1** do umowy.

**§ 2**

1. Materiał do badań histopatologicznych i cytologicznych Przyjmujący Zamówienie odbierać będzie codziennie ze Szpitala na własny koszt w godzinach od 17.00 do 18.00 za pisemnym pokwitowaniem ilości pobranych materiałów, dostarczając jednocześnie wyniki poprzednich badań. Przyjmujący Zamówienie zapewni własne druki skierowań i pojemniki do pobierania i przewożenia materiału.
2. Decyzję o nadaniu priorytetu „pilne” dla przesłanego badania podejmuje lekarz Udzielającego Zamówienia.
   1. Wynik badania pilnego (zgodnie ze złożoną ofertą) zostanie dostarczony w terminie…dni roboczych, z zastrzeżeniem § 2 ust. 4 i § 3 ust. 3 i ust. 4
   2. Wynik badania planowego zostanie dostarczony w terminie 5 dni roboczych.
   3. Przyjmujący zamówienia (zobowiązuje/nie zobowiązuje zgodnie ze złożoną ofertą) w przypadkach tego wymagających do przekazania preparatów do dalszej, pogłębionej diagnostyki do jednostek wskazanych przez Udzielającego zamówienia. Koszt dostarczenia preparatów pokrywa Przyjmujący zamówienie.
3. Pobranie materiału do badań będzie wykonywane również przez lekarza Przyjmującego Zamówienie:

3.1. w siedzibie Udzielającego Zamówienie,

3.2. w siedzibie Przyjmującego Zamówienie,

po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym terminu, na zlecenie kierownika danego Oddziału lub osoby upoważnionej przez kierownika danego Oddziału. Wszelkie materiały niezbędne do wykonania badań (w szczególności igły, probówki, odczynniki) zapewnia Przyjmujący Zamówienie.

1. Badanie śródoperacyjne (intra) wykonywane będzie w siedzibie Przyjmującego Zamówienie w ciągu 30 minut od dostarczenia przez Udzielającego Zamówienia materiału pobranego w czasie zabiegu operacyjnego. Odległość miejsca, w którym będzie wykonywane badanie musi pozwalać na dostarczenie transportem sanitarnym materiału do badań, w czasie nie dłuższym niż 30 minut. Przyjmujący Zamówienie udzieli telefonicznie informacji o wyniku badania.
2. Sekcje zwłok dokonywane będą przez pracowników Przyjmującego Zamówienie, posiadających odpowiednie kwalifikacje –w prosektorium szpitalnym Udzielającego Zamówienie, w wyjątkowych przypadkach w innym prosektorium wskazanym przez Udzielającego Zamówienia. Warunki niezbędne do przeprowadzenia sekcji (pomocnik, technik sekcyjny, ubiór i narzędzia) zapewni Udzielający Zamówienia.

**§ 3**

1. Powiadomienie o potrzebie przeprowadzenia sekcji zwłok będzie dokonywane telefonicznie na nr tel. ………………… lub nr fax. ………………………… przez pracownika Prosektorium względnie inną upoważnioną przez Dyrektora Szpitala osobę.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia sekcji nie później niż w dniu następnym po zgłoszeniu przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie po przeprowadzeniu sekcji wykonać badania histopatologiczne wycinków pobranych ze zwłok oraz sporządzić protokół z sekcji, wydając opinię o przyczynie zgonu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do opracowania pełnego raportu sekcyjnego i przekazanie go do Dyrektora Szpitala w terminie nie dłuższym niż 3 tygodnie od daty wykonania sekcji zwłok.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość uczestnictwa lekarza Szpitala   
   w przeprowadzanej sekcji zwłok.
6. Transport lekarza do miejsca przeprowadzania sekcji oraz dostarczenie wyników sekcji należy do Przyjmującego Zamówienie.

**§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za rzetelność badań i wyników.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

* 1. Przekazywania sprawozdawczości statystycznej wykonanych badań i udostępniania jej na żądanie Udzielającego Zamówienia.
  2. Wykonywania badań przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych.
  3. Wykonywania badań na aparatach i urządzeniach spełniających standardy określone przez NFZ.
  4. Przyjmowania zleceń na badanie w formie papierowej na drukach dostarczonych przez Przyjmującego Zamówienie.

1. Zawiadomienie o konieczności wykonania badań może być dokonane w szczególności w formie telefonicznej, e-mailowej, bądź faksem.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewni Udzielającemu Zamówienie dostęp do wyników badań w formie elektronicznej z możliwością pobrania wydruku ze strony pracowni oraz możliwość telefonicznego uzyskania informacji o wynikach badań.
3. Przyjmujący Zamówienie przeszkoli pracowników Udzielającego Zamówienia w zakresie prawidłowego przygotowania i przechowywania materiału przeznaczonego do badania oraz korzystania z elektronicznego systemu dostępu do wyników.
4. Kwestie związane z powierzeniem oraz przetwarzaniem danych osobowych pacjentów uregulowane będą w odrębnej umowie zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie stanowiącej **Załącznik nr 2** do umowy

**§ 5**

1. Za wykonane usługi Udzielający Zamówienia będzie płacił Przyjmującemu Zamówienie należność zgodnie z cennikiem usług, który stanowi Załącznik nr 1 do umowy.
2. Zapłata za wykonane usługi będzie następować w ciągu 30 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie dostarczy wraz z fakturą wykaz zawierający dane pacjenta, dane lekarza kierującego oraz rodzaj i ilość wykonanych badań (z uwzględnieniem wykonanych odczynów i numerami preparatów). Wzór wykazu stanowi **Załącznik nr 3** do umowy.
4. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie. Zapłata będzie dokonywana przelewem na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
5. Ceny zawarte w cenniku usług nie podlegają zmianie w trakcie trwania umowy.
6. Za datę płatności uważa się datę obciążenia konta Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia wymaga aby na fakturze był podany numer/symbol umowy.
8. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności Przyjmujący Zamówienie może naliczać ustawowe odsetki.

**§ 6**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej na czas trwania umowy. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest każdorazowo dostarczać Udzielającemu Zamówienia przed upływem okresu obowiązywania poprzedniej polisy.

**§ 7**

1. Udzielający zamówienia oświadcza, iż Narodowy Fundusz Zdrowia ma prawo do przeprowadzania kontroli na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu, co Przyjmujący zamówienie niniejszym akceptuje.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach wyżej wskazanych.

**§ 8**

1. W przypadku uzasadnionej na piśmie skargi pacjenta, lub osoby upoważnionej – po rozpatrzeniu skargi, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:

1. 10% wynagrodzenia za poprzedni miesiąc w przypadku pierwszej skargi,
2. 20% wynagrodzenia za poprzedni miesiąc w przypadku drugiej skargi,
3. 30% wynagrodzenia za poprzedni miesiąc w przypadku trzeciej skargi.

2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci kary umowne w wysokości 10 % wynagrodzenia za poprzedni miesiąc w przypadku nienależytego wykonania umowy w szczególności w przypadku niewykonania badania, zwłoce w udostępnieniu wyniku badania.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

**§ 9**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ……………….. do dnia…………….. lub do wyczerpania wartości umowy przed terminem jej zakończenia.
2. Wartość niniejszej umowy wynosi………………….
3. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecania wszystkich badań w ilości wskazanej   
   w formularzu ofertowym, który stanowić będzie **Załącznik nr 4** do umowy.
4. Ilość zlecanych badań będzie uzależniona od potrzeb Udzielającego zamówienia.
5. Za porozumieniem stron umowa może zostać rozwiązania w każdym czasie.
6. Z ważnych przyczyn umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3 – miesięcznego okresu wypowiedzenia, który biegnie od pierwszego dnia miesiąca przypadającego po miesiącu w którym złożono wypowiedzenie.

7. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez:

7.1 Udzielającego zamówienie:

7.1.1. w przypadku stwierdzenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości świadczeń udzielanych przez Przyjmującego zamówienie pod warunkiem wezwania przez Udzielającego zamówienia na piśmie do zaprzestania naruszeń w terminie 7 dni, ze szczegółowym wskazaniem przedmiotu takich naruszeń,

7.1.2. w przypadku trzykrotnego wystąpienia nieprawidłowego postępowania skutkujące koniecznością powtórzenia badania, potwierdzonego przez pracownika Udzielającego zamówienia i pisemnym powiadomieniu Przyjmującego zamówienie,

7.1.3. w momencie wystąpienia innych przypadków rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego zamówienie,

7.2. Przyjmującego zamówienie:

7.2.1. w przypadku zwłoki w płatności przez Udzielającego zamówienia dwóch faktur po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego zamówienia do uregulowania zaległości   
i bezskutecznym upływie wyznaczonego w tym piśmie, co najmniej 14 dniowego terminu,

7.2.2. w momencie wystąpienia innych przypadków rażącego naruszenia postanowień umowy przez Udzielającego zamówienia.

**§ 10**

Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

**§ 11**

Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy jest:

- ze strony Udzielającego Zamówienia …………...……………tel………………………..

- ze strony Przyjmującego Zamówienie ……..………..……..….tel………………………..

**§ 12**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy odpowiednich ustaw, kodeksu cywilnego, a ewentualne spory mogące wyniknąć w toku realizacji umowy, będzie rozstrzygał sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 14**

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

Załączniki:

1. Cennik usług.
2. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Formularz ofertowy.
4. Wykaz wykonanych badań.

Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**Załącznik nr 1 do umowy**

**Cennik usług**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | BADANIE | CENA |
| 1. | Badanie histopatologiczne – cena 1 kostki obejmuje również koszty badań immunohistochemicznych. |  |
| 2. | Cytologia płynów (m.in. płyny z jam ciała, opłucna, otrzewna ) – od porcji badanego materiału |  |
| 3. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG z dokumentacją fotograficzną / print / narządów i zmian położonych powierzchownie (m.in. tarczyca, pierś, węzły chłonne, guzy tkanki podskórnej ) - ocena preparatów cytologicznych z jednego miejsca wkłucia - nakłuwa lekarz Przyjmującego Zamówienie. Biopsja odbywa się w siedzibie Przyjmującego Zamówienie. |  |
| 4. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG z dokumentacją fotograficzną / print / narządów i zmian położonych powierzchownie (m.in. tarczyca, pierś, węzły chłonne, guzy tkanki podskórnej ) - ocena preparatów cytologicznych z jednego miejsca wkłucia - nakłuwa lekarz Przyjmującego Zamówienie. Biopsja odbywa się w siedzibie Udzielającego Zamówienia (Szpital) |  |
| 5. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa - ocena preparatów cytologicznych z jednego miejsca wkłucia - nakłuwa lekarz Udzielającego Zamówienia w siedzibie Udzielającego Zamówienia (Szpital) |  |
| 6.a | Biopsja tnąca gruboigłowa (BTG) - nakłuwa lekarz Udzielającego Zamówienia w siedzibie Udzielającego Zamówienia (Szpital)  ocena preparatów z jednego miejsca pobrania materiału /jednego narządu lub zmiany/- BTG bez dodatkowych barwień |  |
| 6.b | BTG + w przypadku konieczności wykonania dodatkowych odczynów immunohistochemicznych (IHC) przy tym badaniu (nie więcej niż trzy dodatkowe odczyny), |  |
| 6.c | jeżeli w badaniu BTG stwierdzono rak sutka standardowo 4 dodatkowe odczyny ( ER, PR, Her-2 i Ki-67) |  |
| 6.d | Dodatkowe odczyny immunohistochemiczne |  |
| 7.a | Biopsja tnąca gruboigłowa ( BTG) pod kontrolą USG w siedzibie Udzielającego Zamówienia (Szpital) przez lekarza patologa Przyjmującego Zamówienie |  |
| 7.b | ocena preparatów z jednego narządu lub zmiany - BTG bez dodatkowych barwień. |  |
| 7.c | BTG + w przypadku konieczności wykonania dodatkowych odczynów immunohistochemicznych – (IHC) (nie więcej niż trzy dodatkowe odczyny) |  |
| 7.d | jeżeli w badaniu BTG stwierdzono rak sutka standardowo 4 dodatkowe odczyny ( ER, PR, Her-2 i Ki-67) |  |
| 7.e | Dodatkowe odczyny immunohistochemiczne |  |
| 8. | Ocena cytologiczna płynu z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (BAL) |  |
| 9. | Badanie śródoperacyjne – niezależnie od ilości bloczków |  |
| 10. | Badanie autopsyjne |  |

Załącznik nr 3 do umowy

Wykaz wykonanych badań

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oddział | Nazwisko i imię pacjenta, PESEL, rodzaj badania z uwzględnieniem wykonanych odczynów, opis pozycji z cennika | Data zakończenia | Lekarz kierujący | Numery preparatów | Ilość | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |