

**PROJEKT UMOWY**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ r.

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE  
DIAGNOSYCZNYCH BADAŃ LABORATORYJNYCH**

pomiędzy:

**I. Publicznym Zakładem Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, z/s ul. Mickiewicza  
20, 57-100 Strzelin, NIP: 914-1401-881, REGON 931185183 (dalej PZLA)-**

**reprezentowanym przez:**

**Dyrektora – .....**

zwanym w treści umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA,**

oraz

**II.....**

z siedzibą: .....

NIP: .....,REGON: .....

**reprezentowanym przez:**

.....

zwanym dalej **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE.**

Strony oświadczają, że *Przyjmujący Zamówienie* został wybrany w trybie postępowania konkursowego przeprowadzonego na podstawie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 160 t.j. z późn. zm.) ogłoszonego w dniu 11.03.2019r.

**§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania za wynagrodzeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii na rzecz pacjentów Zamawiającego na warunkach wskazanych w niniejszej umowie, a także szczegółowych warunkach konkursu ofert.

2. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność badań, ich realizację i odbiór materiałów do badań od godz. 7.00 do godz. 12.00 co najmniej 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku dla PZLA W Strzelinie ul. Mickiewicza 20, 57-100 Strzelin.

DYREKTOR  
Publicznego Zakładu Lecznictwa  
Ambulatoryjnego w Strzelinie  
*Norbert Raba*  
Norbert Raba

W przypadku badań zleconych w trybie PILNE/CITO Przyjmujący zamówienie dostarczy wynik badania laboratoryjnego autoryzowany przez Diagnostę Laboratoryjnego w oryginale do 4 godzin, licząc od momentu rejestracji skierowania pacjenta w punkcie poboru materiału do badań. Badania w trybie PILNE/CITO dookreśla zawsze lekarz kierujący na badania.

3. Wykonawca wynik badania zobowiązany jest odesłać w pierwszej kolejności drogą elektroniczną z posiadanego systemu do nadrzędnego systemu informatycznego HIS

Zamawiającego poprzez standard HL7 ze szczególnym zachowaniem bezpieczeństwa informacji oraz identyfikacji zlecenia.

4. Koszt dostarczenia oryginałów wyników (z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych) do Zamawiającego leży po stronie Wykonawcy.

5. Wykonawca zapewni jednoznaczną identyfikację wyniku pacjenta w oparciu o dane zawarte na skierowaniu/zleceniu.

6. Wykonawca zobowiązany jest współpracować z Zamawiającym oraz dostawcami systemu informatycznego HIS Zamawiającego w zakresie ustaleń, co do uzgodnień w zakresie wymiany informacji poprzez standard HL7 oraz terminy wykonania.

7. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym oraz dostawcami medycznego systemu informatycznego (HIS) w zakresie oceny jakości wymiany informacji poprzez standard HL7 (tylko w okresie trwania umowy). Ocena jakości jest procesem polegającym na wyjaśnianiu wątpliwości co do szczegółów formatu wymiany informacji, co do szczegółów przesyłanych/odbieranych informacji, uzgodnień słownikowych i przesyłania ramki testowej.

8. Wykonawca w posiadanym systemie informatycznym zapewni na swój koszt i ryzyko komunikację (integrację) z nadrzędnym istniejącym systemem Zamawiającego za pomocą protokołu HL7 poprzez, który będzie możliwość zlecenia badań z informatycznego systemu Zamawiającego do Wykonawcy drogą elektroniczną. Wyniki zleconych badań po ich wykonaniu i zatwierdzeniu przez osobę do tego uprawnioną będą przesyłane (drogą elektroniczną) z systemu Wykonawcy do informatycznego systemu medycznego (HIS) Zamawiającego. Zakres dostępnych uprawnień do zleceń określi IOD w oparciu o indywidualne uprawnienia użytkownika lub profile użytkowników.

9. W przypadku zmiany systemu informatycznego koszty integracji z nowym systemem informatycznym leżą po stronie Wykonawcy.

10. W przypadku awarii wymiany informacji Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są do naprawy, o ile awaria dotyczy usług, którymi administrują, usunięcia skutków awarii (każdy po swojej stronie), ewentualnego ponowienia transmisji w celu zachowania zgodności dokumentacji medycznej w HIS i LIS oraz wznowienia wymiany informacji. W przypadku przerwy w działaniu komunikacji dłuższej, niż 4 godziny, strony zobowiązane są do wzajemnego powiadomienia.

DYREKTOR  
Publicznego Zakładu Lecznictwa  
Ambulatoryjnego w Słazimie  
  
Norbert Raba

Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia decyzji o ewentualnym wdrożeniu dokumentacji „papierowej” i powiadomienia o tej decyzji odpowiednich komórek organizacyjnych Zamawiającego, oraz odwołania jej po usunięciu awarii.

11. Oferent wprowadził oraz zatwierdził w systemie NFZ nową, obowiązującą umowę.

12. Po wykonaniu badań Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo pozostawienia materiału do celów naukowo-badawczych oraz wykorzystania wyników badań do anonimowych opracowań naukowych

## § 2

1 Wykonawca zobowiązuje się zapewnić Zamawiającemu na swój koszt kompletne zestawy sprzętu medycznego przeznaczonego do pobierania materiału do badań i umożliwiającego jego transport tj. próbówki, pojemniki, wymazówki, butelki z podłożem wymagane do wykonywania badań mikrobiologicznych, ampułkostrzykawki, łączniki, igły itp. W ilościach zapewniających realizację zamówienia.

2 Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy na podstawie

1) skierowania w formie pisemnej podpisanego przez Wykonawcę wg wzoru dostarczonego przez Zamawiającego. Zamawiający wymaga aby w w/w wzorze (na jednym druku) istniała możliwość skierowania/zlecenia na badania .

2) elektronicznego zlecenia wygenerowanego z nadrzędnego systemu informatycznego Zamawiającego.

3. Skierowanie winno zawierać dane zgodne z obowiązującymi przepisami przesyłanie wyników badań wykonanych w danym dniu będzie realizowane poprzez komunikację pomiędzy systemami LIS Dostawcy, a HIS Zamawiającego na bieżąco oraz w formie papierowej na żądanie najpóźniej do godziny 18:00 bieżącego dnia powinny zostać przesłane i dostarczone do rejestracji ogólnej wszystkie wyniki badań z danego dnia.

- 1) Wykonawca zobowiązuje się wyposażyć na własny koszt lokal będący szczegółowo opisany w umowie najmu, wyposażenie winno spełniać wszystkie przepisy, wymogi fachowe i sanitarne określone w obowiązujących przepisach.
- 2) Wykonawca zobowiązany jest przy realizacji przedmiotowej umowy do przestrzegania przepisów BHP i ppoż. Za wszelkie nieprawidłowości w tym zakresie odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
- 3) Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone przez Wykonawcę na osoby trzecie bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
- 4) Na koszt Wykonawcy wykonywane są badania:

– niewiarygodne i powtórzone z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy np. znaczącym klinicznie; wyniki wątpliwe (niewiarygodne z dużymi odchyleniami) podlegają powtórnemu wykonaniu wg obowiązujących standardów,

- zrealizowane dla pacjentów nie będących pacjentami Zamawiającego; Wykonawca ma obowiązek weryfikowania czy zlecenie zostało wystawione podczas wizyty pacjenta w siedzibie Zamawiającego,

- wykonane na podstawie niekompletnych skierowań np.(brak pieczętki, daty, nieczytelnie wypełnione).

13 Wykonawca w sytuacji awarii aparatury lub czasowej utraty możliwości realizacji umowy z innej przyczyny –zapewni ciągłość i terminowość wszystkich badań. W przypadku niewywiązania się z niniejszego obowiązku Zamawiający może zlecić wykonywanie badań w innym laboratorium medycznym na koszt Wykonawcy.

Wykonawca w żadnym wypadku nie będzie pobierał od pacjentów posiadających zlecenie (skierowanie) z komórki Zamawiającego opłat za pobranie próbki do badania.

Zamawiający przewiduje pobór materiału diagnostycznego w siedzibie Zamawiającego dla pacjentów PZLA. Zamawiający nie może i nie będzie weryfikował innych pacjentów korzystających z punktu poboru zorganizowanego w PZLA w Strzelinie.

### § 3

1.Umowa zostaje zawarta na czas okres dwóch lat od daty podpisania umowy.

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

Umowa może zostać również rozwiązana w trybie natychmiastowym w szczególności z chwilą:

- a) realizacji umowy niezgodne z jej postanowieniami;
- b) przekazania do realizacji nin. umowy w całości osobie trzeciej, bez wiedzy i zgody PZLA;
- c) wykonywania badań wadliwie i nieterminowo;
- d) wykonywania badań na sprzęcie nie posiadających stosownych certyfikatów i nie spełniających odpowiednich standardów;
- e) nie poddania się kontroli wykonywanej przez NFZ oraz PZLA;
- f) nie umyślnego narażenia życia lub zdrowia pacjentów PZLA.

DYREKTOR  
Publicznego Zakładu Lecznictwa  
Ambulatoryjnego w Strzelinie  
  
Norbert Raba

#### § 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy *Udzielający Zamówienia* zapłaci *Przyjmującemu Zamówienia* wynagrodzenie miesięcznie za wykonane badania, zgodnie z ofertą cenową zaoferowaną w konkursie, która stanowi **załącznik nr 2** do n/n umowy oraz na podstawie wystawionej faktury vat w terminie do 21 dni.

Wynagrodzenia za wykonane badanie stanowi iloraz ilości wykonanych badań oraz ceny za badanie zgodnie z zał. nr 1

2. Termin zapłaty uznaje się za zachowany z dniem obciążenia rachunku bankowego *Udzielającego Zamówienia*

3. Wzrost cen jednostkowych może nastąpić tylko w związku ze:

- a) zmianą stawek podatkowych dot. wykonywanych badań;
- b) wzrostem kosztów odczynników potrzebnych do wykonywania zleconych badań.

4. Wzrost o zmianę cen jednostkowych winien być uzasadniony i ostatecznie zaakceptowany pisemnie przez przedstawiciela PZLA.

#### § 5

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC deliktowe i kontraktowe) w zakresie działalności objętej przedmiotem zamówienia.

2. Kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, niniejszego paragrafu stanowi **załącznik Nr 7** do umowy.

3. Na miesiąc przed wygaśnięciem umowy ubezpieczenia, *Przyjmujący Zamówienie* jest zobowiązany przedstawić *Udzielającego Zamówienia* dowód przedłużenia (zawarcia nowej) umowy.

4. *Przyjmujący Zamówienie* odpowiedzialny jest względem *Udzielającego Zamówienia* za szkody wynikłe z niewykonania przez niego lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy.

5. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwości przedmiotu umowy.

6. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia i Zleceniodawcy w zakresie spełniania wymagań, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwości przedmiotu postępowania, pod rygorem rozwiązania umowy.

DYREKTOR  
4. Liczniczego Zakładu Lecznictwa  
Ambulatoryjnego w Strzelnie  
*Norbert Raba*  
Norbert Raba 5

## § 6

1. Jeśli *Udzielający Zamówienia* nie uiszczy zapłaty za przedmiot umowy w ustalonym terminie, zapłaci *Przyjmującemu Zamówienie* odsetki ustawowe.
2. Za źle lub niezgodne ze skierowaniem wykonane badania ,albo 3-dniowe opóźnienie w dostarczeniu wyników *Udzielający Zamówienia* odmówi zapłaty.
3. Z chwilą powstania szkody z winy *Przyjmującemu Zamówienie*, *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania do wysokości pełnej szkody.

## § 7

1. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo i rzeczowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.
2. Jakiegokolwiek zmiany lub uzupełnienia do niniejszej umowy muszą być zawarte w postaci aneksu podpisanego przez obie strony nin. umowy, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej i innych związanych z przedmiotem umowy oraz przepisy kodeksu cywilnego.

## § 9

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

### Załączniki:

- Oferta cenowa
- Polisa ubezpieczeniowa od OC.

*Przyjmujący Zamówienie :*

*Udzielający Zamówienie:*

DYREKTOR  
Publicznego Zakładu Lecznictwa  
AmbulATORYJNEGO W STRZEMIE  
  
Norbert Raba