

UMOWA nr /.....
NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

zawarta na podstawie Konkursu ofert nr z dnia.....

w dniu w Warszawie pomiędzy :

Międzyleskim Szpitalem Specjalistycznym w Warszawie z siedzibą 04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2, wpisanym do rejestru Sądu Rejonowego dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000080872, posiadającym NIP:952-17-89-325 oraz REGON: 010669853, reprezentowanym przez :

dr Jarosława Rosłona - Dyrektora Szpitala

mgr Elżbietę Mickiewicz-Dytko – Zastępcę Dyrektora ds. finansowo-ekonomicznych

zwanym w dalszej treści umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**

a
..... z siedzibą w, wpisaną do rejestru Sądu
.....pod numerem
.....posiadającą NIP:oraz REGON:
reprezentowaną przez

zwanym w dalszej treści umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r., poz. 450) oraz wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne i oferty konkursowej Przyjmującego zamówienie z dnia Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu **badan laboratoryjnych w siedzibie Przyjmującego zamówienie** wymienionych w załączniku nr 1 do umowy, na zasadach określonych w niniejszej umowie oraz Załączniku nr 4 do umowy, który zawiera Opis warunków wykonywania świadczeń

§ 2

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za wykonanie świadczeń zdrowotnych opisanych w § 1 umowy zgodnie z aktualnymi standardami wiedzy medycznej, przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 poz. 146 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.

§ 3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przy pomocy własnego personelu medycznego, w liczbie i o kwalifikacjach

odpowiadających wymogom wynikających z obowiązujących przepisów.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty i atesty w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 581) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 798 z późn. zm.) i wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w stosunku do osób ubezpieczonych oraz dokumentacji statystycznej obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 5

1. Liczba zlecanych świadczeń zdrowotnych, określonych w § 1 niniejszej umowy będzie uzależniona od potrzeb **Udzielającego zamówienia**.
2. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie dokumentu wystawionego przez **Udzielającego zamówienia** , którym będzie „skierowanie” opatrzone pieczętką i podpisem osoby upoważnionej lub zbiorcze zlecenie podpisane przez Kierownika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Udzielającego zamówienie lub dyżurującego diagnostę laboratoryjnego, przez **Udzielającego zamówienia**. **Wzór skierowania lub zlecenia stanowi Załącznik nr 4 do Umowy.**
3. **Udzielającego zamówienia** pobiera materiał we własnym zakresie i znakuje go kodami kreskowymi dostarczonymi przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. Systemy do pobrań materiału do Badań dostarcza **Przyjmujący zamówienie** (nie dotyczy to standardowych próbek)
5. Wyniki Badań znacznie odbiegające od normy są uznawane przez obie Strony zagrażające zdrowiu i życiu pacjenta. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o powyższym **Udzielającego zamówienia** telefonicznie;
6. Ustalenia dotyczące pobierania materiału do badań , transportu materiału oraz dostarczenia wyników zawiera Załącznik nr 3 do Umowy

§ 6

1. Ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 1 umowy zawiera Załącznik nr 1 do umowy.
2. Ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych mogą być rewaloryzowane jednak nie częściej niż raz na 12 miesięcy.

§ 7

1. Zapłata za wykonane świadczenia zdrowotne następować będzie na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** wskazany na fakturze VAT wystawionej w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego za wykonane świadczenia.
2. Do faktury będzie dołączona specyfikacja wykonanych świadczeń zdrowotnych zawierająca następujące dane : imię i nazwisko pacjenta, pesel pacjenta, jednostka kierująca Udzielającego Zamówienie lub imię nazwisko lekarza zlecającego, nazwę i cenę badania zgodną z załącznikiem nr 1 do umowy
3. Za termin zapłaty przyjmuje się datę wpływu należności na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie**.
4. W przypadku nieterminowego uiszczenia należności **Przyjmujący zamówienie** ma prawo do naliczania odsetek za opóźnienia w ustawowej wysokości.
5. **Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do obciążenia karą Przyjmującego zamówienie**
w następujących przypadkach:
 - a) w przypadku naruszania w sposób rażący postanowień umowy w wysokości 15% stawki umownej za dane badanie,
 - b) wysokości 100% wartości wynagrodzenia za miesiąc, w którym miało miejsce zdarzenie skutkujące nałożeniem kary umownej przez NFZ w zakresie objętych umową,
 - c) w razie rozwiązania umowy na podstawie § 14 ust. 1 w wysokości 10.000 zł.
6. **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo do potrącenia nałożonej kary umownej z miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań dotyczących wykonywania świadczeń, na które zawarta jest umowa z **Udzielającym zamówienia** .
2. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na poddanie się kontroli, w zakresie objętym umową, przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 9

1. W przypadku niemożności wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy przez **Przyjmującego Zamówienie** zobowiązany jest on do zapewnienia wykonania świadczeń objętych umową przez inny podmiot posiadający niezbędne kwalifikacje i uprawnienia wymagane przepisami prawa.
2. Wykonywanie świadczeń przez osobę zastępującą **Przyjmującego Zamówienie** nastąpi na koszt i w imieniu **Przyjmującego Zamówienie**.
3. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za osoby trzecie, którym zlecił wykonywanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jak za czyny własne.

§ 10

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą, w tym również za szkody wyrządzone przeniesieniem choroby zakaźnej i zakażeń. Kserokopia polisy stanowi Załącznik nr 2 do umowy.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

§ 11

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. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe - udostępnione na podstawie odpowiednich zgód lub innych podstaw prawnych - zgodnie z przepisami 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, dalej: RODO) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym.
3. Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie są niezależnymi administratorami danych osobowych pacjentów w rozumieniu art. 4 pkt 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (RODO) i zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych jedynie w celu i w zakresie niezbędnym do właściwej realizacji Umowy. Każdy z administratorów odpowiada we własnym zakresie za zapewnienie zgodności przetwarzania z przepisami o ochronie danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że wzajemnie wobec siebie wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec każdej osoby wskazanej w komparycji umowy oraz osób wskazanych do realizacji umowy. Strony zobowiązuje się, w przypadku zmiany powyższych osób do wypełnienia obowiązków informacyjnych w trybie art. 13 lub 14 RODO najpóźniej wraz z przekazaniem drugiej stronie umowy danych osobowych tych osób. Właściwe klauzule informacyjne stanowią Załącznik Nr 5 do Umowy.

§ 12

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do r.
lub po przekroczeniu kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia tj. słownie
.....

§ 13

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem okresu, na który została zawarta lub po przekroczeniu kwoty określonej w § 12
2. z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętym umową przez Przyjmującego zamówienie,

3. na mocy porozumienia stron,
4. w wyniku oświadczenia złożonego przez stronę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy.

§ 14

1. Umowa może zostać rozwiązana przez **Udzielającego zamówienia** bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:
 - a. w sposób rażąco naruszy postanowienia umowy,
 - b. nie udokumentuje fakt zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy lub wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - c. zaprzestania prowadzenia działalności leczniczej,
2. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku zalegania przez **Udzielającego zamówienia** z płatnościami za trzy okresy płatności.

§ 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, a w szczególności ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450), ustawa z dnia 27 sierpnia 2024 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz.146), wydane na ich podstawie przepisy wykonawcze oraz Kodeks Cywilny.

§ 16

Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 17

Spory mogące wynikać ze stosunku objętego umową, których strony nie rozstrzygną polubownie, rozstrzyga sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia** .

§ 18

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Udzielającego Zamówienia, jeden dla Przyjmującego Zamówienie/ Umowę zawarto z zachowaniem elektronicznej formy czynności prawnej i opatrzone kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi.*

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIEJAJĄCY ZAMÓWIENIA

*Niepotrzebne skreślić

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1- Oferta cenowa

Załącznik nr 2 – Kserokopia polisy OC Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 3- Wzór skierowania

Załącznik nr 4 - Opis warunków wykonywania świadczeń

Załącznik nr 5 – Klauzule informacyjne

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

(zarówno podmioty posiadające, jak i nieposiadające osobowości prawnej)

– OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych pracowników/współpracowników PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy, UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA informuje, iż zgodnie z RODO:

- a) Administratorem danych osobowych pracowników/współpracowników PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE odpowiedzialnych za realizację przedmiotu umowy jest Międzyzleski Szpital Specjalistyczny z siedzibą w Warszawie, ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa;
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mssw.pl;
- c) Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w zakresie: imienia i nazwiska, stanowiska służbowego, danych kontaktowych (numeru telefonu, adresu e-mail). Państwa dane zostały pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą (tj. od PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE) oraz są przetwarzane w wyniku współpracy między Administratorem, a PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE;
- d) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) c) w zw. z wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz f) RODO, tj. w celu realizacji umowy pomiędzy Administratorem a PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE, w celach kontaktowych, ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń;
- e) Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
- f) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- g) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych.
- h) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa.
- i) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu i usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- j) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.
- k) Administrator nie zamierza przetwarzać Państwa danych osobowych w sposób

zautomatyzowany.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE
(posiadającego osobowość prawną np. podmiot wpisany do KRS - sp. z o. o., SPZOZ)
– OSOBY WSKAZANE W KOMPARYCJI UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE, UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA informuje, iż zgodnie z RODO:

- a) Administratorem danych osobowych osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących WYKONAWCĘ jest Międzyleski Szpital Specjalistyczny z siedzibą przy ul. Bursztynowej 2, 04-749 Warszawa.
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@mssw.pl.
- c) Administrator będzie przetwarzał dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) w zw. z umową, zawartą z podmiotem, do którego reprezentowania jesteście Państwo uprawnieni oraz na podstawie art. 6 ust 1 lit. f) RODO, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, którym jest ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń.
- d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceńbiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
- e) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- f) Przysługuje Państwu prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych.
- g) Dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa.
- h) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.
- j) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE
(nieposiadającego osobowości prawnej
np. podmiot prowadzący działalność gospodarczą wpisany do CEiDG)
– DANE OSOBOWE WYKONAWCY WSKAZANE W KOMPARYCJI UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE wskazanych w komparycji umowy, UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA informuje, iż zgodnie z RODO:

- a) Administratorem danych osobowych PRZYJMUJĄCE ZAMÓWIENIE jest Międzyleski Szpital Specjalistyczny z siedzibą w Warszawie, ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa.
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@mssw.pl.
- c) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
- d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
- e) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
- f) PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE przysługuje prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych.
- g) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- h) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
- j) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.