***Załącznik nr 5 – projekt umowy***

**UMOWA nr ……………….**

**o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań cytologicznych ginekologicznych w systemie Bethesda – ocena i interpretacja rozmazu cytologicznego, badań cytologicznych ginekologicznych – cytologia płynna w technologii LBC   
oraz pakietów cytologicznych LBC + HPV 14**

zawarta w dniu ..............................2025r. w Warszawie pomiędzy

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga-Południe z siedzibą w Warszawie przy ul. Krypskiej 39, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000114280, posiadającym NIP Nr 113-010-39-05 oraz Regon Nr 012867570, reprezentowanym przez:

Iwonę Puchalską - Dyrektora

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie**

**a**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

reprezentowanym przez:

…………………………………………………….

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**

**Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego Zamówienie.**

**§ 1**

1.Udzielający Zamówienie zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentek Udzielającego Zamówienie **w zakresie badań cytologicznych ginekologicznych w systemie Bethesda – ocena i interpretacja rozmazu cytologicznego, badań cytologicznych ginekologicznych – cytologia płynna w technologii LBC oraz pakietów cytologicznych LBC + HPV 14** zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.

2. Badania cytologiczne ginekologiczne będą wykonywane na podstawie metryczek wystawionych przez Udzielającego Zamówienie, dołączonych do pobranego materiału cytologicznego.Pobrany materiał będzie podlegał rejestracji zgodnie z załączonym skierowaniem/ metryczką .

3. Materiał do badań, o których mowa w § 1 ust.1 będzie pobierany i utrwalany przez lekarzy/ położne w gabinetach Udzielającego Zamówienie w Poradniach ginekologiczno- położniczych oraz gabinetach położnych. Barwienie preparatów cytologicznych w systemie Bethesda oraz preparatów w technologii LBC i pakietów LBC + HPV leży po stronie Przyjmującego Zamówienie.

4.W przypadku nieprawidłowego wyniku badania wymagana jest podwójna weryfikacja przez lekarza patomorfologa. Koszt wymaganych badań konsultacyjnych zawiera się w cenie badania.

5.Przyjmujący zamówienie bezpłatnie zapewni Udzielającemu Zamówienie: szkiełka cytologiczne, szczoteczki do pobierania materiału, preparat utrwalający, zestawy do pobierania cytologii płynnej, zbiorcze kontenery transportowe do transportu szkiełek cytologicznych, pojemników z płynem oraz kody kreskowe do oznaczenia poszczególnych badań.

6. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru własnym transportem pobranego materiału nie mniej niż 3 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) ze wszystkich gabinetów ginekologiczno- położniczych oraz gabinetów położnej SZPZLO Warszawa Praga Południe:

1) ……………………….

2) ……………………….

3) ……………………….

4) ……………………….

oraz do dostarczenia wyników badań niezwłocznie po ich wykonaniu, jednak nie później niż **……………..** od otrzymania materiału do badania, w przypadku badań CITO nie później niż **……………….** do gabinetów, z których materiał został zabrany.

Przechowywanie materiału oraz transport obywać się będzie zgodnie z obowiązującymi procedurami.

7. Badania diagnostyczne, o których mowa w § 1 ust. 1 wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego Zamówienie, w Pracowni ……………w …………….przy ul. ………………….. przy użyciu jego własnej aparatury, sprzętu i materiałów niezbędnych w zakresie wykonywania danego świadczenia. Pracownia jest czynna ………………………….

W Pracowni zatrudnionych jest ……………….osób wykonujących badania i posiadających wymagane kwalifikacje.

8.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek bardzo dokładnego opracowania wyników a w szczególności informacji dot. danych pacjenta oraz jednostki zlecającej. W przypadku pomyłki np. w imieniu czy adresie pacjenta, wynik zostanie reklamowany. Przyjmujący Zamówienie w trybie pilnym dokonuje korekty i w ciągu 24 godzin dostarcza poprawiony wynik do Udzielającego Zamówienie.

9. Przyjmujący Zamówienie będzie dysponował podpisem elektronicznym, którym będzie podpisywał wyniki badań.

10. Przyjmujący Zamówienie umożliwi Udzielającemu Zamówienie dostęp do wyników w wersji elektronicznej.

**§ 2**

1. Określona w załączniku nr 1 do umowy liczba badań ma charakter szacunkowy. Ostateczna liczba zlecanych badań, o których mowa w § 1 niniejszej umowy będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego Zamówienie jednak nie większa niż wartość umowy.

2. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia w przypadku zlecenia mniejszej liczby badań niż określona w załączniku nr 1 do umowy.

3. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do zwiększenia wartości umowy w sytuacji zaistnienia konieczności zachowania ciągłości świadczeń oraz przedłużenia umowy aneksem na kolejne okresy.

4. Udzielający Zamówienia w trakcie realizacji umowy zastrzega sobie prawo do modyfikacji badań będących przedmiotem umowy, określonym w Załączniku nr 1 co do ich ilości lub rodzaju bez potrzeby zmiany aneksem niniejszej umowy o ile nie wpłynie to na całkowitą wartość umowy brutto.

**§ 3**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1) udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy przy pomocy personelu medycznego o kwalifikacjach odpowiadających wymogom wynikającym z właściwych przepisów prawa, wskazanych w ofercie Udzielającemu Zamówienie ;

2) bezzwłocznego zawiadamiania Udzielającego Zamówienie o awarii sprzętu lub innych sytuacjach uniemożliwiających wykonywanie badań. W zawiadomieniu Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest określić przewidywany czas przestoju oraz wskazać inną pracownię Przyjmującego Zamówienie Udzielającemu Zamówienie, która przejmie na ten okres realizację przedmiotu umowy. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie wskaże innej pracowni, Udzielający Zamówienie ma prawo wykonać badanie w innym ośrodku i obciążyć Przyjmującego Zamówienie kosztami, które poniósł z tego tytułu

**§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej i ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z uwzględnieniem wymagań NFZ.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poinformowania MOW NFZ o podpisanej umowie podwykonawczej poprzez system SZOI.

**§ 5**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wymogów określonych przez NFZ w kontraktach zawartych z Udzielającym Zamówienie.

2. Badania wykonywane będą w pomieszczeniach Przyjmującego Zamówienie, spełniających wymogi sanitarno-epidemiologiczne i p. poż. oraz posiadających odpowiednie warunki do realizacji usług zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Kontrola realizacji zamówienia**

**§ 6**

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli NFZ, Udzielającego Zamówienie oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

**Należność za realizację zamówienia**

**§ 7**

1. Całkowita wartość umowy wynosi ……………zł. brutto słownie…………………………………………brutto.
2. Ceny jednostkowe poszczególnych badań nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.
3. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie obliczonej jako iloczyn liczby wykonanych badań w danym miesiącu oraz ceny jednostkowej brutto badania.
4. Należność za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienie wypłacać będzie na podstawie faktur wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Do wystawianych faktur Przyjmujący Zamówienie będzie dołączał zbiorcze zestawienie w formie pisemnej zgodnie z **załącznikiem nr 2** do umowy z potwierdzeniem realizacji przez osobę wykonującą i datą badania. Za prawidłowo złożoną fakturę uznaje się komplet dokumentów (faktura i zestawienie). Nie złożenie faktury wraz z załącznikiem skutkuje przesunięciem płatności o 10 dni od momentu wpłynięcia wszystkich wymaganych dokumentów.
6. Realizacja należności, o której mowa w ust. 4 następować będzie przelewem w terminie do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo złożonej faktury przez Udzielającego Zamówienie na rachunek Przyjmującego Zamówienie wskazany w fakturze.
7. Za termin płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienie.

8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada status mikroprzedsiębiorcy/ małego   
 przedsiębiorcy/ średniego przedsiębiorcy/ dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z  
 dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach   
 handlowych (tj. Dz.U.2021, poz. 424)1.

9. Przyjmujący Zamówienie, który posiada status czynnego podatnika VAT, oświadcza, że2:

1) rachunek wskazany na fakturze jest bankowym rachunkiem rozliczeniowym   
 Przyjmującego Zamówienie znajdującym się na białej liście podatników VAT;

2) jeśli wskazany przez Przyjmującego Zamówienie numer rachunku bankowego nie będzie   
 rachunkiem rozliczeniowym w dniu realizacji płatności wynagrodzenia, Udzielający   
 Zamówienia wstrzyma płatność do czasu wskazania przez Przyjmującego Zamówienie   
 prawidłowego numeru rachunku bankowego, o czym poinformuje Przyjmującego

Zamówienie ;

3) Udzielający Zamówienia nie będzie ponosił odpowiedzialności wobec Przyjmującego  
 Zamówienie w przypadku zapłaty należności po terminie, spowodowanej nieposiadaniem

lub niewskazaniem rachunku rozliczeniowego.

**Odpowiedzialność za wykonanie zamówienia**

**§ 8**

Bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania zamówienia lub jego części innemu podmiotowi ani przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

**§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem badania, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób nieprawidłowy, niekompletny lub jej brakiem, przedstawieniem danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienie spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej na Udzielającego Zamówienie, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej Udzielającemu Zamówienie szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną za odstąpienie od umowy bądź jej rozwiązanie przez Udzielającego Zamówienie z winy Przyjmującego Zamówienie – w wysokości 10% wartości brutto niniejszej umowy.

5. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może obciążyć go obowiązkiem zapłaty kar umownych w wysokości 10% kwoty ostatniego miesięcznego wynagrodzenia za każdy stwierdzony przypadek:

1) udaremnienia kontroli,

2) nie wykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych przekazanych przez Udzielającego Zamówienia;

--------------------------------------------------------------

(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*)

2 Skreślić, jeśli wykonawca nie posiada statusu czynnego podatnika

6. Zapłata kary umownej odbywać się będzie przez potrącenie naliczonej kary z faktury lub zapłatę na konto Udzielającego Zamówienie.

7. Jeżeli wartość naliczonych kar umownych nie pokrywa wysokości poniesionej szkody, Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 10**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z przepisami art. 25 ustawy o działalności leczniczej;

2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia a także dokumentowania tego Udzielającemu Zamówienie w przypadku żądania przez Udzielającego Zamówienia jego przedstawienia.

**Czas trwania umowy**

**§ 11**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od **01.05.2025r. do 30.04.2027r**. z możliwością

przedłużenia na kolejne okresy w formie aneksu.

2. Zmiana warunków kontraktu wiążącego Udzielającego Zamówienia z NFZ stanowić będzie   
 podstawę do zmiany warunków określonych niniejszą umową, bądź do jej natychmiastowego   
 rozwiązania przez Udzielającego Zamówienie w przypadku braku zgody Przyjmującego   
 Zamówienie na zmianę.

**Rozwiązanie umowy**

**§ 12**

Umowa ulega rozwiązaniu:

1) na mocy porozumienia stron,

2) z upływem okresu, na który została zawarta,

3) w przypadku wyczerpania całkowitej wartości umowy

**§ 13**

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:

1) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy;

2) został skreślony z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;

3) nie zachowa ciągłości umowy ubezpieczenia OC.

4) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienie;

5) naruszył prawa pacjentów.

**§ 14**

Strony zastrzegają prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.

**Ochrona tajemnicy i danych osobowych**

**§ 15**

1. Każda ze Stron realizuje obowiązki Administratora w rozumieniu art. 4 pkt 7 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, zwane dalej: „RODO”).
2. Każda ze Stron zapewnia, że przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy będzie zgodne z:
3. przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie;
4. RODO;
5. środkami technicznymi i organizacyjnymi stosowanymi przez każdą ze Stron.
6. Każda ze Stron ponosi odpowiedzialność za ewentualne skutki działania niezgodnego z  przepisami, o których mowa w ust. 2.
7. Strony oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w niniejszej Umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania niniejszej Umowy przekazywane są w związku z wykonywaniem zadania w interesie publicznym (wykonywania umowy) przez Przyjmującego Zamówienie. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, adres e-mail, stanowisko służbowe i numer telefonu służbowego. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy. Strony zobowiązują się w związku z tym do przekazania wszystkim osobom, których dane udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 RODO.

Klauzula informacyjna Udzielającego Zamówienie stanowi **załącznik nr 3** do niniejszej umowy, zaś klauzula informacyjna Przyjmującego Zamówienie **załącznik nr …..**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że przetwarzane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji Umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że osoby przetwarzające dane osobowe w celu realizacji niniejszej Umowy posiadają odpowiednie upoważnienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,   
   (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b RODO) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich przez Przyjmującego Zamówienie, jak i po jego ustaniu.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Udzielającego Zamówienie i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**Postanowienia końcowe**

**§ 16**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się:

1. Postanowienia aktualnie obowiązującej umowy zawartej pomiędzy Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe a Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Ustawę o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r.
3. Ustawę z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
4. Ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. Przepisy innych aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia

**§ 17**

1. Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 18**

Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby **Udzielającego Zamówienie.**

**§ 19**

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

**Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia**