**UMOWA nr K/ /NK/2024**

**o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.

o działalności leczniczej

zawarta w dniu ………………………………….. roku w Bytomiu pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41-902 Bytom**, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: **0000054127, NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271,**

reprezentowanym przez:

**Wojciecha Michalika – Dyrektora Naczelnego**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**", lub Szpitalem

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Do niniejszej umowy mają zastosowanie, w szczególności:

1. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny ,
2. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**Przedmiot umowy**

§ 1

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **diagnostyki laboratoryjnej w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Udzielającego Zamówienia.**

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania czynności technika analityki medycznej w siedzibie Udzielającego zamówienia – w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1 udzielane będą wg harmonogramu ustalonego z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.
3. Przyjmujący zamówienie potwierdza przybycie do Szpitala i wyjście ze Szpitala Rejestrem Czasu Pracy (karta RCP)
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w liczbie min. ………………  **godzin, max. ………………… godzin,**  średniomiesięcznie w dwumiesięcznym okresie rozliczeniowym.

**Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w następującym zakresie:
2. pobieranie materiałów biologicznych
3. sprawowanie kontroli prawidłowości pobrania materiałów biologicznych,
4. przygotowywanie materiałów biologicznych do badań,
5. wykonywanie badań laboratoryjnych,
6. podpisywanie wyników badań wykonywanych osobiście,
7. prawidłowe i dokładne prowadzenie dokumentacji pracowni,
8. właściwe i dokładne przygotowywanie stanowiska pracy, dbanie o jego czystość i porządek,
9. sprawowanie kontroli i obsługa aparatury diagnostycznej zgodnie z instrukcjami użytkowania, utrzymania jej we właściwym stanie i porządku,
10. niezwłoczne powiadamianie Kierownika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej o każdym zaginięciu lub uszkodzeniu sprzętu znajdującego się w Laboratorium.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP i p/poż. Obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnątrzzakładowych i oświadcza, że treść dokumentów jest mu znana. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania również innych dokumentów wewnątrzzakładowych powstałych po dacie zawarcia umowy.
13. Przyjmujący zamówienie w trakcie świadczenia usługi zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego zamówienie w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na swój koszt oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi.
14. Świadczenia wymienione w § 1 będą wykonywane u pacjentów **Udzielającego zamówienia**
15. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dorzetelnego wykonywania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.
16. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy obie strony ponoszą **solidarnie.**

**8. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

1. posiadania aktualnych badań profilaktycznych (badania okresowe oraz sanitarno-epidemiologiczne)
2. posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
3. posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na zasadach i w wysokościach nie niższych niż wynikające z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz.866), lub innego następnego rozporządzenia wydanego w miejsce dotychczas obowiązującego,
4. przedłożenie Udzielającemu zamówienia kserokopii aktualnej polisy OC najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień podjęcia pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych,
5. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

**Współpraca Przyjmującego zamówienie z personelem medycznym**

§4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zasięgania opinii, co do sposobu świadczenia usługi, Kierownika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala Udzielającego zamówienia.

**Sprzęt, aparatura i materiały medyczne**

§ 5

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnego zapewnienia odczynników, sprzętu laboratoryjnego i bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji usług określonych niniejszą umową.
2. Korzystanie z wymienionych w ust. 1 środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usługi określonej w § 1.
3. Konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu laboratoryjnego odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.

**Wynagrodzenie**

§ 6

1. Strony zgodnie ustalają, że należność z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wynosi:
   1. **…………………………….. zł** – za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ………………………………………………………………… ,
2. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia medyczne płatne będzie miesięcznie, w oparciu o wystawiony przez **Przyjmującego zamówienie** rachunek.
3. Strony zgodnie ustalają, że stawki określone w ust. 1 są stawkami brutto.
4. Rachunek **Przyjmujący zamówienie** wystawia najwcześniej ostatniego dnia każdego miesiąca w oparciu o zestawienie wykonanych świadczeń medycznych będących załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy potwierdzone przez Kierownika **ZDL/Pracowni………………………………………………... Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przedłożyć rachunek w Dziale Kadr..
5. Wynagrodzenie jest płatne w terminie **14 dni** licząc od daty doręczenia *poprawnie* wystawianego **Udzielającemu zlecenia** rachunku.
6. Wynagrodzenie będzie płatne na rachunek bankowy ujęty w treści rachunku.
7. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia.**

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

**Okres obowiązywania umowy**

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta z mocą od dnia **………………….. r.** do: **………………………… r.**
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia zgłoszonego stronie przeciwnej na piśmie.
3. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegocjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania.
4. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   * 1. utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zawodu,
     2. popełnienia w czasie trwania umowy przez **Przyjmującego zamówienie** przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług medycznych **Przyjmującemu zamówienie**, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
     3. powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
     4. nienależytego udzielania świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie** lub nieuzasadnionego ograniczenia ich zakresu
5. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybienatychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku pozostawania przez **Udzielającego zamówienia** w zwłocez zapłatą chociażby części wynagrodzenia dłuższą niż 30 dni po uprzednim wezwaniu **Udzielającego zamówienia** na piśmie i wyznaczeniu dodatkowego terminu do zapłaty nie krótszym niż **7** dni.

**Kary Umowne**

§ 10

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, polegających w szczególności na:
2. udzielaniu świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
3. nieudzielaniu świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie, z wyłączeniem okresu o którym mowa w par. 2 ust. 19-20 niniejszej Umowy;
4. obciążaniu pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych,
5. udaremnieniu kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za wyjątkiem sytuacji niezależnych od Przyjmującego zamówienie, a także z wyłączeniem okresu o którym mowa w par. 2 ust. 19-20 niniejszej Umowy,
6. pobieraniu nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
7. nieprawidłowemu prowadzeniu dokumentacji medycznej,
8. nie posiadaniu aktualnych badań profilaktycznych,
9. nie posiadaniu aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
10. nie posiadaniu odzieży roboczej,
11. braku lub nie przedłożeniu umowy ubezpieczenia o której mowa w § 3 ust. 10,
12. wykorzystywaniu sprzętu pomieszczeń, urządzeń medycznych o których mowa w § 4 ust. 1 w sposób sprzeczny z postanowieniami niniejszej umowy,

**Udzielający zamówienia** ma prawo do obciążenia **Przyjmującego zamówienie** karami umownymi w wysokości do 10% wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** za miesiąc poprzedzający miesiąc w którym doszło do niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków opisanych powyżej.

1. **Przyjmujący zamówienie** może ponawiać kary umowne o których mowa w ust. 1. jedynie w sytuacji ponownego dopuszczenia się tego samego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie, nie więcej jednak niż łącznie 3 razy za te samo naruszenie;
2. **Udzielający zamówienia** ma prawo do potracenia kary umownej z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** w przypadku niezapłacenia kary na podstawie noty obciążeniowej doręczonej **Przyjmującemu zamówienie.**
3. Jeżeli szkoda przewyższa karę **Udzielający zamówienia** może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**Poufność**

§ 11

1. Zarówno w czasie obowiązywania niniejszej umowy jak i w ciągu 7 lat od jej wygaśnięcia każda ze stron jest zobowiązana do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w posiadanie których weszła w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
2. Informacje objęte tajemnicą mogą być udostępniane innym osobom jedynie za zgodą drugiej strony, bez takiej zgody zaś jedynie w przypadkach, gdy wymaga tego obowiązujące prawo i tylko w niezbędnym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich poufnych danych i informacji dotyczących działalności Zamawiającego, do których wykonawca ma dostęp i uzyskał je w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w szczególności informacji stanowiących dane osobowe oraz wszelkie inne informacje prawnie chronione.

**Ochrona Danych Osobowych**

§ 12

Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji niniejszej umowy. Informuje się o prawie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych. Dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, a po jej zakończeniu przez czas adekwatny dla zabezpieczenia interesów Administratora wynikający z przepisów prawa. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy. Administrator może powierzyć przetwarzanie zebranych danych osobowych innemu podmiotowi na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych. Administrator może udostępnić dane osobowe tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

1. Kontakt w sprawie przetwarzania danych osobowych, e-mail: [IOD@szpital4.bytom.pl](mailto:IOD@szpital4.bytom.pl)

**Polityka Bezpieczeństwa Informacji i Ochrony Danych Osobowych**

§ 13

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w poufności danych osobowych do których ma dostęp i sposobu ich zabezpieczenia, w związku z wykonywaniem umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu zarówno w takcie jej realizacji i po zakończeniu. Zobowiązuje się również do zachowania w poufności wszystkich informacji medycznych związanych z pobytem pacjentów w Szpitalu zarówno za ich życia jak i po śmierci. Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania postanowień regulaminów, instrukcji, procedur, warunków i postanowień umowy, które wiążą się z ochroną danych osobowych, a w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie będzie bez stosownego upoważnienia wykorzystywał(a) danych osobowych ze zbiorów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu oraz w celach nie związanych z wykonaniem tej umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż miał możliwość zapoznania się z dokumentem Polityki Bezpieczeństwa Informacji i Ochrony Danych Osobowych wraz z ujętymi tam podstawami obowiązującego prawa oraz uczestnictwa w szkoleniu z zakresu tej dokumentacji i stosowania zasad Polityki Bezpieczeństwa Informacji i Ochrony Danych Osobowych .

**Postanowienia Końcowe**

§ 14

1. Jeżeli zajdą okoliczności, których strony nie przewidywały w chwili zawarcia umowy, dopuszczają one możliwość renegocjacji warunków jej realizacji.

2. Niezależnie od ust. 1 ustala się, że w przypadku istotnych zmian zasad kontraktowania lub warunków finansowania świadczeń objętych niniejszą umową przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy z przyczyn nie leżących po stronie Udzielającego Zamówienia, wezwie on Przyjmującego Zamówienie do renegocjacji wynagrodzenia, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża niniejszym zgodę. Renegocjacje, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odbywać się będą w ramach i na podstawie zmian warunków finansowania umowy wprowadzonych pomiędzy Szpitalem a Narodowym Funduszem Zdrowia. Brak porozumienia pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie stanowić będzie podstawę rozwiązania umowy przez każdą ze stron za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

3. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

* + - 1. Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy po wyczerpaniu możliwości ich polubownego załatwienia, podlegać będą rozstrzygnięciu przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia.**
      2. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego zamówienia oraz jeden dla Przyjmującego zamówienie.

**……………………………………. ……………………………………….**

**Przyjmujący Udzielający**

**Zamówienie Zamówienia**