*Załącznik nr 5 do SWKO– projekt umowy*

**UMOWA nr ……………….**

**o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych –**

…………………………………………………………………………….

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 ZAMÓWIENIA**

**a**

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

reprezentowanym przez:

…………………………………………………….

zwanym dalej **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**

**Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego Zamówienie.**

**§ 1**

**Udzielający Zamówienia** zleca a **Przyjmujący Zamówienie** przyjmuje obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Udzielającego Zamówienia** **w zakresie badań diagnostycznych -** ………………………………………………………….zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 wykonywane będą w siedzibie **Przyjmującego Zamówienie** zgodnie z **załącznikiem nr 2** do niniejszej umowy, przy użyciu jego własnej aparatury, sprzętu i materiałów niezbędnych w zakresie wykonywania danego świadczenia.
2. **Przyjmującego Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w miejscu, dniach i godzinach określonych w **załączniku nr 2**, w ciągu**………..**dni licząc od dnia zgłoszenia się pacjentów telefonicznego, osobistego lub za pośrednictwem osób trzecich do dnia przekazania wyniku badania do SZPZLO Warszawa Praga Południe.
3. Wyniki wykonanych badań będą niezwłocznie dostarczane przez **Przyjmującego Zamówienie** do siedziby **Udzielającego Zamówienia** w Warszawie przy ul. Krypskiej 39.

**§ 3**

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 Zamówienia** zastrzega sobie prawo do zwiększenia wartości umowy w sytuacji zaistnienia konieczności zachowania ciągłości świadczeń.

**§ 4**

1. Badania będą wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez **Udzielającego** **Zamówienia.**
2. Pacjenci na rzecz których wykonywane są świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie podlegają rejestracji.
3. Za wykonywane badania na podstawie niniejszej umowy, **Przyjmujący Zamówienie** nie może pobierać od pacjentów żadnych opłat.
4. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż nie będzie przekazywał wyników badań kierowanym do niego pacjentom **Udzielającego** **Zamówienia**.

**§ 5**

**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 **Przyjmującego Zamówienie**;
2. przestrzegania czasu realizacji badania, który nie może przekraczać ilości dni określonych w § 2 ust. 2 umowy, zgodnych ze złożoną przez **Przyjmującego Zamówienie** ofertą i **załącznikiem nr 2** do umowy;
3. określenia zasad przygotowania pacjentów do badań będących przedmiotem umowy;
4. bezzwłocznego zawiadamiania **Udzielającego** **Zamówienia** o awarii sprzętu lub innych sytuacjach uniemożliwiających wykonywanie badań. W zawiadomieniu **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest określić przewidywany czas przestoju oraz wskazać inną pracownię **Udzielającemu** **Zamówienia**, która przejmie na ten okres realizację przedmiotu umowy. Jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** nie wskaże innej pracowni, **Udzielający** **Zamówienia** ma prawo wykonać badanie w innym ośrodku i obciążyć **Przyjmującego Zamówienie** kosztami, które poniósł z tego tytułu.

**§ 6**

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.

**§ 7**

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** **Zamówienia**.
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**

**§ 8**

**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**

**§ 9**

1. Całkowita wartość umowy brutto w okresie **od 01.07.2025r. do 30.06.2027r**. wynosi:……………zł. brutto ( słownie…………………………………zł. brutto)
2. Cena jednostkowa badania nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.
3. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w kwocie obliczonej jako liczba wykonanych badań w danym miesiącu pomnożona przez cenę jednostkową jednego badania brutto.
4. Należność za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy **Udzielający Zamówienia** 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** 3 do umowy oraz kopie skierowań z potwierdzeniem realizacji przez osobę wykonującą i datę badania.
6. Realizacja należności, o której mowa w ust. 1 następować będzie przelewem w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury wraz z dokumentami o których mowa w ust. 5 przez **Udzielającego Zamówienia** na rachunek **Przyjmującego Zamówienie** wskazany w fakturze.
7. Za termin płatności uznaje się datę obciążenia rachunku **Udzielającego Zamówienia**.
8. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że posiada status mikroprzedsiębiorcy/ małego przedsiębiorcy/ średniego przedsiębiorcy/ dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj. Dz.U.2021, poz. 424).[[1]](#footnote-1)
9. **Przyjmujący Zamówienie,** który posiada status czynnego podatnika VAT, oświadcza, że:[[2]](#footnote-2)
   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**

**§ 10**

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

**§ 11**

* + - 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 Zamówienia** spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej na **Udzielającego Zamówienia**, 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 Zamówienia** szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
      4. 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) nie udzielenia świadczeń  w czasie i miejscu ustalonym w umowie;  
         2) udaremnienia kontroli albo nie wykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych przekazanych przez **Udzielającego Zamówienia**;  
         3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczenia.

5. **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.

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

7.Jeżeli wartość naliczonych kar umownych nie pokrywa wysokości poniesionej szkody, Stronom

przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 12**

**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** **Zamówienia** w przypadku żądania przez **Udzielającego Zamówienia** jego przedstawienia.

**Czas trwania umowy**

**§ 13**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od **01.07.2025r. do 30.06.2027r**.z możliwością przedłużenia na kolejne okresy w formie aneksu.
2. Zmiana warunków kontraktów wiążących **Udzielającego Zamówienia** z NFZ stanowić będzie podstawę do zmiany warunków określonych niniejszą umową, bądź do jej natychmiastowego rozwiązania przez **Udzielającego Zamówienia** w przypadku braku zgody **Przyjmującego Zamówienie** na zmianę.

**Rozwiązanie umowy**

**§ 14**

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. na mocy porozumienia stron,
2. z upływem okresu, na który została zawarta,
3. w przypadku wyczerpania całkowitej wartości umowy

**§ 15**

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.

**§ 16**

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

**Ochrona tajemnicy i danych osobowych**

**§ 17**

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 4** 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.
9. 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”).

**Postanowienia końcowe**

**§ 18**

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

**§ 19**

* + - 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.

**§ 20**

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

**§ 21**

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

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

1. (\*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.*) [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić, jeśli wykonawca nie posiada statusu czynnego podatnika [↑](#footnote-ref-2)