**Umowa nr ………………….**

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ……………………. r. na podstawie wyniku konkursu ofert nr………………….przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz protokołu Komisji Konkursowej z dnia ………………………………

pomiędzy:

**Szpitalem Uniwersyteckim nr 1 im. dr A. Jurasza z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Marii Skłodowskiej –Curie 9,** zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000003581, NIP 554 22 31 069, REGON 001126074

reprezentowanym przez:

**dr n. o zdr. inż. Jacka Krysia – Dyrektora**

zwanym w treści umowy „Udzielającym zamówienia”

a

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS ……………………, NIP …………………..., REGON…………………………………..

reprezentowanym przez:

**………………………………………………………..**

zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia udziela, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje **zamówienie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Zakresie nr …………., w pakiecie ………………. – zgodnie z Załącznikiem nr 2**, na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz w ofercie złożonej przez Przyjmującego zamówienie, zwanej dalej w treści umowy „ofertą”. Strony postanawiają, iż Załączniki ofertowy i cenowy do oferty stanowią integralną część niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie wszystkie świadczenia medyczne wymienione w Załączniku cenowym nr 2, które będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego zamówienie lub w siedzibie Udzielającego zamówienia w zależności od potrzeb, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz zgodnie z wymaganiami zawartymi w:
	1. ustawie z dnia 15 wrzenia 2022 r. o diagnostyce laboratoryjnej ,
	2. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych ,
	3. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne,
	4. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność lecznicą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.
	5. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
	6. ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
	7. ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
	8. ustawie z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.
3. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne, określone w ustępie poprzedzającym.
4. Strony postanawiają, iż Przyjmujący zamówienie nie ma prawa przenoszenia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia, wyrażonej pod rygorem nieważności na piśmie.
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 Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami

**§ 2**

1. Strony postanawiają, iż świadczenia zdrowotne, określone w § 1 ust. 1 umowy, zwane dalej w treści umowy świadczeniami zdrowotnymi Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać na rzecz osób wskazanych przez Udzielającego zamówienia, na podstawie wystawionych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia pisemnych zleceń /skierowań, zawierających następujące dane:
	1. dane pacjenta tj.: imię oraz nazwisko, data urodzenia, miejsce zamieszkania/oddział szpitalny, płeć, PESEL, nr historii choroby/nr kartoteki pacjenta.
	2. imię i nazwisko lekarza kierującego oraz dane jednostki zlecającej badanie,
	3. miejsce przesłania wyniku badania lub dane osoby upoważnionej do jego odbioru,
	4. rodzaj materiału i jego pochodzenie,
	5. zlecone badanie (ukierunkowanie),
	6. tryb wykonania badania,
	7. datę i godzinę pobrania materiału do badania,
	8. dane osoby pobierającej materiał,
	9. datę i godzinę przyjęcia materiału do laboratorium,
	10. istotne dane kliniczne pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać świadczenie zdrowotne, po uprzedniej rejestracjilub wcześniejszym uzgodnieniu terminu wykonania świadczenia zdrowotnego z Kierownikiem Kliniki, Oddziału, Zakładu lub Pracowni Udzielającego zamówienia **pod numerami telefonu podanymi w Załączniku ofertowym nr 1**, w liczbie wynikającej z bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia.
3. Strony postanawiają, iż koszty transportu oraz transport związany z wykonaniem świadczeń zdrowotnych ponosi i zabezpiecza Udzielający zamówienia

**§ 3**

1. W związku z przyjęciem przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż:
	1. w okresie obowiązywania umowy zobowiązuje się posiadać statuowane przez obowiązujące przepisy prawa warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz dysponować odpowiednią liczbą personelu posiadającego uprawnienia statuowane przez obowiązujące przepisy prawa oraz wiedzę, doświadczenie, umiejętności i kwalifikacje zawodowe konieczne do podejmowania czynności składających się na wykonywanie przez Przyjmującego zamówienia zobowiązań przyjętych na podstawie umowy,
	2. w okresie obowiązywania umowy, czynności podejmowane w wykonaniu zobowiązań przyjętych na podstawie umowy, nie będą wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej wykonywanej przez Przyjmującego zamówienie oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
	3. zobowiązuje się wykonać świadczenia zdrowotne z należytą starannością, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych personelu, z uwzględnieniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie,
	4. zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne niezwłocznie, przez co strony rozumieją wykonywanie badań bez nieuzasadnionej zwłoki, w normalnym toku czynności. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wskazania świadczenia zdrowotnego, którego wykonania oczekuje natychmiast (badania „na cito”) ,
	5. zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy posiadania ważnej, obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, na sumę gwarancyjną nie niższą niż statuowana w obowiązujących przepisach prawa oraz okazywać ją na każde żądanie osób upoważnionych przez Udzielającego zamówienia. Ponadto, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie po zawarciu niniejszej umowy doręczyć do siedziby Udzielającego zamówienia kopii umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie, radcę prawnego, adwokata lub notariusza oraz do dostarczania kopii tej umowy w każdym przypadku jej zmiany (umowa oraz aneks) lub zawarcia takiej umowy po rozwiązaniu poprzednio obowiązującej umowy,
	6. minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych strony określają zgodnie z ofertą Przyjmującego zamówienie, wskazaną w Załączniku ofertowym nr 1
	7. zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy oraz w okresie 3 lat po jej rozwiązaniu do poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym dla zweryfikowania sposobu wykonywania zobowiązań przyjętych na podstawie umowy; Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyznaczenia kontroli w terminie określonym według własnego uznania po uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie; strony postanawiają, iż Udzielający zamówienia jest uprawniony do realizacji prawa kontroli niezależnie od kontroli Przyjmującego zamówienie przez podmioty działające z umocowania władzy publicznej,
	8. zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy oraz bezterminowo po jej rozwiązaniu do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
	9. zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnej z wymogami statuowanymi przez obowiązujące przepisy prawa.
2. Udzielający zamówienia upoważnia lekarza Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii i Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci do kwalifikacji dawców do pobrania komórek z krwi obwodowej oraz szpiku oraz wykonania badania u pacjenta lub zdrowego dawcy zgodnie z właściwymi przepisami prawa. Przed rozpoczęciem separacji komórek z krwi obwodowej bądź dostarczeniem szpiku pobranego w warunkach sali operacyjnej Udzielającego zamówienia, Oddział Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci Udzielającego zamówienia ma obowiązek dostarczyć zgodę dawcy/opiekuna prawnego dawcy małoletniego na pobranie komórek, kwestionariusz dotyczący przeprowadzenia z dawcą komórek krwiotwórczych/opiekunem prawnym dawcy małoletniego wywiadu medycznego oraz wszystkie niezbędne dane dotyczące dawcy z wynikami badań zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2008 r. w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać system zapewnienia jakości w bankach tkanek i komórek (Dz. U. z 2015, poz. 967 t.j.).
3. Podczas separacji materiału autologicznego obecny jest lekarz z Kliniki Pediatrii Hematologii i Onkolgii/Oddziału Oddział Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci Udzielającego zamówienia i pielęgniarka obsługująca separator z Pracowni Pobierania Komórek Krwiotwórczych Przyjmującego zamówienie. W przypadku separacji materiału od zdrowego dawcy obecny jest lekarz i pielęgniarka z Pracowni Pobierania Komórek Krwiotwórczych Przyjmującego zamówienie.
4. Preparat krioprezerwowany zostaje uwolniony z Banku Tkanek i Komórek na pisemne zlecenie Udzielającego zamówienia i przekazany do Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci .Transport preparatów zamrożonych realizowany jest przez pracowników Banku Tkanek i Komórek Przyjmującego zamówienie zgodnie z obowiązującymi procedurami.
5. Z dostarczeniem komórek macierzystych do Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci Udzielającego zamówienia całkowitą odpowiedzialność za preparat przejmuje lekarz odbierający preparat, po dokładnym sprawdzeniu obowiązujących między stronami umowy dokumentów oraz oznakowania I szczelności pojemnika z preparatem.
6. Wniosek o udzielenie zgody na przywóz szpiku i/lub komórek z krwi obwodowej pobranych poza terytorium Polski dla pacjentów ww. Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci Udzielającego zamówienia jest składany do Dyrektora Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant” przez Kierownika Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii Udzielającego zamówienia bądź upoważnionych przez niego lekarzy ww. Oddziału.
7. Wniosek o udzielenie zgody na wywóz szpiku pobranego w warunkach sali operacyjnej udzielającego zamówienie z terytorium Polski jest składany do Dyrektora Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant” przez Kierownika Oddziału Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii Udzielającego zamówienia bądź upoważnionych przez niego lekarzy ww. Oddziału.
8. Wniosek o udzielenie zgody na wywóz z terytorium Polski komórek z krwi obwodowej pobranych w Pracowni Pobierania Komórek Krwiotwórczych Przyjmującego zamówienie jest składany do Dyrektora Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant” przez Dyrektora Przyjmującego zamówienie bądź upoważnionych przez niego: Kierownika Banku Tkanek i Komórek lub osobę odpowiedzialną.
9. Bank Tkanek i Komórek Przyjmującego zamówienie nie przyjmuje zwrotu wydanego materiału przeszczepowego. Oddział Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci Udzielającego zamówienia ma obowiązek powiadomić osobę odpowiedzialną lub kierownika Banku Tkanek i Komórek Przyjmującego zamówienie o podejrzeniu wystąpienia i wystąpieniu istotnej reakcji niepożądanej i istotnego niepożądanego zdarzenia w toku pobierania i przeszczepiania krwiotwórczych komórek macierzystych
10. Jako dopuszczalny tryb przekazywania informacji o realizacji zamówienia strony wskazują kontakt telefoniczny i/lub faksowy z użyciem następujących danych kontaktowych:
	1. Ze strony Udzielającego zamówienia – Klinika Pediatrii Hematologii i Onkologii,

nr tel 52 585 48 60 faks 52 585 40 87

* 1. Ze strony Przyjmującego zamówienie -..…………………………….nr tel……………… faks…………..

 ………………………………nr tel……………….faks……………

 .…………..…………… …..nr **t**el ………………faks……………

**§ 4**

1. Strony postanawiają, iż za wykonane świadczenia zdrowotne Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, zgodnie z Załącznikiem cenowym nr 2 przedstawionym w ofercie. Cena za wykonane świadczenia zdrowotne obejmuje także wykonanie kolejnego świadczenia u tego samego pacjenta, jeżeli konieczność powtórzenia świadczenia leży po stronie Przyjmującego zamówienie.
2. Strony postanawiają, iż wynagrodzenie będzie płatne, na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie stosownie do postanowień ustępu następnego niniejszego paragrafu, a następnie doręczonej do siedziby Udzielającego zamówienia, na wskazany w fakturze rachunek bankowy. Wynagrodzenie będzie płatne z dołu, w terminie 30 dni od dnia wystawienia faktury do siedziby Udzielającego zamówienia. Za dzień zapłaty wynagrodzenia strony uznają dzień złożenia dyspozycji przelewu przez Udzielającego zamówienia. W przypadku zwłoki lub opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki zgodnie z wysokością odsetek ustawowych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wystawiać faktury w okresach miesięcznych, przez co strony rozumieją, iż faktura obejmuje wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne w ciągu danego miesiąca kalendarzowego. Ponadto, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wystawiać fakturę wraz z uzupełnionym  załącznikiem nr 6, który będzie zawierać dane: nazwę świadczenia zdrowotnego, datę skierowania, oznaczenie jednostki organizacyjnej Udzielającego zamówienia (Klinika, Oddział, Poradnia, itp.) kierującej na wykonanie usługi, dane lekarza, nr historii choroby/kartoteki pacjenta lub imię i nazwisko pacjenta, oraz rodzaj i cenę brutto wykonanego świadczenia zdrowotnego. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odesłania Przyjmującemu zamówienie faktur, niespełniających wymogów określonych w zdaniach poprzedzających niniejszego ustępu, bez księgowania i odmowy zapłaty wynagrodzenia nią objętego do czasu otrzymania poprawnego dokumentu, co Przyjmujący zamówienie uznaje i akceptuje oraz oświadcza, iż w takim przypadku nie przysługują mu przeciwko Udzielającemu zamówienie roszczenia odszkodowawcze, w szczególności roszczenie o zapłatę odsetek.
4. Udzielający zamówienia oświadcza, że świadczenia stanowiące przedmiot niniejszej umowy są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawianiu zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu od podatku od towarów i usług zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towaru i usług. Wynagrodzenie określone w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy podlega powiększeniu o należny podatek od towarów i usług w przypadku objęcia usług świadczonych na mocy niniejszej umowy obowiązkiem podatkowym w zakresie tego podatku.
5. Strony dopuszczają możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie w przypadku zmiany:
	1. Stawki podatku od towarów i usług,
	2. Wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
	3. Zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Przyjmującego zamówienie.
6. W razie zmiany cennika (zarówno w całości jaki i poszczególnych jego pozycji) Przyjmujący zamówienie prześle Udzielającemu zamówienie propozycję nowego cennika. W terminie 7 (siedmiu) dni od daty doręczenia propozycji nowego cennika Udzielający zamówienia może złożyć oświadczenie o odstąpieniu od umowy.

**§ 5**

1. Strony zobowiązują się, że bez uprzedniej zgody drugiej strony umowy, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności:
	1. nie dokona cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją umowy,
	2. nie zawrze umowy poręczenia dotyczącej wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy.

2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań określonych w ustępie poprzedzającym niniejszego paragrafu, strona naruszająca niniejsze postanowienie, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz drugiej strony kary umownej w wysokości 1 000,00 złotych, w każdym przypadku. Jeżeli wysokość szkody przewyższy wysokość zastrzeżonej kary umownej, strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia pozostałej części odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta **na czas określony od 01.01.2024 r. do 31.12.2026 r.**
2. Strony postanawiają, iż umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Strony postanawiają, iż Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia .
4. Wszelkie zmiany, uzupełnienia umowy, oświadczenia o jej rozwiązaniu lub wypowiedzeniu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki: nr 1, nr 2a, nr 5/5a załączone do SWKO.

**§ 8**

Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy strony poddają sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.

**§ 10**

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

**Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie**