

**U M O W A**  
**nr ...../MM/2024/CO**  
**o świadczenie usług zdrowotnych w zakresie badań mikrobiologicznych**

zawarta w dniu .....2024 r. na podstawie wyniku konkursu ofert przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w oparciu o protokół Komisji Konkursowej z dnia ..... pomiędzy:

Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy, 85-796 Bydgoszcz przy ul. dr I. Romanowskiej 2, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr K.R.S. 0000002329, NIP 554-22-17-419, REGON 00125563

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Centrum - prof. dr hab. n. med. Janusza Kowalewskiego,
2. Dyrektor ds. Ekonomicznych - Głównego Księgowego - mgr Annę Kasprovicz,

zwanym w dalszej części Umowy Udzielającym zamówienia

a

.....

reprezentowanym przez:

1. ....

zwanym w dalszej części Umowy Przyjmującym zamówienie,  
zwanymi w dalszej części Umowy łącznie Stronami,

§1

1. Udzielający zamówienia udziela, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania zamówienie na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań mikrobiologicznych dla pacjentów Udzielającego zamówienia na podstawie skierowania Przyjmującego zamówienie, którego wzór stanowi załącznik do oferty konkursowej Przyjmującego zamówienie, stanowiącej załącznik nr 4 do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać wszystkie rodzaje badań, wymienione w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, które będą wykonywane w laboratorium diagnostycznym, zgodnie z wymaganiami zawartymi w obowiązujących przepisach prawa, w tym w szczególności w:
  - 1) ustawie z dnia 15 września 2022r o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. z 2023r; poz.2125 t.j.;

- 2) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne oraz kwalifikacji personelu (Dz. U. z 2024r.; poz. 1188 ),
  - 3) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne (Dz. U. z 2023r; poz.1742 t.j.),
  - 4) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2024r;poz.798 t.j.),
  - 5) ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024r; poz.799 t.j.),
  - 6) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024r; poz.146 t.j. ),
  - 7) innych właściwych przepisach prawa, mających zastosowanie do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada przewidziane prawem warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz dysponuje odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonywania przedmiotu umowy.
  4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przedmiot umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
  5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyroby medyczne i produkty lecznicze, z których będzie korzystał do wykonywania badań stanowiących przedmiot umowy będą posiadały dopuszczenie do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  6. Przyjmujący zamówienie realizuje umowę z najwyższą starannością przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie, oraz zgodnie ze standardami i wymogami określonymi przez płatników za świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

## §2

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za jakość świadczeń wykonywanych w ramach niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania badania wyłącznie na podstawie pisemnych skierowań, których wzór przedłożono wraz z ofertą konkursową, wystawionych przez lekarzy zatrudnionych u Udzielającego zamówienia lub współpracujących z Udzielającym zamówienie, opatrzonych pieczęcią Udzielającego zamówienie i potwierdzonych własnoręcznym podpisem i pieczęcią lekarza zlecającego badanie lub podpisem elektronicznym.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań, będących przedmiotem niniejszej umowy, w terminie zgodnym z określonym w formularzu cenowym – załączniku nr 1 do umowy.

4. Szczegółowe warunki w zakresie badania/badań, będących przedmiotem umowy, Strony Ustalają na formularzu F-000-503-001, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
5. Udzielający zamówienia będzie dostarczał do siedziby Przyjmującego zamówienie materiał do badań we własnym zakresie i na własny koszt, z wyjątkiem badań wykonywanych poza terenem miasta Bydgoszczy. Wyniki badań będą odbierane przez Udzielającego zamówienia w siedzibie Przyjmującego zamówienie lub przekazywane w innej uzgodnionej przez Strony formie ustalonej w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
6. Ustala się minimalną liczbę osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, w ramach przedmiotu umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w związku z realizacją niniejszej umowy postępować zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy, który stanowi oświadczenie Stron w przedmiocie udostępnienia danych osobowych.
8. Strony umowy ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonywaniu badań objętych niniejszą umową.

### §3

Badania, będące przedmiotem umowy, wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie: .....  
w dniach i w godzinach zgodnie z ustaleniami na formularzu F-000-503-001 stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

### §4

Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć zobowiązań wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej lub podmiotowi trzeciemu bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

### §5

1. Za prawidłowe wykonanie poszczególnych czynności określonych w §1 niniejszej umowy przysługuje Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie wg załącznika nr 1 do niniejszej umowy – formularza cenowego.
2. Świadczone przez Przyjmującego zamówienie usługi w ramach niniejszej umowy objęte są zwolnieniem przedmiotowym od podatku VAT.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych zleconych badań w ramach łącznej wartości umowy określonej w załączniku nr 1 do umowy.
4. Określone przez Udzielającego zamówienia ilości w ramach składanych zleceń w oparciu o niniejszą umowę nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Przyjmującego zamówienie jakichkolwiek roszczeń wobec Udzielającego zamówienia z tytułu niezrealizowania całości umowy w ramach określonej w kwocie wartości.

### §6

1. Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy liczony jako miesiąc kalendarzowy.
2. Podstawą do obliczenia wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie będzie zestawienie wykonanych badań, przygotowane przez Przyjmującego zamówienie ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, sporządzonego na podstawie skierowań i wykonanych badań w danym miesiącu na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę z 30 dniowym terminem płatności licząc od daty

otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej (pod względem formalnym i merytorycznym) faktury przez Udzielającego zamówienia na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień dokonania płatności Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### §7

1. Udzielający zamówienia jest płatnikiem podatku VAT.
2. Dane Udzielającego zamówienia do wystawiania faktury:  
Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy,  
ul. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz,  
NIP 554-22-17-419
3. Fakturę tę należy przesłać na adres:  
Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy,  
ul. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz.
4. Dane osoby reprezentującej Udzielającego zamówienia w sprawie płatności: mgr Anna Kasproicz – tel. 52 374 32 10.

#### §8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024r;poz.146 t.j.) w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnej z przepisami prawa, z uwzględnieniem wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia.

#### §9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielenia świadczeń zdrowotnych bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa, przez czas obowiązywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje niniejsza umowa.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszenia jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia Udzielającemu zamówienia uwierzytelnionej kserokopii polisy ubezpieczeniowej w dniu zawarcia niniejszej umowy. Polisę uwierzytelnić może osoba upoważniona do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.

#### §10

Strony oświadczają, iż w zakresie przetwarzania danych osobowych związanym z realizacją niniejszej umowy i obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej, każda ze Stron jest

osobnym administratorem danych osobowych. Szczegółowe oświadczenie Stron w przedmiocie udostępniania danych osobowych stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

#### §11

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **19.11.2024 r.** do dnia **19.11.2025 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielenia określonych świadczeń zdrowotnych - badań;
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca – z ważnych przyczyn;
  - 5) z dniem wyczerpania łącznej wartości umowy określonej w formularzu cenowym - załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

#### §12

Przy podpisaniu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia imienny wykaz personelu z ujętym numerem prawa wykonywania zawodu.

#### §13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny ( Dz.U. z 2024r., poz.1061 t.j.) oraz przepisy wskazane w §1 ust. 2 umowy.

#### §14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §15

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

Udzielający zamówienia:

Przyjmujący zamówienie:

*Wykaz załączników do umowy, stanowiących jej integralną część:*

1. Załącznik nr 1 – Formularz cenowy-badania z zakresu prątku gruźlicy
2. Załącznik nr 2 - Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z dostawcą usługi zewnętrznej w zakresie badań laboratoryjnych (F-000-503-001)
3. Załącznik nr 3 –Oświadczenie Stron w przedmiocie udostępnienia danych osobowych,
4. Załącznik nr 4 – Wzór skierowania