

UMOWA 2025/17/NO

zawarta w dniu roku

pomiędzy:

.....

z siedzibą w, ul., wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr:, NIP:, REGON:

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**,

a

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika

z siedzibą w Łodzi (93-513), ul. Pabianicka 62, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Nr KRS: 0000004955, w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS NIP 729-23-45-599, REGON 000295403

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Andrzeja Kasprzyka

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 26 ust. 1 i 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 799) o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do odpłatnego wykonania badań zgodnie z Załącznikiem Nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. Strony zgodnie ustalają, że maksymalna wartość umowy wynosi 130 000 zł (poniżej 30 tys. EUR), z tym że niewykorzystanie ww. kwoty w okresie obowiązywania umowy nie rodzi żadnych roszczeń po stronie Zleceniobiorcy.
3. Zleceniodawca każdorazowo telefonicznie uzgodni termin i miejsce dostarczenia materiału do badań ze Zleceniobiorcą. Badania wykonywane będą w jednostce Zleceniobiorcy w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:30, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Zleceniodawca oświadcza, iż materiał do badań przekazywany będzie zgodnie z poszczególnymi wytycznymi określonymi na stronie internetowej w zakładce
5. Minimalna liczba osób wykonujących badania określone niniejszą umową wynosi 2.

§ 2

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia na własne ryzyko i koszt transportu materiału w celu przeprowadzenia badań, o których mowa w § 1 ust. 1 do Zleceniobiorcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania przedmiotowych badań w uzgodnionych terminach.
3. Przekazanie wyników badań następuje poprzez dostarczenie ich Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę w postaci papierowej na własny koszt listem poleconym za pośrednictwem operatora pocztowego zapewniając bezpieczeństwo danych osobowych z oznaczeniem na kopercie osoby upoważnionej do odbioru wyników, zgodnie z postanowieniami §4.

Zleceniodawca oświadcza, że osobą upoważnioną do odbioru dokumentów, jest z Zakładu Anatomii Patologicznej i Histopatologii.

4. W przypadkach uzasadnionych błędnymi wynikami badania będą powtórzone bezpłatnie, a w nieuzasadnionych przypadkach, koszty powtórzenia pokryje Zleceniodawca. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za nieprawidłowości w wyniku badań spowodowane dostarczeniem materiału nieoznakowanego, niewłaściwie oznakowanego lub uszkodzonego w inny sposób jak również niewłaściwie wypełnionego skierowania. Zleceniobiorca zachowuje prawo do wynagrodzenia za badania wykonane na tak dostarczonym materiale.

§ 3

1. Zleceniodawca oraz Zleceniobiorca są świadczeniodawcami w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Zleceniobiorca jest podwykonawcą Zleceniodawcy w rozumieniu art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
2. Zleceniodawca oraz Zleceniobiorca przetwarzają dane osobowe pacjentów 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.
3. Strony oświadczają, że udostępnianie danych osobowych pacjentów pomiędzy stronami następuje na podstawie 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.
4. Strony oświadczają, że wzajemnie wobec siebie wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec każdej osoby wskazanej w komparcji umowy oraz osób wskazanych do realizacji umowy. Strony zobowiązuje się, w przypadku zmiany powyższych osób do wypełnienia obowiązków informacyjnych w trybie art. 13 lub 14 RODO najpóźniej wraz z przekazaniem drugiej stronie umowy danych osobowych tych osób. Właściwe klauzule informacyjne stanowią **Załączniki nr 2a oraz 2b** do niniejszej umowy.
5. Zleceniodawca oświadcza, że w niniejszej umowie:
 - 1) podał dane osobowe osób:
 - a) uprawnionych do odbioru dokumentów,
 - b) odpowiedzialnych za realizację umowy w związku wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych.
 - 2) przekazał ww. osobom informację o fakcie przekazania ich danych do Zleceniobiorcy i przekazał im informację z Załącznika nr 2a
6. Zleceniobiorca oświadcza, że w niniejszej umowie:
 - 1) podał dane osobowe osób:
 - a) odpowiedzialnych za realizację umowy w związku wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych.
 - 2) przekazał ww. osobom informację o fakcie przekazania ich danych do Zleceniodawcy i przekazał im informację z Załącznika nr 2b.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w §1 Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie obliczone jako iloczyn faktycznie zleconych i wykonanych badań i cen, określonych w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
2. Rozliczenia stron za świadczenia diagnostyczne wykonane na podstawie niniejszej umowy dokonywane będą w miesięcznych okresach rozliczeniowych, których koniec przypada na koniec

miesiąca kalendarzowego.

3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Zleceniobiorca będzie wystawiał jedną fakturę za badania wykonane w danym miesiącu kalendarzowym. Faktura będzie wystawiana w terminie o którym mowa w art. 106i ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2024 r. o podatku od towarów i usług i doręczona w formie papierowej.
4. Zleceniobiorca prześle kserokopie zleceń lekarskich przekazanych przez Zleceniodawcę.
5. Dokumenty, o których mowa w ust. 3 i 4 dostarczane będą Zleceniodawcy 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

Koperta wewnętrzna będzie zawierała kserokopię zleceń lekarskich przekazanych przez Zleceniodawcę, o których mowa w ust. 4, opatrzona napisem:

„Dane wrażliwe - dostarczyć do rąk własnych do osoby upoważnionej”

Zleceniodawca oświadcza, że osobą upoważnioną do odbioru dokumentów, jest
z Zakładu Anatomii Patologicznej i Histopatologii.

6. Zapłata będzie dokonana w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zleceniodawcy, przelewem bankowym na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze.
7. Zleceniobiorca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym, podając numer PEPPOL:7292345599
8. Za dzień zapłaty strony ustalają datę obciążenia rachunku przez bank Zleceniodawcy.
9. Jeżeli faktura dostarczona Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Zleceniodawcę skorygowana, natomiast termin płatności będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zleceniodawcy faktury skorygowanej. Dostarczenie faktury VAT korygującej powinno nastąpić w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zleceniodawcę.
10. Zleceniobiorca 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 Zleceniodawcy 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.
11. Za każdy dzień opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Zleceniobiorca naliczał będzie odsetki ustawowe za opóźnienie.
12. Zleceniodawca oświadcza, iż od osób kierowanych na badania nie będą pobierane opłaty.
13. Zleceniobiorca dołoży wszelkich starań, aby świadczenia wykonywane były bez nieuzasadnionych (zbędnych) kosztów przy jednoczesnym zapewnieniu zgodności świadczeń z przyjętymi standardami.
14. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do zmian cen określonych w Załączniku nr 1 do umowy.

§ 5

1. Zleceniodawca oświadcza, że badania stanowiące przedmiot niniejszej umowy związane są ściśle z usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz wykonywane są w ramach działalności leczniczej przez podmiot leczniczy i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku od towarów i usług VAT

na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2023, poz. 1570 ze zm.), z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej.

2. Badania o numerze kodu: 232-047 Bankowanie materiału biologicznego bez izolacji kwasów nukleinowych, 232-048 Bankowanie materiału biologicznego z izolacją RNA, 232-049 Bankowanie materiału biologicznego z izolacją RNA i DNA, 311-003 Badanie jałowości składników krwi są objęte 23% podatkiem VAT.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na **czas określony od r. do r.**
2. Rozwiązanie umowy może nastąpić za wypowiedzeniem przez każdą ze stron w formie pisemnej w terminie 30 dni od daty doręczenia wypowiedzenia.
3. Bez zachowania okresu wypowiedzenia umowa może być rozwiązana przez Zleceniobiorcę za uprzednim pisemnym powiadomieniem Zleceniodawcy w przypadku zalegania przez Zleceniodawcę z zapłatą należności za dwa ostatnie okresy płatności.
4. Umowa ulegnie wcześniejszemu wygaśnięciu w przypadku osiągnięcia maksymalnej wartości umowy o której mowa w §1 ust. 2.

§ 7

Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Zleceniodawcy jest:pod względem kosztowym z Zakładu Anatomii Patologicznej i Histopatologii, tel. 42, e-mail:, natomiast po stronie Zleceniobiorcy: tel. kontaktowy: e-mail:.....

§ 8

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dn. 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022, poz. 2561 ze zm.) w zakresie wynikającym z niniejszej umowy oraz do poddania się kontroli Zleceniodawcy co do warunków jej wykonywania.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się w terminie 7 dni od daty podpisania umowy do umieszczenia w „Portalu Świadczeniodawcy” NFZ informacji o zakresie i czasie obowiązywania umowy (kod Zleceniodawcy w „Portalu Świadczeniodawcy NFZ”: 110043).
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy *o działalności leczniczej*.
5. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy lub w związku z nią będą rozstrzygane ostatecznie przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

**Klauzula informacyjna podawana w przypadku zbierania danych
od osób reprezentujących osoby prawne**

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych osób wskazanych w komparycji umowy jest
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@ihit.waw.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) w zw. z umową, zawartą z podmiotem, do którego reprezentowania jesteście Państwo uprawnieni oraz na podstawie art. 6 ust 1 lit. f) RODO, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, którym jest ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceńbiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a Wykonawcą, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Klauzula informacyjna Zleceniodawcy

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, **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.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Państwa dane zostały podane przez Państwa pracodawcę będącego stroną zawartej z Administratorem umowy.

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia.

Lp.	Nazwa badania / procedury	Szacunkowa liczba badań na 12 miesięcy	Cena jednostkowa PLN (brutto)	Wartość umowy	Maksymalny czas dostarczenia wyniku od momentu potwierdzenia przyjęcia materiału biologicznego w systemie informatycznym Wykonawcy (dni robocze)- potwierdzenie przyjęcia materiału w systemie informatycznym Wykonawcy nie może nastąpić później niż następnego dnia roboczego od odebrania materiału od Udzielającego Zamówienia
1	Rearanżacja genów TCR(TCRB,TCRG,TCRD)(panel)	18			21
2	Analiza mutacji KD BCR-ABL,panel (RQ-PCRi sekwencjonowanie)	1			21
3	Analiza mutacji L265P w genie MYD88	1			21
4	Analiza mutacji D816V w genie KIT (ARMS-PCR)	1			21
5	Wykrywanie przeciwciał przeciwpłytkowych w surowicy	1			3
6	Wykrywanie przeciwciał anty-HLA kl I i II(test LabScreen Mixed,platforma Luminex)	1			21
7	HLA-A(niska rozdzielczość, SSP,badanie)	1			21
8	HLA-B(niska rozdzielczość, SSP,badanie)	1			21
9	Badania genu fuzyjnego :BCR-ABL,AML1-ETO,MML-AF4,CBFB-MYH11,MLL-PTD,PML-RARA,TEL-AML1,E2APBX1,SIL	1			10

10	Badanie rearanżacji genów Ig lub TCR(pojedyncza reakcja multipleks)	1			21
11	Badania genu fuzyjnego techniką jakościową(reakcja dwustopniowa): FIP1L1-PRGFRA lub ETV6-PDGRFB	3			21
12	Badanie FISH z sondą genową (bez hodowli in vitro)	2			3
13	Bankowanie materiału biologicznego z izolacją RNA	1			21
14	Badanie mutacji IDH1, IDH2	1			5
Wartość na 12 m-cy					