# UMOWA

# na świadczenie usług medycznych w zakresie badań laboratoryjnych

zawarta dnia 15.06.2023 r. we Wrocławiu, pomiędzy:

zwanym w dalszej treści umowy „**Wykonawcą”,** reprezentowanym przez:

………………………………………-………………………………………………..,

a

**DOLNOŚLĄSKIM CENTRUM MEDYCZNYM „DOLMED”** S.A.z siedzibą w 53-674 Wrocław ul. Legnicka 40, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000242837, kapitał zakładowy 23 452 939,00 zł, kapitał wpłacony 23 452 939,00 zł, zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu – Piotra Wiczkowskiego

zwane zaś dalej łącznie „**Stronami”,** a osobno **„Stroną”,**

Strony zawierają umowę (dalej: „**Umowa”**) o treści następującej:

**§1**

1. Zleceniodawca zleca, Wykonawca przyjmuje do wykonywania badania laboratoryjne
(dalej: **„Badania”**), których wykaz określa Cennik Badań, stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.
2. Umowa zawarta jest na czas określony dwunastu miesięcy od 1 stycznia 2024 r.
3. Badania otrzymanego materiału będą wykonywane na podstawie indywidualnych skierowań z numerami PESEL pacjenta, oraz innymi cechami wymaganymi przepisami prawa w stosunku do skierowania.
4. Zleceniodawca pobiera materiał we własnym zakresie i znakuje go kodami kreskowymi dostarczonymi przez wykonawcę.
5. Wykonawca zobowiązuje się do odbierania materiałów:

- od poniedziałku do piątku - nie rzadziej niż 2 razy w tygodniu między godz. 7:00 a 18:00

Zleceniodawca nie musi informować kuriera o konieczności odbioru materiałów. Wykonawca zobowiązuje się odbierać materiały we właściwych pojemnikach gwarantujących ochronę przed czynnikami zewnętrznymi.

1. Dostarczenie akcesoriów do wymazów i próbówek do pobierania materiałów dedykowanych do określonych badań leży po stronie wykonawcy. Dotyczy to także próbówek wtórnych wraz z korkami. Dostarczane materiały do pobrania powinny kompatybilne z urządzeniami Zleceniodawcy.
2. Wyniki autoryzowane są przez diagnostę laboratoryjnego.
3. Pobrania odbywają się w punkcie pobrań Zleceniodawcy. Zleceniodawca dopuszcza pobieranie badań mikrobiologicznych w punktach pobrań Wykonawcy.
4. Wyniki badań realizowanych w ramach pakietu dostarczane są w jednym czasie – w formie jednego dokumentu. Zleceniodawca oczekuje otrzymywania wyników w formie papierowej, a Wykonawca w celu usprawnienia obiegu dokumentacji może wdrożyć jej przekazywanie także w formie elektronicznej (ust. 13).
5. Wyniki badań w których badane jest kilka parametrów pacjent i zleceniodawca otrzymują łącznie.
6. Wykonawca dostarcza wzory skierowań i wymaganych danych na skierowaniach oraz kody do oklejania próbówek w ciągu 3 dni roboczych od zgłoszenia zapotrzebowania przez Zleceniodawcę. Wykonawca wyraźnie wskazuje co do których badań należy wypełniać dodatkowe skierowania i dostarcza wzory skierowań.
7. Wyniki Badań znacznie odbiegające od normy są uznawane przez obie Strony za zagrażające zdrowiu i życiu pacjenta. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o powyższym Zleceniodawcę telefonicznie.
8. Wykonawca udostępni Zleceniodawcy wyniki Badań wykonanych w związku z realizacją niniejszej Umowy. Wykonawca zamówienia może wykonać integrację swojego systemu informatycznego z programem funkcjonującym w DCM Dolmed S.A. Integracja powinna umożliwiać przekazywanie pomiędzy systemami Zamawiającego i Wykonawcy zleceń na badania laboratoryjne oraz odbieranie podpisanych wyników tych badań. Zakres przekazywania (wymiany) danych musi obejmować wszystkie zlecane badania. Zamawiający posiada odpowiednią infrastrukturę, aby zapewnić połączenie szyfrowane (VPN) pomiędzy systemami informatycznymi stron. Wymiana danych musi odbywać się w czasie rzeczywistym.
9. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do dnia rozpoczęcia wykonywania umowy pełnego zakresu materiałów informacyjnych dotyczących warunków pobrania i przechowywania i transportu materiału do badań. O zmianach Wykonawca informuje nie później niż na 48 godzin przed ich wprowadzeniem.
10. Wykonawca oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia
2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
w zakresie wykonywania niniejszej Umowy.
11. Wykonawca udostępnia na życzenie Zleceniodawcy wgląd w raporty kontroli zlecanych parametrów.
12. Wykonawca może zlecać badania podwykonawcom.
13. Zleceniodawca oświadcza, że jest podmiotem realizującym świadczenia zdrowotne, wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (nr w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 000000020126)

**§2**

1. W przypadku działania siły wyższej lub niemożliwości wykonania niniejszej Umowy przez Wykonawcę, bądź podmioty, którym Wykonawca powierzy wykonanie Badań, zgodnie z §1 ust. 12 Umowy, Wykonawca zastrzega sobie możliwość opóźnienia w wykonywaniu Badań, opóźnienia w wydawaniu wyników Badań lub całkowite zaprzestanie wykonywania Badań. Poprzez niemożliwość wykonania niniejszej Umowy przez Wykonawca, Strony rozumieją przyczyny nie leżące po stronie Wykonawcy:
2. Brak dostępności odczynników lub innych materiałów potrzebnych do wykonania Badań;
3. Wyłączenie laboratorium lub punktu pobrań, które będzie wykonywało Badania, w tym zwłaszcza przez uprawnione organy;
4. Niedostępność pracowników lub współpracowników Wykonawca, spowodowaną brakami kadrowymi, w tym zwłaszcza z powodu wyłączenia pracowników lub współpracowników przez uprawnione organy (np. z powodu objęcia kwarantanną).
5. Strony zgodnie postanawiają, iż w przypadku zaistnienia jakiejkolwiek z sytuacji opisanych w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się poinformować Zleceniodawcę w ciągu 24 godzin od wystąpienia przyczyny. W przypadku przekroczenia umownego czasu realizacji badania, lub w razie konieczności ponownego pobrania materiału z wyżej wymienionych przyczyn badanie wykonywane jest na koszt Wykonawcy.
6. W przypadku wykrycia przez Wykonawcę błędów w pobraniu materiału (hemoliza, lipemia, zbyt mała ilość materiału) Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zleceniodawcę o wykryciu błędu w ciągu 24 godzin od czasu odebrania próbki przez kuriera od Zleceniodawcy. W przypadku niezgłoszenia błędnie pobranego materiału w wyznaczonym czasie Wykonawca wykonuje je ponownie na swój koszt.
7. Pacjent nie otrzymuje zamiast wyniku informacji o źle pobranej próbce, wyniku zabłędowanym, wyniku nie diagnostycznym. Takie informacje niezwłocznie trafiają na adres email labo@dolmed.pl
8. W przypadku zagubienia próbki lub jakichkolwiek innych problemów z materiałem/próbką Wykonawca niezwłocznie (do 1 dnia roboczego) informuje o zaistniałej sytuacji.
9. Informacje z ust. 2, 3, 4 i 5 powinny być przekazane mailowo na adres labo@dolmed.pl

**§ 3**

* + - 1. Zastrzeżeniem § 2, w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Zamawiającemu należna jest od Wykonawcy kara umowna w wysokości:

- 50 zł za każdy dzień opóźnienia w terminie dostarczenia wyniku pojedynczego badania,

- 150 zł w przypadku braku terminowego odbioru pobranego materiału, a jeżeli w wyniku opóźnienia materiał przestał być zdatny do badania dodatkowo 100% wartości tego badania,

- 100 zł za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu próbówek i materiałów dodatkowych, a także kodów do oklejania próbówek,

- 200 zł za każdą zagubioną próbkę lub zniszczoną próbkę (dotyczy to także sytuacji niewłaściwego postępowania z próbkami w wyniku, którego próbka przestała być zdatna do badania).

- 100 zł za przesłanie pacjentowi informacji o źle pobranej próbce, wyniku zabłędowanym lub wyniku nie diagnostycznym.

* + - 1. Kary umowne stają się wymagalne z chwilą spełnienia przesłanki ich naliczenia i mogą być potrącone z wierzytelności Wykonawcy przysługującej mu od Zleceniodawcy.
			2. Naliczenie kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zleceniodawcę kar umownych, jeżeli wysokość poniesionej szkody przekracza wartość naliczonych kar umownych.
			3. Terminy wykonywania badań podane są w dniach kalendarzowych. Czas na wykonanie badania liczony jest od pierwszego dnia po dniu w którym kurier odebrał próbkę.

**§****4**

1. W związku z wykonywaniem przez Strony ich obowiązków wynikających z Umowy dochodzi do udostępnienia danych osobowych pacjentów Zleceniodawcy do Wykonawcy (dalej: „Pacjenci”).
2. Z chwilą udostępniania danych osobowych przez Zleceniodawcę, Wykonawca staje się ich administratorem w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy oraz wykonywania obowiązków ciążących na nim z mocy prawa.
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych Pacjentów przez Laboratorium jest
art. 9 ust. 2 lit. h 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 (dalej: Rozporządzenie).
4. Zakres udostępnionych danych osobowych obejmuje: imię, nazwisko, numer PESEL, datę urodzenia, płeć, miejsce zamieszkania oraz niezbędne istotne dane kliniczne.
5. Przetwarzając dane osobowe Pacjentów, Strony przestrzegają przepisów Rozporządzenia. Strony zobowiązują się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w tym w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.
6. Strony oświadczają, że wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, adekwatne do rodzaju przetwarzanych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą, w związku z przetwarzaniem danych Pacjentów.
7. Strony w celu zachowania najwyższych standardów ochrony danych osobowych będą ewidencjonowały dane, które były udostępniane. Ewidencja będzie zawierała: dane podmiotu wnioskującego, podstawę udostępnienia, datę udostępnienia, zakres udostępnienia.
8. W przypadku sporów, roszczeń, skarg związanych z przetwarzaniem danych Pacjentów
w związku z realizacją Umowy, Strony zobowiązane są informować się nawzajem oraz wspierać w udzielaniu wyjaśnień, dostarczaniu dokumentów oraz wykonywać inne czynności, jeżeli będą konieczne do obrony przed tymi roszczeniami.
9. Strony zobowiązują się niezwłocznie nawzajem informować o stwierdzonym naruszeniu bezpieczeństwa ochrony danych osobowych Pacjentów, jeżeli naruszenie to może mieć wpływ na realizację obowiązków przez drugą Stronę lub może skutkować jej odpowiedzialnością.
10. Strony ustalają, że punktem kontaktowym pomiędzy Stronami w zakresie ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych dostępny pod adresem:
11. Dla Zleceniodawcy : inspektor@dolmed.pl
12. Dla wykonawcy…………….

**§ 5**

1. Wynagrodzenie Zleceniodawcy za wykonane Badania będzie płatne w miesięcznych okresach rozliczeniowych w wysokości iloczynu wykonanych badań danego rodzaju i cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1 do umowy. Ceny w **załączniku nr 1** są cenami brutto.
2. Zleceniodawca przewiduje możliwość zmiany cen, w przypadku istotnej zmiany czynników cenotwórczych mających wpływ na cenę usług świadczonych przez Laboratorium na rzecz Zleceniodawcy, w szczególności wzrostu kosztów stałych ponoszonych przez Laboratorium w związku z realizacją niniejszej Umowy, takich jak: kursy walut obcych, koszt odczynników laboratoryjnych i materiałów zużywalnych.
3. W przypadku o którym mowa w ust. 2 Wykonawca wnioskując o zmianę cen, musi udokumentować wzrost wskazanych wyżej czynników i ich konkretny wpływ na zmianę oferowanych cen.
4. Zleceniodawca zobowiązuję się do płacenia tylko za prawidłowo wystawione faktury.
5. Jeżeli w terminie 30 dni strony nie dojdą do porozumienia w przedmiocie zmiany cen, umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron, za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia. Do końca okresu wypowiedzenia obowiązują ceny dotychczasowe.

**§ 6**

Strony ustalają następujące warunki płatności:

1) Wykonawca sporządza faktury VAT za okres jednego miesiąca, do 7 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, na podstawie wykazu wykonanych Badań..

2) Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty za wykonane Badania, przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę.

 3) Zleceniodawca oświadcza, że zlecane Badania będą wykonywane w celu zapewnienia pacjentom Zleceniodawcy opieki medycznej w zakresie profilaktyki zdrowia, zachowania zdrowia, ratowania zdrowia, przywracania i poprawy zdrowia.

**§ 7**

1.Strony wyznaczają następujących koordynatorów do współpracy przy realizacji Umowy:

1) ze strony Wykonawcy:

a) ………………………………,tel. ……………., e-mail: …………………………,

b) ………………………………, tel. ……………., e-mail: …………………………,

2) ze strony Zleceniodawcy:

a) Agnieszka Ryznar, Aneta Kusman tel. 71 11 77 780

b) Patryk Jurga tel. 782 830 012 e-mail: patryk.jurga@dolmed.pl

2. Ewentualna zmiana osób lub danych, o których mowa w ust. 1 powyżej nie stanowi zmiany Umowy i dla swej skuteczności będzie wymagała jednostronnego pisemnego oświadczenia Zleceniodawcy lub Wykonawcy skierowanego odpowiednio do drugiej Strony.

**§ 8**

1. Umowa została zawarta na okres od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

3. Wykonawca ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym,
w przypadku zwłoki Zleceniodawcy w płatności którejkolwiek z faktur VAT przekraczającego 30 dni.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10**

Ewentualne spory wynikające z niniejszej Umowy lub mogące powstać na tle realizacji niniejszej Umowy, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwym miejscowo według siedziby Zleceniodawcy.

**§ 11**

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że w Umowie wyraźnie zastrzeżono inaczej.

**§ 12**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, po jednej dla każdej ze Stron.

**§ 13**

Następujące załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:

Załącznik nr 1 - Cennik Badań;

.......................................... ............................................

**Zleceniodawca Wykonawca**