

## Umowa Nr ..... / 2023

Zawarta w dniu .....2023 roku w Łodzi pomiędzy:

.....,  
**ul.** ....., ...-....., wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS .....,ujawnionym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod ....., posiadającym NIP ..... REGON: .....

reprezentowanym przez: .....  
zwanym w dalszej części **Przyjmującym zamówienie**  
a

**Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000004955, ujawnionym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 4373, posiadającym NIP 729-23-45-599, REGON 000295403

reprezentowanym przez: **Dyrektora Andrzeja Kasprzyka**  
zwanym w dalszej części **Centrum** lub **Udzielającym zamówienia**

W związku z przeprowadzonym przez Udzielającego zamówienie konkursem ofert prowadzonym w oparciu o Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.).

### §1

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do niniejszej umowy, a także do prowadzenia rejestru wykonanych świadczeń w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej oraz archiwizacji wykonanych badań na zasadach przewidzianych przepisami prawa oraz na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Załącznik Nr 1 do umowy, określający szczegółowy zakres i cennik świadczeń w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej objętych niniejszą umową, a także maksymalne terminy wykonania i dostarczenia do Udzielającego zamówienie wyników poszczególnych badań, obejmuje ceny jednostkowe uwzględniające wszystkie czynniki cenotwórcze mające wpływ na wykonanie przedmiotu umowy, w szczególności:
  - a) koszt pobrania materiału do badań,
  - b) koszt wszystkich materiałów zużywalnych służących do pobierania materiału do badań,
  - c) koszty transportu materiału pobranego od pacjenta ze wszystkich punktów przyjmowania materiału i punktów pobrań do laboratorium Przyjmującego zamówienie,
  - d) koszty transportu wyniku badania do właściwej jednostki organizacyjnej/komórki Udzielającego zamówienia,
  - e) archiwizacji badań,
  - f) koszty przekazania archiwum badań Udzielającemu zamówienia (na jego wniosek),

- g) koszty udostępnienia rejestru i dokumentacji badań,
  - h) koszt sprzętu i aparatury,
  - i) wszelkie opłaty publicznoprawne obciążające Przyjmującego zamówienie.
3. Całkowita wartość zamówienia na świadczenia wykonywane w ramach niniejszej umowy wyniesie brutto .....
  4. Przedstawione w załączniku nr 1 ilości są szacunkowe i nie mogą stanowić podstawy do żądania przez Przyjmującego zamówienia ich pełnej realizacji. W przypadku przekroczenia ilości określonego produktu podanego w SWKO i konieczności dodatkowego zamówienia Przyjmujący zamówienie nie będzie podwyższał ceny.
  5. Świadczenia wykonywane w ramach niniejszej umowy wykonywane będą na rzecz uczestników projektu pn. *” Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenie Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii”*.

## § 2

1. Umowa w przedmiocie określonym w §1 zrealizowana będzie w terminie od 01.03.2023 r. do 31.12.2023 r.
2. W cenie przedmiotu zamówienia Przyjmujący zamówienie zapewnia:
  - a) Codzienny odbiór materiału laboratoryjnego w dni robocze w godzinach od ..... do ..... z siedziby Udzielającego zamówienie, z jednoczesnym zabezpieczeniem właściwego sprzętu laboratoryjnego oraz stosowanych kart zleceń rodzaju badań przez Przyjmującego (dotyczy badania HPV DNA)
  - b) pobranie materiału w punkcie pobrań wskazanym przez Przyjmującego zamówienie codziennie w godzinach od ..... do ..... lub w punkcie pobrań wskazanym przez Udzielającego zamówienie w przypadku organizowanych akcji profilaktycznych na terenie województwa łódzkiego (dotyczy badań PSA).

## §3

1. Badania wykonywane będą zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy medycznej i należytą starannością. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość wykonanych przez siebie badań.
2. Badania wykonywane będą na terenie m. Łodzi.
3. Przyjmujący zamówienie w ramach wykonania niniejszej umowy zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań określonych przez NFZ oraz kontroli Centrum.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że podda się kontrolom innym upoważnionym do tego organom np. Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
6. Przyjmujący zamówienie zapewni możliwość dostępu do informacji i na każde żądanie przedstawi Udzielającemu zamówienie dane dotyczące daty i godziny wykonania badania i udokumentowania tych informacji

## §4

1. Centrum oświadcza, że w niniejszej umowie podał dane osobowe osób:
  - a) uprawnionych do odbioru dokumentów,
  - b) odpowiedzialnych za realizację umowy w związku wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych. Dodatkowo oświadcza, że przekazał ww. osobom informacje o fakcie przekazania ich danych do Przyjmującego zamówienie i przekazał im informację z Załącznika nr 2.

2. Centrum oraz Przyjmujący zamówienie są świadczeniodawcami w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Przyjmujący zamówienie jest podwykonawcą Centrum w rozumieniu art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
3. Centrum i Przyjmujący zamówienie przetwarzają dane osobowe pacjentów kierowanych na badania do Przyjmującego zamówienie na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i w tym zakresie Strony są odrębnymi administratorami danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że udostępnianie danych osobowych pacjentów pomiędzy stronami następuje na podstawie art. art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z § 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, art. 26 ust. 3 pkt. 1) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r.o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

#### § 5

1. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zapłaci Centrum karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia, o którym mowa w § 1 ust.3.
2. Prawo odstąpienia od umowy z przyczyn określonych w ust. 1, każda ze stron może zrealizować w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o przyczynach leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
3. Za spowodowanie 1 dniowej przerwy w realizacji usług z przyczyn zależnych od Przyjmującego zamówienie, Centrum obciąży Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 1% wynagrodzenia umownego.
4. Centrum zastrzega sobie prawo dochodzenia od Przyjmującego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie umowy.
5. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość i zakres kar umownych, na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

#### § 6

Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Udzielającego zamówienia jest ....., tel. 42/....., e-mail:..... natomiast po stronie Przyjmującego zamówienie: ....., tel. kontaktowy: ....., e-mail: .....

#### § 7

Strony ustalają następujący tryb wystawiania przez Przyjmującego zamówienie faktur oraz ich zapłaty przez Udzielającego zamówienia:

1. Faktura VAT obejmująca wykonane świadczenia diagnostyczne wystawiana będzie raz w miesiącu, obejmuje wynagrodzenie za świadczenia zdrowotne udzielone w miesiącu poprzedzającym.
2. Przyjmujący zamówienie przekaże Centrum zestawienie wykonanych świadczeń zawierające imię i nazwisko oraz numer PESEL pacjenta, imię i nazwisko lekarza kierującego, rodzaj

- świadczenia oraz datę jego wykonania.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 i 2 dostarczane będą Centrum osobiście lub listem poleconym za pośrednictwem operatora pocztowego, zapakowane w dwie koperty.

Koperta zewnętrzna będzie zawierała fakturę i zostanie opatrzona adresem:

***Szpital Kopernika w Łodzi***  
***ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź***  
***Badania wykonane w ramach projektu***

*” Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenie Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii”.*

Koperta wewnętrzna będzie zawierała zestawienie wykonanych świadczeń, opatrzona napisem:  
„Dane wrażliwe - dostarczyć do rąk własnych do osoby upoważnionej”  
Centrum oświadcza, że osobą upoważnioną do odbioru dokumentów, jest

- .....
4. Zapłata będzie dokonana w ciągu **60 dni** od dnia dostarczenia faktury do siedziby Centrum, przelewem bankowym na konto Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze.
  5. Przyjmujący zamówienie ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym.  
Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania:  
<https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> [1] Numer PEPPOL:7292345599
  6. Za dzień zapłaty strony ustalają datę obciążenia rachunku przez bank Centrum.
  7. Jeżeli faktura dostarczona Centrum przez Przyjmującego zamówienie zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Centrum skorygowana, natomiast termin płatności będzie biegł na nowo od daty doręczenia Centrum faktury skorygowanej.  
Korekta i dostarczenie faktury VAT korygującej powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Centrum.
  8. Przyjmujący zamówienie oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Udzielającego zamówienia w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.
  9. Przyjmujący zamówienie nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego zamówienia może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
  10. Za każdy dzień opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Przyjmujący zamówienie naliczał będzie odsetki ustawowe za opóźnienie.
  11. Udzielający zamówienia oświadcza, iż od osób kierowanych na badania nie będą pobierane opłaty, a finansowanie kosztów udzielenia świadczeń pokrywane jest ze środków publicznych.
  12. Przyjmujący zamówienie dołoży wszelkich starań, aby świadczenia wykonywane były bez nieuzasadnionych (zbędnych) kosztów przy jednoczesnym zapewnieniu zgodności świadczeń z przyjętymi standardami.

## § 8

Każda ze stron zobowiązana jest:

- a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę umowy o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych;
- b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego lub dokumentujących inną istotną zmianę.

## § 9

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

## § 10

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażaną na piśmie pod rygorem nieważności.

## § 11

Wszystkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozwiązywał będzie Sąd Cywilny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

## § 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 13

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

Załącznik Nr 1 – Wykaz badań  
Załącznik Nr 2 – Klauzula informacyjna  
Załącznik Nr 3 – Polisa OC

***Udzielający zamówienia:***

***Przyjmujący zamówienie:***

*Załącznik do umowy 1 nr ...../2023*

<b>Nazwa badania</b>	<b>Szacunkowa ilość badań w trakcie obowiązywania umowy</b>	<b>Cena jednostkowa</b>	<b>Maksymalny termin wykonania badania</b>
<b>Badanie HPV DNA 14 genotypów wysokoonkogennych jakościowo (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68</b>	<b>1 000</b>		
<b>Badanie PSA całkowite</b>	<b>1 000</b>		

### **Klauzula informacyjna**

W celu zapewnienia przejrzystości przetwarzania danych osobowych w związku z pozyskiwaniem Państwa danych chcemy Państwa poinformować o tym, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), **zwane dalej Szpitalem.**
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres **iod@kopernik.lodz.pl**
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów art. 6 ust.1 pkt c) oraz f) RODO w związku umową zawartą pomiędzy Szpitalem a podmiotem zatrudniającym Państwa i w celu sprawowania właściwego nadzoru nad tą umową.
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa w tym organom kontrolnym, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa:
  - art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
  - art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 w odniesieniu do ofert składanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.