**UMOWA**

**O ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI**

**HISTOPATOLOGICZNEJ I CYTOLOGICZNEJ**

zawarta w Rawie Mazowieckiej dnia ………….. r. (dalej zwana **„Umową”**), pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej** ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000174011, posiadającym numer NIP 835-13-28-753 oraz REGON 750081271 reprezentowanym przez:

Małgorzatę Leszczyńską — Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**

1. …………………………………………………………………………………………. z siedzibą w…………………………., ulica……………………………………………. wpisaną do ……………………………………………………………………………… pod numerem (KRS………………………….. NIP…………………………..), reprezentowaną przez……………………………………………………………………

zwana w dalszej części Umowy **„Przyjmującym Zamówienie”**

łącznie zwane dalej **„Stronami”**, a każdy z nich z osobna **„Stroną”**

o treści następującej:

**§1**

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zlecenie udzielania świadczeń zdrowotnych, w zakresie diagnostyki histopatologii i cytologii, określanych dalej jako „Usługi”, świadczonych na rzecz SPZOZ Szpital Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej.

**§2**



1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Usług wg rodzaju i wg cen określonych w załączniku Nr 1 do niniejszej Umowy. Zmiana cen wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.
2. Podstawą każdorazowego udzielenia zamówienia będzie skierowanie wystawione przez Udzielającego Zamówienie na wykonanie określonego badania opatrzone nagłówkową pieczątką Udzielającego Zamówienie i imienną pieczątką lekarza zlecającego.
3. Strony umowy dołożą wszelkich starań, aby realizacji niniejszej Umowy towarzyszyła stała obniżka kosztów współpracy w połączeniu ze stałym wzrostem jakości jej realizacji.
4. Strony zgodnie potwierdzają, że udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej Umowy odbywa się z uwzględnieniem zasady priorytetowego charakteru  udzielania świadczeń pacjentom znajdującym się w stanie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia oraz przy uwzględnieniu zasady nadrzędności bezpieczeństwa pacjentów.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wszystkie osoby wykonujące w jego imieniu czynności objęte Umową posiadają wymagane do tego przez właściwe przepisy oraz zasady obowiązujące w medycynie, kwalifikacje, umiejętności, badania i przeszkolenia oraz, że posiadają zawarte Umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wraz z całym personelem dołoży najwyższej staranności przy wykonywaniu badań na rzecz Udzielającego Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia Usług zgodnie z wymogami stawianymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia wobec medycznych laboratoriów diagnostycznych i wyraża zgodę na poddanie się kontroli przez NFZ w zakresie właściwego wykonywania przedmiotu Umowy i spełnienia wymaganych warunków oraz zobowiązuje się do świadczenia Usług zgodnie z aktualnymi aktami prawnymi obowiązującymi w diagnostyce laboratoryjnej.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania opłaconego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz, że będzie je utrzymywać przez cały okres obowiązywania Umowy. Kopię polisy ubezpieczeniowej wraz z potwierdzeniem opłaty należnych składek Przyjmujący zamówienie przekaże Udzielającemu Zamówienie w dniu podpisania niniejszej Umowy.
8. Jeżeli okres ubezpieczenia kończy się w trakcie trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienie kopię nowej polisy wraz z dowodem jej opłacenia w terminie do 14 dni przed końcem obowiązywania starej polisy pod rygorem rozwiązania Umowy przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym. Powyższe postanowienie dotyczy również opłacenia składek ratalnych.

**§3**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania Usług w dni robocze — czwartki.
2. Materiały do badań wraz ze skierowaniem, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się odebrać za pokwitowaniem własnym środkiem transportu w każdy czwartek w godz. 11.00-12.00 z Izby Przyjęć Szpitala Św. Ducha prowadzonego przez SPZOZ w Rawie Mazowieckiej
3. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał badania będące przedmiotem niniejszej Umowy w terminie 7 dni od dnia odbioru materiałów do badań.
4. Wyniki badań dostarczane będą za pokwitowaniem odbioru Udzielającemu Zamówienie własnymi środkami Przyjmującego Zamówienie w każdy czwartek w godz. 11:00-12:00, przy czym do odbioru wyników badań upoważnieni są pracownicy: pielęgniarki oddziałowe/koordynujące lub osoby przez nie upoważnione.

**§4**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

* 1. Świadczenia usług zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, należytą starannością przy wykorzystaniu sprzętu i aparatury spełniającej wymagania określone w przepisach prawa powszechnie obowiązującego;
  2. Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
  3. Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w szczególności w zakresie:
     1. Sposobu udzielania Usług, dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych Usług,
     2. Prowadzonej dokumentacji.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że ma zawartą stosowną umowę na składowanie i utylizację odpadów medycznych i komunalnych oraz prowadzi działalność zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. poz. 1975).

**  §5**

Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad zleceniem Usług sprawuje Naczelna Pielęgniarek Szpitala Św. Ducha prowadzonego przez SPZOZ w Rawie Mazowieckiej, natomiast nadzór nad organizacją zlecanych Usług i ich wykonywaniem przez podmioty zewnętrzne w stosunku do SPZOZ sprawuje Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Św. Ducha prowadzonego przez SPZOZ w Rawie Mazowieckiej.

**§6**

* + 1. Ceny poszczególnych Usług określa Załącznik Nr 1 do Umowy.
    2. Rozliczanie należności za świadczone Usługi następuje w okresach miesięcznych.
    3. Podstawą wypłaty należności jest faktura wraz z wykazem wykonanych Usług, wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie, potwierdzona pod względem ilościowym i jakościowym przez Naczelną Pielęgniarek, przy czym Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się złożyć fakturę wraz z wykazem zrealizowanych Usług nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca za poprzedni miesiąc kalendarzowy.
    4. Wypłata należności za wykonane Usługi następuje wyłącznie na konto bankowe wskazane w fakturze przez Przyjmującego Zamówienie.

5. Zapłata następować będzie w terminie do 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.



**§7**

* 1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność jedynie za szkody wyrządzone przy wykonywaniu Usług w zakresie objętym Umową, o ile do ich powstania nie przyczynił się

Udzielający Zamówienia.

* 1. Jeżeli do powstania szkody przyczynił się Udzielający Zamówienie, to Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność w takim stopniu, w jakim przyczynił się do wyrządzenia szkody.
  2. Powyższe nie zmienia zasad odpowiedzialności wynikających z przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności medycznej.

**§8**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie i prowadzonej przez niego działalności, niepodanych do wiadomości publicznej.
2. W przypadku naruszenia obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§9**



**§10**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ………… r. do dnia ………. r.**
2. Niniejsza Umowa może być rozwiązana z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy druga strona w sposób rażący naruszyła istotne postanowienia Umowy. Rozwiązanie Umowy nastąpi w następnym dniu po otrzymaniu pisemnego oświadczenia.
4. Udzielający Zamówienia rozwiąże umowę bez wypowiedzenia w przypadku nieudokumentowania w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej Umowy przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia Umowy ubezpieczenia, o której mowa w  § 2 niniejszej Umowy oraz opłacenia składek,

**§11**

1. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne w następujących przypadkach:
   1. W przypadku nieterminowego wykonania poszczególnych usług w stosunku do terminów określonych w § 3 ust. 3 Umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 1% wartości danej Usługi, której dotyczy opóźnienie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, nie więcej jednak niż 200 % wartości tej Usługi;
   2. W przypadku nieterminowego wykonania poszczególnych usług w stosunku do terminów określonych w § 3 ust. 2 i 4 Umowy, Udzielający Zamówienie ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, nie więcej jednak niż 2500 zł za każde naruszenie.
2. Udzielający Zamówienie ma prawo do potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z należności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie.
3. Udzielający Zamówienie może dochodzić odszkodowania uzupełniającego jeżeli szkoda, która została wyrządzona Udzielającemu zamówienie, przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§12**

1. Wszelkie wiadomości, w których posiadanie wszedł Przyjmujący Zamówienie przy zawieraniu i wykonywaniu oraz w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy jest on zobowiązany zachować w poufności. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie ujawniać ich osobom trzecim, wyjąwszy przypadki przewidziane prawem.
2. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1 obowiązuje również po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy.

**§13**

1. Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej Umowy okaże się nieważne bądź nieskuteczne w całości lub w części, nie wpływa to na ważność i skuteczność pozostałych postanowień Umowy. W takiej sytuacji Strony zobowiązują się do zawarcia aneksu do Umowy, zawierającego postanowienia zastępujące postanowienia nieważne, bądź bezskuteczne i umożliwiające osiągnięcie rezultatu gospodarczego identycznego lub podobnego, jak postanowienia pierwotne.

2. Wszelkie zmiany oraz uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Forma pisemna pod rygorem nieważności wymagana jest również przy wszelkich oświadczeniach składanych przy Umowie, w tym w szczególności oświadczenia o wypowiedzeniu niniejszej Umowy, jej rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym oraz jej rozwiązaniu za porozumieniem Stron.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową obowiązywać będą postanowienia Kodeksu Cywilnego oraz odpowiednich aktów prawnych dotyczących diagnostyki laboratoryjnej oraz prawa medycznego.
2. Spory powstałe na tle obowiązywania niniejszej Umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.
3. W przypadku zmiany adresu Strony są zobowiązane w terminie 14 dni powiadomić drugą Stronę o nowym adresie. Zawiadomienie staje się skuteczne następnego dnia po jego doręczeniu drugiej Stronie. W przypadku braku zawiadomienia korespondencja dostarczona na poprzedni adres będzie uznana za skutecznie doręczoną.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu stan majątkowy Udzielającego Zamówienie w rozumieniu art. 490  § 2 Kodeksu cywilnego.
5. Strony wspólnie oświadczają, że wyłączają możliwość dokonywania przez podmioty trzecie wszelkich czynności faktycznych lub prawnych związanych z wierzytelnościami Przyjmującego Zamówienie wynikających z niniejszej Umowy bez zgody Udzielającego Zamówienie i podmiotu tworzącego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
6. Przyjmujący nie może przenieść jakichkolwiek uprawnień wynikających z niniejszej Umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienie i podmiotu tworzącego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną RODO dołączoną do umowy.

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**