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

UMOWA nr ……/2023

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-5-2023 prowadzonym zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991 t.j.).

**§ 1**

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

* badań histopatologicznych,
* badań cytologicznych,
* badań genetycznych,
* 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 w **Załączniku nr 1** do umowy.

2. Badania i konsultacje będą wykonywane na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy Udzielającego Zamówienia. Do każdego badania genetycznego lekarz wystawi odrębne zlecenie na to badanie.

**§ 2**

1. Materiał do badań histopatologicznych, cytologicznych i genetycznych Przyjmujący Zamówienie odbierać będzie codziennie w dni robocze, ze Szpitala na własny koszt w godzinach: poniedziałek-czwartek od 17.00 do 18.00, piątek od 19.00 do 20.00 za pisemnym pokwitowaniem ilości pobranych materiałów, dostarczając jednocześnie wyniki poprzednich badań. Przyjmujący Zamówienie zapewni własne druki skierowań i jednorazowe pojemniki do pobierania i przewożenia materiału.
2. Decyzję o nadaniu priorytetu „pilne” dla przesłanego badania podejmuje lekarz Udzielającego Zamówienia.
   1. Wynik badania pilnego (materiał prawidłowo utrwalony i niewymagający dodatkowych procedur) zostanie dostarczony w terminie 3 dni roboczych z zastrzeżeniem § 2 ust. 4 i § 3 ust. 4 i ust. 5.
   2. Wynik badania planowego (materiał prawidłowo utrwalony i niewymagający dodatkowych procedur) 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.
   4. Przyjmujący Zamówienie (zapewnia/nie zapewnia zgodnie ze złożoną ofertą)   
       digitalizację preparatów mikroskopowych na potrzeby telepatologii i konsultacji   
       międzyośrodkowych.
3. Pobranie materiału do badań będzie wykonywane również przez lekarza Przyjmującego Zamówienie:
   1. w siedzibie Udzielającego 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.

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 20 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.

**§ 3**

1. Sekcje zwłok dokonywane będą przez pracowników Przyjmującego Zamówienie, posiadających odpowiednie kwalifikacje:
   1. w prosektorium szpitalnym Udzielającego Zamówienia, warunki niezbędne do przeprowadzenia sekcji (pomocnik, technik sekcyjny, ubiór i narzędzia) zapewni Udzielający Zamówienia.
   2. w prosektorium Przyjmującego Zamówienie, warunki niezbędne do przeprowadzenia sekcji (pomocnik, technik sekcyjny, ubiór i narzędzia) zapewni Przyjmujący Zamówienie. W przypadku sekcji wykonanej w siedzibie Przyjmującego zamówienie pokryje on koszty transportu zwłok na sekcję i z powrotem.
2. Powiadomienie o potrzebie przeprowadzenia sekcji zwłok będzie dokonywane telefonicznie na nr tel. ………………… oraz e- mail lub nr fax. ………………………… przez pracownika Prosektorium względnie inną upoważnioną przez Dyrektora Szpitala osobę.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia sekcji nie później niż w dniu następnym po zgłoszeniu przez Udzielającego Zamówienia.
4. 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.
5. 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.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość uczestnictwa lekarza Szpitala   
   w przeprowadzanej sekcji zwłok.
7. Transport lekarza do miejsca przeprowadzania sekcji w prosektorium Szpitalnym 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 w przepisach prawa.
  4. Przyjmowania zleceń na badanie w formie papierowej na drukach zgodnie z wzorem dostarczonym przez Przyjmującego Zamówienie.

1. Zawiadomienie o konieczności wykonania badań może być dokonane w szczególności w formie telefonicznej oraz e-mail, 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 4** 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. Udzielający Zamówienia wymaga aby na fakturze był podany numer/symbol umowy oraz wykazane zbiorcze ilości i rodzaj wykonanych badań zgodnie z formularzem cenowym.
4. 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). Dokumenty rozliczeniowe, o których mowa w zdaniu pierwszym przekazywane będą przez Przyjmującego Zamówienie w formie papierowej w zamkniętej kopercie wobec osoby upoważnionej do przetwarzania tych danych oraz w wersji elektronicznej w sposób zabezpieczony hasłem. Wzór wykazu stanowi **Załącznik nr 3** do umowy.
5. 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.
6. Ceny zawarte w cenniku usług nie podlegają zmianie w trakcie trwania umowy.
7. Za datę płatności uważa się datę obciążenia konta Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności Przyjmujący Zamówienie może naliczać odsetki ustawowe przewidziane w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, w wysokości wyliczonej dla podmiotów leczniczych jako dłużników transakcji handlowych. Za dzień zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.

**§ 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 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy, co Przyjmujący Zamówienie niniejszym akceptuje.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia na zasadach wyżej wskazanych.

**§ 8**

1. W przypadku skargi pacjenta, lub osoby upoważnionej uzasadnionej pisemnie – 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.

4. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienia przewyższa wysokość kar umownych ma on prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

**§ 9**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od dnia ……………….. do dnia ……………….. lub do wyczerpania wartości umowy.
2. Wartość niniejszej umowy wynosi………………….
3. Udzielający Zamówienia nie ma obowiązku zlecania wszystkich badań w ilości wskazanej   
   w formularzu cenowym, który stanowi **Załącznik nr 1** do umowy.
4. Ilość zlecanych badań będzie uzależniona od potrzeb Udzielającego Zamówienia.
5. W przypadku konieczności wykonania u pacjenta badania nie objętego niniejszą umową a wykonywanego przez Przyjmującego Zamówienie strony zawrą stosowny aneks.
6. Strony dopuszczają możliwość zwiększenia wartości pierwotnej umowy o nie więcej niż 10% w zależności od uzasadnionych potrzeb wynikłych w trakcie trwania umowy zidentyfikowanych przez Udzielającego Zamówienia w ramach przedmiotu umowy określonego w § 1.

**§ 10**

1. Za porozumieniem stron umowa może zostać rozwiązania w każdym czasie.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania lub aneksowania umowy w przypadku zmiany zasad rozliczania przez NFZ procedur objętych niniejszą umową.
3. 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.

3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez:

3.1 Udzielającego Zamówienie:

3.1.1. w przypadku stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia 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,

3.1.2. w przypadku trzykrotnego wystąpienia nieprawidłowego postępowania skutkującego koniecznością powtórzenia badania, potwierdzonego przez pracownika Udzielającego Zamówienia i pisemnym powiadomieniu Przyjmującego Zamówienie,

3.1.3. w momencie wystąpienia innych przypadków rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie,

3.2. Przyjmującego Zamówienie:

3.2.1. 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,

3.2.2. w momencie wystąpienia innych przypadków rażącego naruszenia postanowień umowy przez Udzielającego Zamówienia.

**§ 11**

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

**§ 12**

Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy jest:

**- ze strony Udzielającego Zamówienia:**

w zakresie merytorycznym:

- badań pobranych w Dziale Endoskopii Kierownik Działu Endoskopii Kamil Woś tel. (41) 34-655-45 wew. 152

- badań pobranych na Bloku Operacyjnym Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego Anna Skucińska tel. (41) 34-655-45 wew. 207

- w zakresie rozliczeń finansowo-księgowych:

Kierownik Działu Diagnostyki Laboratoryjnej – Katarzyna Sala tel. (41) 34-655-45 wew. 136

**- ze strony Przyjmującego Zamówienie:**

w zakresie merytorycznym:

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

- w zakresie rozliczeń finansowo-księgowych:

……..………..………………………………...….tel……………………………………………...

**§ 13**

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

**§ 14**

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.

**§ 15**

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

Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

1. Cennik usług- Formularz cenowy.
2. Formularz ofertowy.
3. Wykaz wykonanych badań.
4. Umowa o udostępnienie danych osobowych.

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Cennik usług – Formularz cenowy**

**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 przyjęcia materiału | Data wydania wyniku | Lekarz kierujący | Numery preparatów | Ilość | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |