WZÓR – załącznik nr 3 do SWKO

Umowa nr ……

zawarta w dniu …… r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Obornikach,

ul. Szpitalna 2

64-600 Oborniki,

wpisanym przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

pod nr KRS:0000014366

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Panią Małgorzatę Ludzkowską zwanym dalej **Zamawiającym**

a:

…….

……

……

wpisanym do ……

reprezentowanym przez:

……

zwanym dalej **Wykonawcą**

w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych wraz z transportem zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do „Świadczenia usług w zakresie badan histopatologicznych i cytologicznych wraz z transportem" zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021. poz. 711 z późn. zm.) oraz ustawą o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 866 z późn. zm.)
2. Rodzaj badań objętych umową są następujące:
    1) badania histopatologiczne,
    2) badania histopatologiczne – CITO,
    3) badania cytologiczne,
    4) badania cytologiczne - CITO,
    5) barwienia immunohistochemiczne,
    6) lekarska konsultacja specjalistyczna dotycząca trudnych przypadków diagnostycznych.
3. Ceny poszczególnych badań zawarte są w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Dopuszcza się możliwość zmiany ilości wykonywanych badań w poszczególnych zakresach określonych w załączniku nr 1 przy zachowaniu ogólnej wartości umowy.

§ 2

Tryb wykonywania badań.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia poprzez:

1. Odbiór i transport materiałów tkankowych/płynów na własny koszt Wykonawcy, co najmniej 3 razy w tygodniu z siedziby Zamawiającego w terminach i w trybie zgodnym z potrzebami Zamawiającego.
2. Opracowanie materiałów tkankowych: przygotowanie bloczków parafinowych oraz preparatów mikroskopowych zgodnie z przyjętymi w histopatologii procedurami i według załączonego do oferty szczegółowego opisu stosowanych przez Oferenta procedur medycznych, w tym z wykazem ilości pobieranych narządów.
3. Ocenę mikroskopową preparatów przeprowadzana przez specjalistę patomorfologa, w przypadku rozpoznań chorób nowotworowych ocena przeprowadzona przez dwóch specjalistów patomorfologów, na podstawie wytycznych Polskiego Towarzystwa Patologów i Krajowego Nadzoru ds. Patomorfologii oraz zgodnie z obowiązującymi standardami spełniającymi wymogi klasyfikacji TNM/ p TNM;
4. Wykonywanie dodatkowych barwień histochemicznych i badań immunohistochemicznych zgodnie z potrzebami Zamawiającego, z podaniem w ofercie szczegółowego wykazu barwień immunohistochemicznych (przeciwciał) których wykonanie jest oferowane przez Oferenta.
5. Wykonywanie badań z udostępnieniem wyników badań w formie elektronicznej w systemie informatycznym Wykonawcy w terminach wykonania liczonych od potwierdzonego pisemnie dnia/godziny przyjęcia materiału z siedziby Zamawiającego:
   1) do 10 dni roboczych dla badań histopatologicznych i cytologicznych, z możliwością wykonywania powyższych badań w wyjątkowych przypadkach w trybie pilnym w terminie do 72 godzin,
   2) do 14 dni roboczych dla dodatkowych barwień histochemicznych, badań immunohistochemicznych i konsultacji specjalistycznych wykonywanych w uzasadnionych medycznie przypadkach.
6. Bezpłatne udostępnienie Zamawiającemu systemu kodowania kodami kreskowymi minimalizującego możliwość powstawania błędów przedlaboratoryjnych.
7. Bezpłatne dostarczanie Zamawiającemu:
   1) jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy, zróżnicowanych i dostosowanych do typu i wielkości materiałów (zakres pojemności od 60ml do 10 litrów), w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych do badań materiałów tkankowych,
   2) zbiorczych kontenerów transportowych do transportu materiałów tkankowych,
   3) kodów kreskowych do kodowania pojemników jednostkowych z materiałami tkankowymi, skierowań i zbiorczych kontenerów transportowych w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych do badań materiałów,
   4) narzędzi umożliwiających wprowadzanie kodów kreskowych do systemu informatycznego Wykonawcy, to jest czytnika/czytników elektronicznych w ilościach zgodnych z ilością punktów wprowadzania przez Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego danych do systemu informatycznego Wykonawcy,
   5) formularzy zamówień wykonania usług.
8. Udostępnienie Zamawiającemu dostępu do systemu informatycznego Wykonawcy o następujących funkcjach/parametrach:

1) wykorzystywanie do transmisji danych szyfrowanego łącza https,
2) dostęp do systemu przez stronę www wyłącznie dla uprawnionych pracowników Wykonawcy i Zamawiającego,
3) zabezpieczenie dostępu do systemu indywidualnymi loginami i hasłami z automatyczną rejestracją dat i czasu poszczególnych logowań,
4) wprowadzanie danych dotyczących pacjentów i materiałów kierowanych do badań wyłącznie przez wskazanych i uprawnionych pracowników Zamawiającego,
5) elektroniczny odbiór wyników badań w systemie informatycznym w trybie „on line" wyłącznie przez wskazanych i uprawnionych pracowników Zamawiającego,
6) udostępnianie wyników badań formie elektronicznej z kwalifikowanym podpisem elektronicznym lekarza patomorfologa specjalisty/dwóch lekarzy patomorfologów specjalistów w rozpoznaniach nowotworowych,
7) automatyczne generowanie w systemie informatycznym Oferenta wyników badań w formacie pdf.,
8) możliwość wykonywania nielimitowanej ilości wydruków wyników badań pojedynczych lub zbiorczych bezpośrednio z systemu informatycznego, natychmiast po ich wprowadzeniu do systemu,
9) możliwość wykonywania wydruków wyników badań archiwalnych z bazy wyników wykonanych na rzecz Zamawiającego z użyciem funkcji wyszukiwarki według parametrów: nazwisko pacjenta, numer PESEL pacjenta, numer skierowania/badania,
10) archiwizacja cyfrowa wyników badań przez Wykonawcę,
11) możliwość archiwizacji cyfrowej wyników badań przez Zamawiającego.

9. Dostarczanie Zamawiającemu w formie elektronicznej i jako wydruków załączników do faktur z wykazami wykonanych badań:
   1) ogólnym zawierającym liczby, typy i wartość wykonanych przez oferenta na rzecz Zamawiającego badań w danym okresie rozliczeniowym,
   2) szczegółowym zawierającym liczby i typy badań wykonanych na rzecz jednostek organizacyjnych Zamawiającego, z danymi osobowymi pacjentów i danymi lekarzy Zamawiającego zlecających badania.
10. Prowadzenie ewidencji i archiwizacji dokumentacji medycznej na własny koszt, w tym skierowań na badania, wykonanych bloczków parafinowych i preparatów oraz elektronicznej archiwizacji wyników badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
11. Utylizację na własny koszt materiałów tkankowych/płynów oraz jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy po wykonaniu bloczków parafinowych i preparatów.
12. Przeprowadzanie w terminie uzgodnionym z Zamawiającym bezpłatnego szkolenia personelu medycznego Zamawiającego:
   1) biorącego udział w procesie uzyskiwania, kodowania i pakowania materiałów przekazywanych do badań,
   2) obsługującego system informatyczny w zakresie wprowadzania, kodowania i przekazywania danych o pacjencie oraz odbioru wyników badań udostępnianych w formie elektronicznej.

13. Możliwość zlecania badań i odbierania wyników poprzez system elektroniczny. Integracja systemu HIS Zamawiającego z systemem Wykonawcy wykonywana będzie z wykorzystaniem standardu HL7. Możliwość integracji systemu objęta będzie odrębną umową.

§ 3
Ceny badań

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu zamówienia w cenach zaproponowanych w ofercie złożonej u zamawiającego stanowiącej **załącznik nr 2 do SWKO.**

2. Ogólna wartość brutto umowy wynosi ***……. (słownie: ……).***

3. Ceny wymienione w załączniku nr 1 i 2 do SWKO mogą być zmienione raz na 12 miesięcy i nie więcej niż o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług ogłaszany przez GUS.

§ 4
Zapłata wynagrodzenia

1. Zamawiający będzie uiszczał należność za wykonane badania po rozliczeniu miesięcznym dokonanym przez wykonawcę przelewem na konto Wykonawcy nr…… w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.

2. Załącznikiem do faktury będą sprawozdania miesięczne z wykonanych badań z podziałem na poszczególne jednostki kierujące wg wzoru zawartego w załączniku do umowy oraz lista zawierająca imię, nazwisko i PESEL pacjenta oraz ilość i rodzaj wykonanego badania.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podania ceny za badanie jednego narządu a nie za ilość wykonanych badań na pobranym wycinku.

§ 5

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **36 miesięcy od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą lub od dnia rozwiązania umowy z obecnym Wykonawcą.**

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 6

Wykonawca zapewnia, że badania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach. Listę osób uprawnionych do wykonywania badań oraz ich kwalifikacje stanowi załącznik nr 3 do umowy. Załącznik powinien być na bieżąco aktualizowany zgodnie ze zmianami personelu.

§ 7

Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenosić uprawnień wynikających z niniejszej umowy.

§ 8

W terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy Wykonawca udostępni Zlecającemu nieodpłatnie, na okres trwania umowy:

1) odpowiednią aplikację oprogramowania do wprowadzania, kodowania i przesyłania danych pacjenta oraz odbioru wyników,
2) pojemniki – opakowania i pojemniki do transportu materiałów tkankowych,
3) narzędzia służące do kodowania i odczytywania kodów oraz stosowne oprogramowanie i niezbędne skierowania na badania.

Wykonawca zorganizuje i przeprowadzi bezpłatne szkolenia pracowników Zlecającego. Wykonawca dokonuje utylizacji materiałów na swój koszt. Wykonawca przechowuje badania i ich wyniki zgodnie z obowiązującymi przepisami na swój własny koszt.

§ 9

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   1) w wysokości 0,5% wartości umownej przedmiotu zamówienia, gdy Zamawiający, odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
   2) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,06% wartości przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne w wysokości 0,5% wartości umownej przedmiotu zamówienia w razie odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający z zastrzeżeniem § 10.
3. Jeśli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie przekracza poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
4. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy zobowiązuję się on do poniesienia wszelkich skutków finansowych wynikających z pociągnięcia do odpowiedzialności Zamawiającego przez WOW NFZ.

§ 10

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należytego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 11

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 14

Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2021 r. poz. 1285 t.j. z póź. zm.).

§ 15

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać wg zasad i postanowień zawartych w załączniku …. do SWKO.

§ 16

Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rejestracji na portalu Wielkopolskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 7 dni od daty podpisania umowy, kod świadczeniodawcy 15R.

§ 17

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 18

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Zamawiający informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:
   - kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
   - adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
   - telefon: 61/29 – 73 - 617
2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.
3) Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:
   - listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
   - przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info

4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z konkursem ofert.

5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy PzP

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

7) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

8) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

9) Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych1 ;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10) Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Zamawiający **Wykonawca**