Umowa nr …….. /2023
zawarta w dniu …… 2023 roku

pomiędzy:
ZLECENIODAWCĄ:
Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalem Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, 61-545 Poznań, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000002848, REGON 000288857, NIP 783-14-97-917, reprezentowanym przez:
Dyrektora – dr n. med. Przemysława Daroszewskiego,
a

ZLECENIOBIORCĄ:

…… z siedzibą w …….., ul……., NIP …….……
REGON ……, zarejestrowanym w KRS pod nr ……, reprezentowanym przez:
…….….. - ……..

zwanymi łącznie „Stronami".

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest wykonywanie **badań laboratoryjnych, których szczegółowy zakres stanowi załącznik nr 1** do niniejszej umowy. Termin wykonania badania uzależniony jest od rodzaju wykonywanej usługi medycznej i wynosi min 24h, a max 96h.
2. Badania określone w ust. 1 Zleceniobiorca wykonywać będzie każdorazowo na podstawie skierowania wystawionego w formie elektronicznej lub papierowej.
3. Skierowanie będzie zawierało elementy przewidziane przepisami powszechnie obowiązującymi, w tym oznaczenie podmiotu wystawiającego skierowanie oraz oznaczenie osoby kierującej na badanie.
4. Zleceniobiorca oświadcza, iż świadczenia stanowiące przedmiot niniejszej umowy, wykonywane będą co do zasady w lokalu mieszczącym się w ….……przy ul…….…w następujące dni……., w godzinach pracy Zleceniobiorcy oraz przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej, będących w posiadaniu Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca zapewnia realizację świadczeń objętych umową przez co najmniej minimalną liczbę osób wymaganych dla świadczeń (badań) określonego rodzaju w obowiązujących przepisach prawa i w zarządzeniach wydanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i określonych w ustawie o medycynie laboratoryjnej. Zleceniobiorca bez zgody Zleceniodawcy nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy osobom trzecim.
5. Osoby uprawnione do kontaktów i podejmowania decyzji w imieniu Stron, w ramach wykonywania niniejszej umowy to:
   a) za Zleceniodawcę Dyrektor – dr n.med. Przemysław Daroszewski, nr tel. 61 83 10 331,
   b) za Zleceniobiorcę ……... - ……..……..…….,nr tel……

§ 2

1. Koszt wykonania poszczególnych badań stanowiących przedmiot umowy, został szczegółowo określony w Wykazie świadczeń z cennikiem badań, który stanowi integralną część umowy (załącznik nr 1).
2. Cennik może ulec zmianie każdorazowo w przypadku udokumentowanej przez Zleceniobiorcę zmiany cen materiałów i odczynników koniecznych do wykonania badań lub w przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa.
3. Zmiana cennika wymaga podpisania aneksu do umowy.

§ 3

1. Całkowite wynagrodzenie Zleceniobiorcy stanowi sumę iloczynów cen jednostkowych za wykonane świadczenia będącego przedmiotem niniejszej Umowy oraz faktycznej liczby wykonanych świadczeń.
2. Badania stanowiące przedmiot niniejszej umowy będą realizowane przez Zleceniobiorcę zgodnie z bieżącymi potrzebami Zleceniodawcy. Zleceniodawca nie gwarantuje Zleceniobiorcy realizacji określonej liczby badań w miesiącu.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się wystawić fakturę VAT raz w miesiącu i doręczyć ją na adres siedziby Zleceniodawcy w terminie do 10 dnia każdego miesiąca. Faktura VAT obejmuje wynagrodzenie za wykonane badania w miesiącu poprzednim. Do w/w faktury VAT dołączony będzie wykaz wykonanych w tym okresie przez Zleceniobiorcę badań objętych niniejszą umową.
4. Fakturę należy składać w formie papierowej na adres Zleceniodawcy lub w formie elektronicznej na adres e-mail: dfk@orsk.pl.
5. Należność za wykonane badania zostanie uregulowana w terminie do 21 dni od daty otrzymania faktury VAT wystawionej przez Zleceniobiorcę, według cennika wskazanego w załączniku nr 1.
6. Nieuregulowanie należności w umownym terminie uprawnia Zleceniobiorcę do naliczenia ustawowych odsetek za opóźnienie.
7. Wysłane przez Zleceniobiorcę faktury VAT na adres Zleceniodawcy, wskazany w niniejszej umowie, o ile Zleceniodawca nie poinformuje Zleceniobiorcy o zmianie adresu, uważa się za prawidłowo mu doręczone.

§ 4

1. W ramach niniejszej umowy Zleceniodawca zobowiązuje się do dostarczania na swój koszt do miejsca wskazanego przez Zleceniobiorcę, materiału do badań z zapewnieniem właściwych warunków transportu w terminach uzgodnionych ze Zleceniobiorcą.
2. Materiał do badań będzie pobierany przez pracowników Zleceniodawcy. Zleceniodawca odpowiada za właściwe opisanie materiału do badań, jego przechowywanie oraz przygotowanie do transportu.
3. Przedstawiciel Zleceniobiorcy każdorazowo potwierdza odbiór materiału do badań i warunki transportu zgodnie z załącznikiem nr 2 - Protokół transportu materiału do badań.
4. Zleceniobiorca umieszcza wyniki badań w wersji elektronicznej tj. w formie plików opatrzonych elektronicznym podpisem osoby udzielającej świadczenia w aplikacji e-Zlecenia udostępnionej przez Zleceniodawcę. W przypadku nie działania aplikacji wyniki badań będą przekazywane Zleceniodawcy bezzwłocznie po ich realizacji, za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344) – Zleceniobiorca wysyła je za pośrednictwem poczty e-mail, na adres: laboratorium@orsk.pl bądź przekazuje w formie papierowej. Wyniki wysyłane będą przez Zleceniobiorcę z domeny: ……..…. w plikach zabezpieczonych hasłem. W celu zapewnienia należytej ochrony danych osobowych, Strony zobowiązują się stosować w tym celu adekwatne środki ostrożności.

5. W przypadku gdy warunki organizacyjno-techniczne uniemożliwiają przekazanie wyników badań w sposób określony w ust. 4, Zleceniodawca może je odebrać w miejscu i w terminie określonym w porozumieniu ze Zleceniobiorcą.

§ 5

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne w maksymalnej wysokości:
   a) 10% wartości brutto dotychczas zrealizowanej części umowy w sposób określony w § 3 ust.1, gdy Zleceniodawca odstąpi od umowy z winy Zleceniobiorcy.
   b) Zleceniodawca może nałożyć karę umowną 10% wartości brutto świadczenia zdrowotnego zleconego zgodnie z § 1 ust.2 umowy – za każdy dzień zwłoki w wykonaniu tego świadczenia, licząc od dnia następnego po dniu maksymalnego terminu na wykonanie badania, określonego w § 1 ust.1.
2. Zleceniodawca ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury VAT Zleceniobiorcy (na podstawie noty wystawionej przez Zleceniodawcę).
3. Zleceniodawca może dochodzić od Zleceniobiorcy na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar wymienionych w ust.1.

§ 6

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia 01.09.2023 r. do 31.12.2026 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1-miesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie następuje na piśmie pod rygorem nieważności.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w następujących przypadkach:
   a) przez Zleceniobiorcę w przypadku, gdy Zleceniodawca opóźnia się z zapłatą za dwa okresy płatności za faktury VAT wystawione przez Zleceniobiorcę na zasadach wskazanych w § 3 niniejszej umowy,
   b) przez każdą ze Stron w przypadku rażącego naruszenia innych istotnych postanowień niniejszej umowy przez drugą ze Stron.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej.

§ 8

Zleceniobiorca oświadcza, że:

1. Spełnia wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w odniesieniu do świadczeń stanowiących przedmiot umowy.
2. Laboratorium diagnostyczne figuruje w ewidencji *Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych* laboratoriów spełniających standardy jakości w medycznych laboratoriach diagnostycznych i mikrobiologicznych.
3. Laboratorium diagnostyczne posiada certyfikaty uczestnictwa w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej;
4. Podda się kontroli w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ, na zasadach wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz kontroli Zleceniodawcy w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej Umowy.
5. Posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przepisami dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

§ 9

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków i treści niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się ponadto do:

a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących pacjentów kierowanych na badania przez Zleceniodawcę,
b) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta kierowanego na badania przez Zleceniodawcę,
c) przestrzegania obowiązujących standardów udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową.

3. Obowiązek wskazany w ust. 1 i 2 lit. a trwa w okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz po jej rozwiązaniu.
4. Obowiązek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzeczności z przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

§ 10

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
2. Strony są z mocy prawa niezależnymi administratorami danych osobowych. Zleceniobiorca staje się administratorem danych osobowych pacjentów, na rzecz których udziela świadczeń zdrowotnych, od momentu zgłoszenia się przez nich do udzielenia świadczenia zdrowotnego.
3. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem 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) oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Strony oświadczają, iż stosują środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

§ 11

Wszelkie spory, jakie mogą wyniknąć między Stronami w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą polubownie, a przy braku zgody spory te rozstrzygnie właściwy sąd w Poznaniu.

§ 12

Umowa sporządzona zostaje w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniodawcy a dwa dla Zleceniobiorcy.

Zleceniodawca ***Zleceniobiorca***

....

Załączniki:
Załącznik nr 1 - Wykaz świadczeń z cennikiem badań
Załącznik nr 2 - Protokół transportu materiału do badań

Załącznik nr 1
do umowy nr…….z dnia……2023r.

Wykaz świadczeń z cennikiem badań

Lp.	Badania laboratoryjne	CENA – ZA 1 BADANIE (W ZŁ)
1	Proteinogram – białko całkowite i elektroforeza kapilarna białek	
2	Witamina B12	
3	Kwas foliowy	
4	Transferyna (rozpuszczalny receptor)	
5	Haptoglobina	
6	Immunoglobulina IgA	
7	Immunoglobulina Ig E (całkowite)	
8	Immunoglobulina IgG	
9	Immunoglobulina IgM	
10	Badanie w kierunku gammapatii monoklonalnej (białko całkowite, elektroforeza białek, immunofiksacja immunoglobulin IgA, IgG, IgM, łańcuchów lekkich kappa i lambda w surowicy i w moczu, stosunek łańcuchów lekkich kappa/lambda)	
11	Borelioza- przeciwciała IgG, test przesiewowy Elisa	
12	Borelioza- przeciwciała IgM, test przesiewowy Elisa	
13	Borelioza płynu mózgowo-rdzeniowego, badanie w kierunku neuroboreliozy, przeciwciała IgG i IgM, test przesiewowy Elisa	
14	Lipaza	
15	Łańcuchy kappa i lambda ilościowo w surowicy	
16	Białko Bence-Jonesa – łańcuchy lekkie kappa i lambda w moczu, ilościowo, immunochemicznie	
17	Wolne łańcuchy kappa i lambda w surowicy	
18	AFP- alfa-fetoproteina	
19	CEA – antygen karcinoembrionalny	
20	CA 125 – antygen nowotworowy 125	
21	CA 15-3 –antygen nowotworowy 15-3	
22	CA 19-9 - antygen nowotworowy 19-9	
23	Homocysteina	
24	Kortyzol – surowica	
25	Kortyzol – mocz	
26	Anty TG- przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	
27	Anty TPO – przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	
28	Anty TSHR (TRAK) – przeciwciała przeciw receptorowi TSH	
29	Prolaktyna	
30	Kalprotektyna w kale (badanie jakościowe)	
	SUMA	

Załącznik nr 2
do umowy nr…….z dnia……..2023r.

Załącznik nr 2
do Procedury dotyczącej transportu materiału do badań laboratoryjnych w Ortopedyczno – Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Protokół transportu materiału do badań

Lp.	Data i godzina wydania	**Osoba wydająca**	Temperatura wydania	**Jednostka realizująca**	Data i godzina dostarczenia	**Potwierdzenie odbioru**	Temperatura dostarczenia