załącznik nr 2 do warunków składania oferty

UMOWA
o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne

zawarta w dniu… .....roku w Konopiskach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Konopiskach , ul.Lipowa 3, wpisanym do Rejestru SR w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy pod nr KRS:0000007493, o nr Regon: 151519713 , NIP 573 23 83 411,wpisanym do rejestru podmiotów leczniczych pod nr 000000012927 w imieniu którego Dyrektor Krzysztof Śmich
zwanym dalej ***UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA***

a

……. Nr księgi ……Oznaczenie organu:.....,

w imieniu którego działa ……...

zwanym dalej ***PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE (Wykonawcą)***

PRZEDMIOT UMOWY
§ 1

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na zlecenie Udzielającego zamówienia do świadczenia usług zdrowotnych z zakresu medycznej diagnostyki laboratoryjnej związanej z realizacją świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania warunków szczegółowych dla danego rodzaju świadczeń określonych zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE
§ 2

Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał badania analityczne i mikrobiologiczne określone w **Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1427 ze zmianami) i Zarządzeniu nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (z późn. zm.)** zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, w tym:

1) **Badania hematologiczne,**
2) **Badania biochemiczne i immunochemiczne,**
3) **Badania moczu,**
4) **Badania kału,**
5) **Badania układu krzepnięcia,**
6) **Badania mikrobiologiczne.**
7) **Budżet powierzony diagnostyczny**
8) **Budżet powierzony opieki koordynowanej**
9) **Badania dodatkowe-Moje Zdrowie**.

2. Podane w umowie ceny są niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy.

3. Świadczenie usług objętych ofertą realizowane będzie zgodnie z zasadami i warunkami wykonywania diagnostyki laboratoryjnej określonymi w:

   a. Ustawa o medycynie laboratoryjnej z dnia 15 września 2022 r. (tj. z dnia 15 września 2025 r. (Dz.U. z 2025 r. poz. 1295)
   b. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu (Dz. U. z 2024r poz.1188).

4. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem oferty muszą być wykonywane z należytą starannością na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej przy uwzględnieniu właściwej jakości świadczeń.

5. Niedopuszczalne będzie obciążanie pacjenta i bliskich kosztami badania w przypadku gdy posiadał on będzie skierowanie wydane przez lekarza SP ZOZ GOZ w Konopiskach.

6. Laboratorium w którym Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia, będzie zlokalizowane nie dalej niż 15 km od siedziby Udzielającego zamówienie i czynne będzie przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku. Przyjmujący zamówienie będzie odbierał materiał do badań w trybie normalnym w godz. 11:00 do 13:00.

7. Badania na „Cito" mogą być zlecane o każdej porze ze względu na stan zdrowia pacjenta i ich wykonanie powinno mieć priorytet pierwszeństwa przed innymi badaniami zlecanymi, tj.1h 30' od chwili pobrania materiału do badania. Za wykonanie badań na „Cito" Przyjmujący zamówienie nie będzie doliczał dodatkowych opłat.

8. Przyjmujący zamówienie zapewni wykonanie badania na podstawie skierowania elektronicznego lub skierowania papierowego.

   Wykonawca umowy zapewni automatyczną elektroniczną wymianę danych pomiędzy systemami informatycznymi Zamawiającego i Wykonawcy przez Internet polegającą na umożliwieniu przesłania zleconych przez Zamawiającego badań laboratoryjnych i diagnostycznych, a po ich realizacji możliwość odbioru wyników bezpośrednio w systemie Zamawiającego.

   Zamawiający dopuszcza w sytuacjach wyjątkowych, (np. awaria systemu informatycznego) przesyłanie wyników badań drogą elektroniczną z wykorzystaniem wyznaczonego adresu poczty e-mail, po uprzednim zaszyfrowaniu danych za pomocą ustalonego pomiędzy stronami w sposób bezpieczny hasła.

9. Przyjmujący zamówienie będzie samodzielnie odbierał materiał do badań pod adresem SP ZOZ GOZ w Konopiskach . Punkt poboru krwi mieści się w budynku SP ZOZ GOZ w Konopiskach . Procedury pobierania materiału do badań przygotuje Przyjmujący zamówienie.

10. Transport krwi odbywać się będzie na koszt Przyjmującego zamówienie i nie może trwać dłużej niż 3h od chwili pobrania.

11. Przyjmujący zamówienie przygotuje procedurę transportu materiału do badań laboratoryjnych i przedstawi ją do akceptacji zamawiającemu.

12. Przyjmujący Zamówienie może zawrzeć z podwykonawcą umowę na wykonanie świadczeń będących przedmiotem umowy, tylko za zgodą udzielającego Zamówienia, przy zachowaniu pełnej odpowiedzialności za właściwe wykonanie niniejszej umowy po stronie Przyjmującego Zamówienie. Podwykonawca musi spełniać wszystkie kryteria zawarte w warunkach składania ofert.

13. Przyjmujący zamówienie przedstawi tabele badań diagnostycznych (załącznik do umowy), które będą wykonywane poza jego siedzibą z podaniem: nazwy podwykonawcy, adresu i siedziby podwykonawcy, nr rejestru podwykonawcy w KIDL, a także zobowiązanie podwykonawcy do poddania się kontroli NFZ.

14. W przypadku braku możliwości wykonania niektórych badań lub zaprzestania ich wykonania z przyczyn awarii sprzętu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonania tych badań u innego wykonawcy posiadającego wymagane uprawnienia bez uszczerbku dla terminu wykonania oraz jego ceny.

15. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do poddania się kontroli oraz nadzorowi specjalistycznemu: konsultacyjnemu i merytorycznemu NFZ i Udzielającego zamówienie.

16. Przyjmujący Zamówienie zapewni ujednolicenie standardów i procedur pobierania materiałów do badań oraz będzie szkolił osoby pobierające, w tym także pracowników Udzielającego Zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia.

17. Finansowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonania diagnostycznych badań laboratoryjnych rozliczane będzie na zasadzie wyceny wg cennika zamieszczonego w ofercie oraz

faktycznie wykonanych badań w okresach miesięcznych. Szczegółowy wykaz badań zrealizowanych w miesiącu dostarczany będzie wraz z fakturą niezwłocznie po zakończeniu miesiąca w którym zrealizowano zamówienie. Szczegółowy wykaz zawierał będzie imię i nazwisko, nr PESEL i adres zamieszkania pacjenta, rodzaj wykonanego badania wraz z kodem i z ceną jego wykonania, a także imię i nazwisko lekarza zlecającego badanie.

18. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem oferty muszą być wykonywane wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach, kwalifikacjach oraz wymaganiach zawodowych określonych w odrębnych przepisach.

19. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z zakupem materiałów jednorazowego użytku wykorzystywanych do badań laboratoryjnych, odczynników, próbek, pasków, materiałów zużywanych do aparatów etc.

20. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy również: prowadzenie komputerowej bazy danych, posiadanie i obsługa oprogramowania umożliwiającego rejestrację oraz przechowywanie i dostęp do bazy danych oraz wydruk odpowiednich sprawozdań, zapewnienie wiarygodności wyników w oparciu o zewnętrzny i wewnętrzny system kontroli wszystkich parametrów oznaczonych w Laboratorium, prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z wykonywanymi badaniami zleconymi przez Udzielającego zamówienie.

21. Przyjmujący zamówienie odpowiada za dobór właściwych procesów i jakość wykonywanych usług gwarantujący najwyższą jakość oferowanych świadczeń.

22. Świadczenia zdrowotne objęte ofertą będą wykonywane przy zachowaniu należytej staranności zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów prawa oraz zgodnie ze standardami jakości dla laboratoriów wydanych rozporządzeniem Ministra Zdrowia .

23. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, a w szczególności do ich udzielania przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 3

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z właściwymi przepisami.

ROZLICZENIA WZAJEMNYCH NALEŻNOŚCI

§ 4

1. Finansowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonania diagnostycznych badań laboratoryjnych rozliczane będzie na zasadzie wyceny wg cennika stanowiącego załącznik do niniejszej umowy oraz faktycznie wykonanych badań w okresach miesięcznych.
2. Szczegółowy wykaz badań zrealizowanych w miesiącu dostarczany będzie wraz z fakturą niezwłocznie po zakończeniu miesiąca w którym zrealizowano zamówienie. Szczegółowy wykaz zawierał będzie imię i nazwisko, nr PESEL i adres zamieszkania pacjenta, rodzaj wykonanego badania wraz z kodem i ceną jego wykonania, a także imię i nazwisko lekarza zlecającego badanie.
3. Termin płatności wynosił będzie 30 dni od daty otrzymania faktury wraz z poprawnie sporządzonym wykazem badań.

CZAS TRWANIA UMOWY

§ 6

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. 12 kolejnych miesięcy począwszy od dnia do dnia .

ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 7

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w szczególności gdy:
   a) wykonuje świadczenia zdrowotne nienależycie,
   b) nie udokumentuje, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa może być rozwiązana przez Przyjmującego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia gdy Udzielający zamówienia rażąco narusza istotne postanowienia umowy a w szczególności gdy Udzielający zamówienia zalega z płatnością za dwa okresy rozliczeniowe.

4. W wypadkach określonych w ust. 2(powyżej) Udzielający zamówienia ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości wartości jednego średniego miesięcznego wynagrodzenia za świadczenia Przyjmującego zamówienie wynikające z oferty.
5. W przypadku gdy Udzielający zamówienie wskutek niewłaściwego wykonywania usług przez Przyjmującego zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej na warunkach określonych w umowie z NFZ, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu całości żądanej kary.

ZMIANA UMOWY
§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy następują w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

WŁAŚCIWOŚĆ SĄDU
§ 8

Wszystkie spory wynikające z umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla Udzielającego zamówienia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE
§ 10

Przyjmujący zamówienie wykonuje świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy przy wykorzystaniu własnej aparatury i sprzętu medycznego dla próbek pobranych w siedzibie SP ZOZ GOZ w Konopiskach oraz wykonuje świadczenia pobieranie próbek do wykonywania badań w swojej siedzibie przy wykorzystaniu własnego sprzętu. Dla pobrań w siedzibie udzielającego świadczenia, świadczeniodawca dolicza kwotę wykonania pobrania materiału do analizy .

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA: ***PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:***

Załączniki:

1. Cennik badań diagnostyki laboratoryjnej
2. Tabele badań diagnostycznych, które będą wykonywane poza siedzibą przyjmującego zamówienie z podaniem: nazwy podwykonawcy, adresu i siedziby podwykonawcy, nr rejestru podwykonawcy w KIDL, a także zobowiązanie podwykonawcy do poddania się kontroli NFZ
3. Procedura transportu materiału do badań laboratoryjnych
4. Umowa powierzenia. (wzór przy warunkach oferty)
5. Klauzula informacyjna (wzór przy warunkach oferty)
6. Oświadczenie o braku współpracy z Rosją i Białorusią (wzór przy warunkach oferty)

Signed by / Podpisano przez:
Krzysztof Mirosław Śmich
Date / Data: 2026-04-23 11:29