

**UMOWA NR  
WSzS/DLL/ ...../2023 (WZÓR)  
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... w Częstochowie pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą  
w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

NIP: 573 22 99 604

REGON: 001281053

KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

**p.o. Dyrektora - Łukasza Połatyńskiego**

zwanym dalej „*Udzielającym zamówienia*”

a

.....  
.....  
NIP:

REGON:

KRS:

reprezentowanym przez:

.....  
.....  
zwanym dalej „*Przyjmującym zamówienie*”.

*Przyjmujący zamówienie* został wybrany w trybie konkursu ofert nr **KO/71/2023** na:  
**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań immunofenotypowych szpiku (cytofluorometrycznych), badań cytochemicznych, badań cytogenetycznych, badań molekularnych”** przeprowadzonego w oparciu o Regulamin Konkursu Ofert i na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 991).

**§1**

1. *Udzielający zamówienie* zleca, a *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych tj.: **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań immunofenotypowych szpiku (cytofluorometrycznych), badań cytochemicznych, badań cytogenetycznych, badań molekularnych** w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Szczegółowy cennik i rodzaj badań wskazanych w §1 ust. 1 zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

3. *Przyjmujący zamówienie* wykonuje powyższe świadczenia zdrowotne osobiście, przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku.
4. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, spełnia wymogi określone w Regulaminie Konkursu Ofert przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego zamówienie* ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert, które stanowią integralną część umowy.

## §2

1. Podstawą wykonania badań jest pisemne skierowanie wystawione przez lekarzy *Udzielającego zamówienia*, zawierające co najmniej następujące dane:
  - 1) imię, nazwisko i PESEL pacjenta
  - 2) dane *Udzielającego zamówienie* (pieczęć),
  - 3) rodzaj materiału,
  - 4) podpis i pieczętkę lekarza zlecającego badanie,
  - 5) informacje o pacjencie lub pobranym materiale mogące mieć wpływ na wynik zlecanych badań,
  - 6) numer telefonu kontaktowego.
2. Na każde badanie wymienione w §1 ust. 1 wymagane jest skierowanie lekarskie.
3. Wyniki badań diagnostycznych będą dostarczone przez *Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia* w terminie ..... dni roboczych, licząc od daty dostarczenia materiału do badań.
4. Badania wykonywane będą 5 dni w tygodniu, tj.: od poniedziałku do piątku.
5. Koszt transportu badanego materiału i wyników do i/z miejsca udzielania świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem umowy ponosi *Przyjmujący zamówienie*.
6. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do zabezpieczenia na własny koszt i we własnym zakresie odpowiednich pojemników transportowych do transportu próbek oraz druków skierowań-zleceń na badania przez cały okres realizacji umowy, probówek do pobierania i separowania materiału do badań, szkolenia i przygotowania personelu wskazanego do pracy z materiałem badanym – od daty obowiązywania umowy. Przeprowadzone szkolenia zostaną potwierdzone listą obecności osób przeszkolonych.
7. Transport będzie odbywał się na trasie od obiektów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie do obiektu *Przyjmującego zamówienie*. Koszt transportu materiału do badań i wyników badań ponosi *Przyjmujący zamówienie*.

8. Wyniki badań będą sporządzane w formie pisemnej i dostarczane przez Przyjmującego Zamówienie bezpośrednio do Udzielającego Zamówienia, tj.: do Oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
9. Wydanie materiału do badania i odbiór wyników odbywać się będzie za pokwitowaniem odbioru.
10. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do oznakowania przesyłki zawierającej wyniki badań napisem „WYNIKI BADAŃ”.

### §3

1. Za wykonane badania *Przyjmujący zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalane na podstawie cen wskazanych w załączniku nr 1 do umowy i płatne na podstawie faktury zawierającej dokumenty, o których mowa w ust. 2 i 4 niniejszego paragrafu.
2. Do faktury *Przyjmujący zamówienie* dołączy wykaz wykonanych świadczeń (badań). Wykaz musi zawierać co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, rodzaj, ilość oraz cena badania, nazwę oddziału, imię i nazwisko lekarza kierującego.
3. *Przyjmujący zamówienie* wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano badania. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia *Przyjmującego zamówienie* z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
4. Brak dokumentów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zwalnia Udzielającego zamówienia z obowiązku zapłaty za wykonane badania do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury ( tzn. z wykazem, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu).
5. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Przyjmującego zamówienie*:  
Bank..... nr konta.....  
w terminie do **30 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
6. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w § 3 ust. 5 *Przyjmujący zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.
7. *Udzielający zamówienia* upoważnia *Przyjmującego zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.
8. *Udzielający zamówienia* zastrzega, że ilości badań wskazanych w załączniku nr 1 mają charakter szacunkowy i *Udzielający zamówienia* ma prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie. Ilości badań mogą ulegać zmianie w zależności od faktycznych potrzeb *Udzielającego zamówienia*, na co *Przyjmujący zamówienie* wyrażą zgodę i nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian ilościowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.
9. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi: ..... zł brutto (słownie złotych: .....).
10. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania wartości umowy.

**11.** Przedłużenie okresu obowiązywania umowy może nastąpić do czasu wykorzystania wartości umowy, określonej w ust. 9, niniejszego paragrafu.

#### **§4**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 991).

#### **§5**

**1.** *Przyjmujący zamówienie* na żądanie *Udzielającego zamówienia* zobowiązuje się do udzielania informacji (pisemnej lub ustnej) co do sposobu realizacji przyjętego zamówienia.

**2.** Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony *Przyjmującego zamówienie*: .....

b) ze strony *Udzielającego zamówienia*: .....

**3.** W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 5 ust. 2, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

**4.** *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do informowania *Udzielającego zamówienia* o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.

**5.** W przypadku zgłoszenia przez *Udzielającego zamówienia* zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, *Przyjmujący zamówienie* ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź też odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 5 dni roboczych od ich zgłoszenia.

#### **§6**

**1.** *Przyjmujący zamówienie* zapewnia, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny i spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach prawa oraz oświadcza, że świadczenia te wykonywane będą w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym przewidzianym w obowiązujących w tej materii przepisach.

**2.** *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody *Udzielającego zamówienia*.

**3.** *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie z użyciem sprzętu i aparatury medycznej, posiadających stosowne

certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy. Dokumentacja dotycząca aparatury i sprzętu udostępniana będzie na żądanie *Udzielającego zamówienia*.

## §7

**1. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującym prawem oraz ochrony danych zawartych w tej dokumentacji.

**2. Przyjmujący zamówienie** zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadcza, że w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.

**3. W zakresie przedmiotu umowy** *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez *Udzielającego zamówienia* oraz przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 2561), a w szczególności w zakresie:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) prowadzenia dokumentacji medycznej, dotyczącej udzielanych świadczeń,
- c) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez *Udzielającego zamówienia* z NFZ.

**4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości** ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

**5. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

**6. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, tj. : Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – RODO.

### §8

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy, ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartego na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu zamówienia* kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy, dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

3. W przypadku niewykonania przez *Przyjmującego zamówienie* obowiązku wskazanego w ust. 2 niniejszego paragrafu, *Udzielający zamówienia* rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

### §9

1. *Udzielający zamówienie* może naliczyć *Przyjmującemu zamówienie* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek obowiązków wynikających z niniejszej umowy każdorazowo w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia.

2. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do naliczania kar umownych za niedotrzymanie terminu wykonywania badań objętych niniejszą umową, określonego w §2 ust. 3 umowy.

3. Kara może być naliczona po uprzednim wezwaniu *Przyjmującego zamówienie* do wykonania lub terminowego wykonania określonych obowiązków umownych.

4. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego zamówienia*, na co *Przyjmujący zamówienie* wyraża zgodę. Naliczona kara może być potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

5. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

6. W razie rozwiązania umowy przez *Udzielającego zamówienia* bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującego zamówienie*, *Udzielający Zamówienia* może żądać od *Przyjmującego zamówienie* zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.

## §10

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący **24 miesięcy**, tj.:  
**od .....** **do .....**

## §11

**1.** Umowa może zostać rozwiązana za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w szczególności w następujących przypadkach:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *Udzielającego zamówienia*, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego zamówienia*, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych

2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych

**2.** Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:

1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;

2) utraty przez *Przyjmującego zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

**3.** Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

## §12

Strony ustalają, że zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdą zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

## §13

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymaga formy pisemnej w formie aneksu podpisanego przez obie Strony.

## §14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, inne przepisy dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

## §15

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.

## **§16**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

p. o. Dyrektora  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Łukasz Połatyński



## Załącznik nr 1 do umowy WSzS/DLL/...../2023

## WYKAZ BADAŃ

Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w ciągu 24 m-cy	Cena jednostkowa brutto PLN badania	Wartość brutto PLN
<b>BADANIE FENOTYPU KOMÓREK METODĄ CYTOMETRII PRZEPLYWOWEJ</b>			
1. Oznaczenie odsetka komórek CD34(+)	60		
2. Oznaczenie odsetka limfocytów T, Th, Ts, B i komórek NK	20		
3. Oznaczenie jednego antygenu w próbówce	60		
4. Oznaczenie dwóch antygenów w próbówce	60		
5. Oznaczenie trzech antygenów w próbówce	50		
6. Oznaczenie czterech antygenów w próbówce	60		
7. Analiza fenotypu metodą ES (Empty-Spacer)	20		
8. Oznaczenie pięciu antygenów w próbówce	50		
9. Oznaczenie sześciu antygenów w próbówce	60		
10. Oznaczenie siedmiu antygenów w próbówce	50		
11. Oznaczenie ośmiu antygenów w próbówce	60		
<b>BADANIA CYTOGENICZNE</b>			
1. Badanie cytogenetyczne-procedura wstępna	20		
2. Chromosom PH	20		
<b>FISH-Pojedyńcza sonda (każda dodatkowa sonda)</b>			
3. Ostra białaczka szpikowa AML/ETO-t(8;21) CBFB-t (16;16), INV (16) PML/RARA-t (15;17) MLL-t (11q23) P53 (17p13.1)-del p53	40		
4. Ostra białaczka limfoblastyczna BCR/ABL-t (9;22) MLL-t (11q23)	40		
5. Przewlekła białaczka szpikowa BRC/ABL-t (9;22) p53 (17p13.1)-del p53	40		

6. Przewlekła białaczka limfocytowa Panel CLL (jeden panel). Skład panelu: del 13p, del 17p, del 11q	80		
7. Zespoły mielodysplastyczne del-5/5g, del-7/7q, del 20q	60		
8. Chłoniaki niezarnicze MYC-t (8q24) IGH/BCL2-t (14;18) BCL6-t (3q27) BCL1-t (11;14) (g13;g23)	40		
9. Szpiczak plazmocytowy RB1-del (13q14) P53 (17p13.1)-del p53 del 6g, IGH/FGFR3	60		
10. Ocena kariotypu	20		
<b>BIOLOGIA MOLEKULARNA</b>			
<b>Onkogeny metodą RT-PCR jakościowo</b>			
1. M2-AML/ETO	20		
2. M3-PML/RAR&	20		
3. M4-CBF/MYH11	20		
4. W kierunku MLA: MLL/AF9 W kierunku ALL: MLL/AF4 PBX1/E2A W kierunku MLL i LLA (p190, 210)	20		
5. BCL-2	20		
6. FLT3	20		
7. Badanie F1P1L1-PDGFRA	20		
8. JAK2 V617F metodą ilościową	50		
9. Mutacje bcr/abl (mutacje w domenie ABL) – sekwenator ABI Prism 3130 T315I (C/T), Y253H (T/C), F317L (C/A), G250E (G/A)	20		
10. Mutacje CEBPA TAD1-A, TAD1-B, P1, TAD1-C, TAD1-D, TAD1-E, TAD1-F, TAD1-G, TAD1-H, TAD-I, TAD2, P2, TAD2A	20		
11. BCR/ABL1 p 190, p 210/p 230 jakościowo	40		
12. BCR/ABL1 p 190, p 210/p 230 ilościowo	60		

13. Analiza somatycznej hipermutacji genu IGHV	20		
14. Badanie mutacji w eksonach 4-11 genu TP 53	20		
<b>BADANIA CYTOCHEMICZNE</b>			
1. Esteraza	20		
2. Esteraza hamowana	20		
3. Fosfataza alkaliczna w komórkach	20		
4. Fosfataza kwaśna	20		
5. PAS	20		
6. POX	20		
7. Sudan	20		
<b>RAZEM zł brutto: .....</b>			
<b>Słownie złotych brutto: .....</b>			

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

p. o. Dyrektora  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Łukasz Połatyński