**Projekt umowy**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej**

zawarta w dniu ……………….. pomiędzy:

**Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa** Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, z siedzibą: ul. Koszykowa 78, 00-671 Warszawa, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000236509, REGON 140130346, NIP 1132555793

reprezentowanym przez:

Dyrektora – płk. mgr. farm. Piotra KLAMROWSKIEGO

zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

a

**……………………………..** z siedzibą ……………… przy ul. ………………, ………………, wpisanym do …………………., REGON: ………………, NIP: ………………….

reprezentowanym przez:

………………………… – …………………………

………………………… – …………………………

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

**zwane dalej „Stronami”.**

Strony zgodnie oświadczają, że są podmiotami leczniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.) i zawierają niniejszą umowę w celu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę   
dla Zleceniodawcy. Zgodnie z wynikiem konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Strony zawierają umowę   
o następującej treści:

**Postanowienia ogólne**

§ 1

Strony przy realizacji niniejszej umowy są zobowiązane do stosowania zasad określonych przepisami prawa w szczególności:

1. **u.p.s.k.** - Ustawa z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1749).
2. **r.l.k.** - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 2021 r. poz. 504).
3. **u.d.l.** - Ustawa z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 866 z późn. zm.).
4. **o.d.p.** - Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2021 r. poz. 28).
5. **r.s.j.** - Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1923 z późn. zm.);
6. **u.p.p.** - Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.).
7. **r.d.m.** - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 666, z późn. zm.);
8. **RODO** - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
9. **u.o.d.o. -** ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

**Przedmiot umowy**

§ 2

1. Przedmiotem umowy są następujące świadczenia zdrowotne:
2. odpłatne wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej dla pacjentów Zleceniodawcy, zwanych dalej badaniami immunohematologicznymi,
3. odpłatne wykonywanie badań przeprowadzanych podczas analizy zgłoszonej reakcji poprzetoczeniowej,
4. odpłatne wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej realizowanych w szczególnych sytuacjach występujących u Zleceniodawcy, tj. awarii sprzętu, choroby pracowników i innych nie dających się przewidzieć sytuacjach.
5. Zleceniodawca oświadcza, że niniejsza umowa obejmuje współpracę w zakresie § 2 ust.1 z Terenową Stacją Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu.
6. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, środki oraz kadrę zapewniającą należyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych, w sposób zgodny z prawem   
   i oczekiwaniem Zleceniodawcy.
7. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie zleceń wystawianych przez Zleceniodawcę i wyłącznie w oparciu o materiał przekazany, który spełnia wymagania określone ich zakresem i właściwością.
8. Wzory zleceń, o których mowa w § 2 ust. 4 muszą być zgodne z wzorami obowiązującymi u Wykonawcy.

**Badania immunohematologiczne**

§ 3

1. Badania immunohematologiczne, o których mowa w § 2 punkt 1, wykonywane będą   
   w ……………………………………….
2. Zleceniodawca każdorazowo zleca wykonanie badań immunohematologicznych, stosując wzory zleceń:
3. na badanie grupy krwi, stanowiący załącznik nr 5 do r.l.k.;
4. na wykonanie próby zgodności, stanowiący załącznik nr 6 do r.l.k.;
5. na konsultacyjne badanie immunohematologiczne, stanowiący załącznik nr 15 do r.l.k.;
6. na wykonanie badań immunohematologicznych kwalifikujących do podania immunoglobuliny anty-D w ramach profilaktyki konfliktu serologicznego RhD, stanowiący załącznik nr 16 do r.l.k.
7. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, które uniemożliwiają wykonanie badania (nieprawidłowo opisane próbki krwi, brak zgodności między danymi na zleceniu i próbce krwi itp.), Zleceniodawca zostanie powiadomiony i zobowiązany do ponownego pobrania próbek krwi i wypełnienia zlecenia.

§ 4

1. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych, konsultacyjnych badań immunohematologicznych niezbędnych dla zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta Wykonawca podejmuje decyzję o ich wykonaniu na koszt Zleceniodawcy.

2. W przypadku konieczności wykonania wysokospecjalistycznych, dodatkowych badań   
w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie niezbędnych dla zdrowia   
i bezpieczeństwa pacjenta Wykonawca podejmuje decyzję o ich wykonaniu na koszt Zleceniodawcy.

3. Wykonawca niezwłocznie zawiadamia Zleceniodawcę o podjętej decyzji, o której mowa w ust. 1 i 2. Wykonawca dokonuje zawiadomienia poprzez wiadomość e-mail, przekazaną na adres: [wroclaw@wckik.pl](mailto:wroclaw@wckik.pl) Zleceniodawca zobowiązany jest zastosować się do decyzji Wykonawcy, o których mowa w ust. 1 i 2 i przekazać niezwłocznie materiał do wykonania kolejnych badań.

**Zgłoszenie niepożądanego zdarzenia lub reakcji**

§ 5

1. Zleceniodawca poinformuje Wykonawcę o wystąpieniu poważnego niepożądanego zdarzenia (zgodnie z definicją art. 5 pkt 16 u.p.s.k.) związanego z pobieraniem próbek krwi, badaniem, przechowywaniem, wydawaniem krwi i jej składników, które mają wpływ na jakość i bezpieczeństwo krwi i składników oraz materiału do badań, a także o poważnej niepożądanej reakcji (zgodnie z definicją art. 5 pkt 15 u.p.s.k..) związanej z zabiegiem przetaczania składnika krwi otrzymanego u Wykonawcy.

2. Zleceniodawca zleca Wykonawcy analizę poważnej niepożądanej reakcji (zgodnie   
z definicją art. 5 pkt 15 u.p.s.k..) związanej z zabiegiem przetaczania na załączniku nr 15 do r.l.k.. Analiza reakcji poprzetoczeniowej obejmować będzie: analizę serologiczną, badanie przeciwciał anty-HLA oraz posiew bakteriologiczny składnika krwi.

3. W przypadku konieczności wykonania wysokospecjalistycznych, dodatkowych badań w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie niezbędnych dla analizy poważnej reakcji poprzetoczeniowej Wykonawca podejmuje decyzję o ich wykonaniu na koszt Zleceniodawcy.

4. Wykonawca niezwłocznie zawiadamia Zleceniodawcę o podętej decyzji, o której mowa w ust. 3. Wykonawca dokonuje zawiadomienia poprzez wiadomość e-mail, przekazaną na adres: [wroclaw@wckik.pl](mailto:wroclaw@wckik.pl) Zleceniodawca zobowiązany jest zastosować się do decyzji Wykonawcy, o których mowa w ust. 3 i przekazać niezwłocznie materiał do wykonania badań.

**Zobowiązania stron**

§ 6

Zleceniodawca i Wykonawca zobowiązują się do ochrony danych osobowych zgromadzonych w wyniku wykonywania niniejszej umowy.

§ 7

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych umową i oświadcza, że dysponuje osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, procedurami i zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej.
2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.

**Rozliczenia stron**

§ 8

1. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za wykonane świadczenia zdrowotne maksymalną cenę brutto w kwocie: ………………... (słownie: …………….) na podstawie otrzymanych faktur, wystawionych zgodnie z cennikiem wskazanym w załączniku nr 1.

2. Wykonawca ma prawo do zmiany cen wynikających z załącznika nr 1.

3. Nowy cennik obowiązuje po upływie 14 dni od jego doręczenia Zleceniodawcy.

4. Zleceniodawca zastrzega sobie zlecanie badań nieobjętych niniejszą umową,   
a powiązanych z badaniami będącymi przedmiotem umowy, w zależności od konieczności ich wykonywania na potrzeby pacjentów.

5. W przypadku wyczerpania któregoś z rodzajów badań określonych w załączniku nr 1,   
w trakcie trwania umowy, Zleceniodawca może dokonać zmiany ilości badań kosztem innego rodzaju badań. Zmiana ilości badań w poszczególnych ich rodzajach może odbywać się wyłącznie w ramach ogólnej wartości umowy.

6. Na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów   
i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.), w zakresie opieki medycznej usługi obejmujące badania krwi są zwolnione od podatku od towarów i usług.

§ 9

Za wykonanie badań określonych w § 4 ust. 2 Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia za wykonane badanie w wysokości wynikającej z aktualnego, obowiązującego w dacie wykonania badań cennika Instytutu Hematologii i Transfuzjologii   
w Warszawie.

§ 10

* + - 1. Rozliczenie między stronami z tytułu o którym mowa w § 8 - 9 następuje w okresach miesięcznych za miesiąc poprzedni po wystawieniu przez Wykonawcę faktury VAT. Wynagrodzenie jest płatne w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury przelewem na konto Wykonawcy: ……………………….
      2. Faktury VAT będą przesyłane do Zleceniodawcy, tj. Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ, przy ul. Koszykowej 78, 00-671 Warszawa. Do faktury VAT Wykonawca dołączy załącznik z wykazem wykonanych badań.

**Odpowiedzialność**

§ 11

1. Odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy wyłączona jest w przypadku wystąpienia przy jej realizacji okoliczności o charakterze siły wyższej.

2. Za okoliczności siły wyższej uznaje się między innymi: strajk, inne zakłócenie w pracy o charakterze stałym, pożar, eksplozja, awaria elektryczna, wojna i operacja wojskowa, oraz inne nadzwyczajne okoliczności o charakterze zewnętrznym, których nie można było przewidzieć lub którym nie można było zapobiec.

3. Zapłata kary umownej przypadającej od Wykonawcy na rzecz Zleceniodawcy w wysokości wartości brutto faktur wystawionych za ostatni miesiąc świadczenia usługi następuje, gdy Wykonawca albo Zleceniodawca odstąpi od umowy lub rozwiąże umowę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

4.W przypadku, gdy wysokość uiszczonych kar umownych, o których mowa w ust. 3, nie pokrywa wysokości szkody, Zleceniodawcy służy roszczenie o pokrycie różnicy tej szkody na zasadach ogólnych.

**Ochrona danych osobowych**

§ 12

1. Wykonywanie niniejszej umowy wymaga, aby Wykonawca i Zleceniodawca wymieniali się danymi osobowymi osób, którymi będą się posługiwać przy zawieraniu lub wykonywaniu niniejszej umowy obejmujące przedstawicieli zawierających niniejszą umowę oraz pracowników wykonujących niniejszą umowę. W związku z tym strony będą się wymieniać danymi tych osób – przekazanie od administratora do administratora.

2. Wykonywanie niniejszej umowy wymaga, aby Zleceniodawca przekazywał dane badanych pacjentów Wykonawcy. W związku z tym strony będą się wymieniać danymi tych osób – przekazanie od administratora do administratora. Niniejsza umowa dotyczy świadczenia usług w zakresie objętym kompetencjami Wykonawcy wskazanymi w u.p.s.k. i w o.d.p. Wykonawca jako organ publiczny samodzielnie ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych, zgodnie z obowiązującym prawem, w związku z powyższym jest administratorem zebranych danych osobowych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

**Obowiązywanie umowy, zmiany do umowy**

§ 13

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.02.2022 r. do 01.02.2023 r.

2.  Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, że skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy, druga strona może wezwać do wykonywania umowy lub wykonania umowy w sposób należyty wyznaczając dziesięciodniowy termin. Po bezskutecznym upływie terminu strona wzywająca ma prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 2. Uprawnienie do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia wygasa po siedmiu dniach liczonych od dnia następującego po bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego w wezwaniu.

**Przepisy końcowe**

§ 14

1. Wszelkie zmiany w umowie muszą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności – aneksem do niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Zmiany załączników do umowy nie są zmianą, o której mowa w ust. 1. Wykonawca przekazuje Zleceniodawcy załączniki w nowym brzmieniu listownie, listem poleconym, wskazując termin, od którego obowiązują. W przypadku braku takiego zastrzeżenia, załącznik w nowym brzmieniu obowiązuje od dnia następującego po jego doręczeniu.

3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy strony zobowiązują się rozwiązać polubownie. W przypadku, gdy strony nie dojdą do porozumienia w ciągu dwóch miesięcy od rozpoczęcia sporu, każda ze stron może wnieść pozew do właściwego rzeczowo sądu we Wrocławiu.

§ 15

W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy osobą do kontaktu jest:

ze strony Zleceniodawcy:

……………………………………

1. ze strony Wykonawcy:

…………………………………….

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy   
i Zleceniodawcy.

Załączniki do umowy;

1. Załącznik nr 1: ……………….
2. Załącznik nr 2 ………………………..

**WYKONAWCA ZLECENIODAWCA**