

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. inż. Tomasza STEFAŃSKIEGO

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 2022 r. poz. 633, 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:

§ 1

Postanowienia ogólne

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

- 1) **u.p.s.k.** - ustawie z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1749).
- 2) **r.l.k.** - rozporządzeniu 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.** - ustawie z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 134).
- 4) **o.d.p.** - obwieszczeniu 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.** - rozporządzeniu 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.** - ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022 r. poz. 1876).
- 7) **r.d.m.** - rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304);
- 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).

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są następujące odpłatne świadczenia zdrowotne:
 - 1) wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej dla dawców i pacjentów Zleceniodawcy, zwanych dalej „badaniami immunohematologicznymi”,
 - 2) wykonywanie badań przeprowadzanych podczas analizy zgłoszonej reakcji poprzetoczeniowej,
 - 3) 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.
2. Zleceniodawca oświadcza, że niniejsza umowa obejmuje wykonywanie odpłatnych świadczeń zdrowotnych na rzecz Zespołu Medycznego w Warszawie oraz Terenowych Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, środki oraz kadrę zapewniającą należyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych, w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniem Zleceniodawcy.
4. 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.
5. Wzory zleceń o których mowa w paragrafie 2 ust. 4 muszą być zgodne z wzorami obowiązującymi u Wykonawcy.
6. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w dni robocze: od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-14:30.
7. Czas oczekiwania na wyniki badań określa załącznik nr 1 do umowy.

§ 3

Badania immunohematologiczne

1. Badania immunohematologiczne, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1, wykonywane będą w
2. 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 dawców i pacjentów 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 dawców i pacjentów 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 za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres: dit@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.

§ 5

Zgłoszenie niepożądanego zdarzenia lub reakcji

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 podjętej decyzji, o której mowa w ust. 3. Wykonawca dokonuje zawiadomienia za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres: dit@wckik.pl Zleceniodawca zobowiązany jest zastosować się do decyzji Wykonawcy, o których mowa w ust. 3 i przekazać niezwłocznie materiał do wykonania badań.

§ 6

Zobowiązania stron

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.

§ 8

Rozliczenia stron

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 do umowy.
2. Wykonawca ma prawo do zmiany cen wynikających z załącznika nr 1 do umowy.
3. Nowy cennik obowiązuje po upływie 14 dni od jego doręczenia Zleceniodawcy.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie zlecenie badań nieobjętych niniejszą umową, a powiązanych z badaniami będącymi przedmiotem umowy, w zależności od konieczności ich wykonywania na potrzeby dawców i pacjentów.
5. W przypadku wyczerpania któregoś z rodzajów badań określonych w załączniku nr 1 do umowy, 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 2022 r. poz. 931, 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 i 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 lub na adres e-mail: faktury@wckik.pl. Do faktury VAT Wykonawca dołączy załącznik z wykazem wykonanych badań.

§ 11

Odpowiedzialność

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.

§12

Rozwiązanie umowy

1. Zleceniodawca może wypowiedzieć niniejszą umowę za siedmiodniowym okresem wypowiedzenia w sytuacji niewykonywania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do jego realizacji.

2. Zleceniodawca zamówienie rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku wygaśnięcia ubezpieczenia, o którym mowa w § 7 ust. 2, i nieudokumentowania przez Wykonawcę, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania, zawarcia przez niego nowej umowy ubezpieczenia w terminie 7 dni od wygaśnięcia umowy ubezpieczenia.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 13

Kary umowne

1. Zapłata kar umownych przypadających od Wykonawcy na rzecz Zlecającego w wysokości 10% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1, następuje, gdy Wykonawca lub Zleceniodawca rozwiąże lub odstąpi od umowy z winy Wykonawcy.
2. W przypadku gdy wysokość uiszczonych kar umownych, o których mowa w ust. 1, nie pokrywa wysokości szkody, stronie uprawnionej (Zleceniodawcy) służy roszczenie o pokrycie różnicy tej szkody na zasadach ogólnych.

§ 14

Ochrona danych osobowych

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.

§ 15

Obowiązanie umowy, zmiany do umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.12.2022 r. do 01.12.2023 r.
2. 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 § 12 ust. 3. Uprawnienie do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia wygasa po siedmiu dniach liczonych od dnia następującego po bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego w wezwaniu.

§ 16
Przepisy końcowe

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 Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 17

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

1. ze strony Zleceniodawcy:
.....
2. ze strony Wykonawcy:
.....

§ 18

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