

**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:

.....

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. 631) 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:
  - 1) odpłatne wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej dla pacjentów Zleceniodawcy, zwanych dalej badaniami immunohepatologicznymi,
  - 2) odpłatne wykonywanie badań przeprowadzanych podczas analizy zgłoszonej reakcji poprzetoczeniowej,
  - 3) 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.
2. Zleceniodawca oświadcza, że niniejsza umowa obejmuje współpracę w zakresie § 2 ust.1 z Terenową Stacją Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie.
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 § 2 ust. 4 muszą być zgodne z wzorami obowiązującymi u Wykonawcy.

### **Badania immunohepatologiczne**

#### § 3

1. Badania immunohepatologiczne, o których mowa w § 2 punkt 1, wykonywane będą w .....
2. Zleceniodawca każdorazowo zleca wykonanie badań immunohepatologicznych, stosując wzory zleceń:
  - 1) na badanie grupy krwi, stanowiący załącznik nr 5 do r.l.k.;
  - 2) na wykonanie próby zgodności, stanowiący załącznik nr 6 do r.l.k.;
  - 3) na konsultacyjne badanie immunohepatologiczne, stanowiący załącznik nr 15 do r.l.k.;

- 4) na wykonanie badań immunohematologicznych kwalifikujących do podania immunoglobuliny anty-D w ramach profilaktyki konfliktu serologicznego RhD, stanowiący załącznik nr 16 do r.l.k.
3. 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: [krakow@wckik.pl](mailto:krakow@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 anti-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 poprzez wiadomość e-mail, przekazaną na adres: [krakow@wckik.pl](mailto:krakow@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 zlecenie 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 2022 r. poz. 931), 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 albo na adres mailowy [faktury@wckik.pl](mailto:faktury@wckik.pl). 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.

### **Obowiązki umowy, zmiany do umowy**

#### **§ 13**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.07.2022 r. do 01.07.2023 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:

1. ze strony Zleceniodawcy:

.....

2. 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**