

UMOWA nr /2022 - wzór

zawarta w dniu2022 roku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66A, 45-061 Opole, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000001712, Regon 531420768, NIP 754-25-57-814, reprezentowanym przez :

Dyrektora - Marka Staszewskiego

zwanym w dalszej części „**Udzielającym zamówienia**”

a

w którego imieniu działa(ją):

.....

zwanym w dalszej części „**Przyjmującym zamówienie**”.

w związku z wyborem dokonany w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego nr 6/2022 w oparciu o art. 26 oraz art. 27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 633) o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań molekularnych i cytogenetycznych na rzecz Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu na warunkach określonych w SWKO, załącznikach do SWKO oraz niniejszej Umowie.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych, do których wykonywania zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie zgodnie z ust. 1, ilość oraz ceny jednostkowe za wykonanie danego rodzaju badania określone są w Załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej Umowy.
3. Faktyczna ilość zleczanych do wykonania badań zależna jest od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie nie jest zobowiązany do zlecenia badań ujętych w wykazie, stanowiącym Załącznik Nr 1 do umowy. Podana ilość ma charakter szacunkowy. Przyjmujący zamówienie nie będzie miał roszczenia do Udzielającego zamówienie z tytułu niezrealizowania badań w ilości podanej w załączniku Nr 1.
4. Badania wykonywane będą na podstawie zleceń wystawionych przez Udzielającego zamówienie, zawierających wszystkie niezbędne dane potrzebne do realizacji badania zgodnie z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2019 poz. 1923 ze zm.).
5. Badania wykonywane będą na bloczkach parafinowych zawierających utkanie nowotworu, a w przypadku badań molekularnych również na rozmazach cytologicznych zawierających komórki nowotworowe.
6. Materiał do badania będzie dostarczany przez Udzielającego zamówienia na koszt Przyjmującego zamówienie wraz ze zleceniem oraz rozpoznaniem histopatologicznym.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia transportu materiału do badań z miejsc prowadzenia działalności przez Udzielającego zamówienie.

7. Przyjmujący zamówienie zapewnia gotowość odbioru materiału do badań w dni robocze w godzinach od 7.30 do 15.00.

8. Przyjmujący zamówienie wskaże Udzielającemu zamówienie przewoźnika, który będzie dokonywał dostawy materiału do badań. Udzielający zamówienie będzie przekazywał przewoźnikowi polecenie przewozu materiału do badań, który to przewóz będzie odbywał się na koszt i ryzyko Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody powstałe w związku z niewłaściwym transportem materiału do badań.

9. Czas oczekiwania na wynik badania, liczony jest od dnia dostarczenia materiału do Przyjmującego zamówienie (wraz z kompletną dokumentacją) do dnia udostępnienia wyniku Udzielającemu zamówienie. Czas oczekiwania na wynik badania wyrażony w dniach roboczych określony jest w Załączniku nr 1 do Umowy. Czas oczekiwania na wynik badania może ulec wydłużeniu, jeżeli materiał biologiczny został utrwalony niezgodnie ze standardami opublikowanymi w Pol J Pathol 2015; 66 (4): (suplement 1), o czym Przyjmujące zamówienie niezwłocznie poinformuje Udzielającego zamówienie.

10. Materiał wraz z wynikiem badania będzie wysyłany (zwracany) przez Przyjmującego zamówienie na własny koszt i ryzyko na adres wskazany przez Udzielającego zamówienia w Załączniku nr 4. Doręczenie następować będzie w dni robocze. Wyniki badań autoryzowane kwalifikowanym podpisem elektronicznym będą dostępne za pomocą poprzez stronę Wykaz osób upoważnionych przez Udzielającego zamówienia do dostępu do wyników badań stanowi Załącznik nr 3.

11. Strony dopuszczają również w sytuacji awaryjnej możliwość dostarczenia wyników badań za pomocą szyfrowanego maila. Udzielającego zamówienia wskazuje numery telefonów pod którymi Przyjmujący zamówienie ma prawo udzielać informacji dotyczącej wyników badań zleconych przez Udzielającego zamówienia. Wykaz danych teleadresowych stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest monitorować realizację umowy i na wezwanie Udzielającego Zamówienia przedstawić wykaz wykonanych badań laboratoryjnych według klasyfikacji ICD9 w wersji słownika aktualnie określonego przez NFZ

13. Strony zobowiązują się do bieżącego informowania o zmianach organizacyjnych mających wpływ na zlecenie i odbiór wyników badań.

14. Za dni robocze Strony rozumieją dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.

§ 2

ZASADY REALIZACJI UMOWY

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań z należytą starannością przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty, atesty i kalibracje oraz w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach. Wykaz sprzętu oraz pomieszczeń lokalowych stanowi Załącznik do niniejszej umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zapewnia wykonywanie świadczeń objętych umową wyłącznie przez osoby posiadające niezbędne kwalifikacje i doświadczenie, spełniające wymagania określone w odpowiednich przepisach w szczególności Ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce

laboratoryjnej (Dz.U. z 2022 r. poz. 134). Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za działania i zaniechania osób wykonujących w jego imieniu przedmiot umowy o którym mowa w § 1.

4. Przy wykonywaniu świadczeń objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego, niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu zamówienie rocznego sprawozdania z realizacji badań, z wyszczególnieniem liczby i rodzaju wykonanych badań.

6. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że badania wykonywane w ramach przedmiotu niniejszej umowy będą wykonywane przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu, spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach, na dowód czego Przyjmujący przedłoży stosowne dokumenty potwierdzające ten fakt. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyty stan urządzeń i aparatury przy użyciu których wykonywane będą badania objęte umową.

7. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na to, że w każdym przypadku nie wywiązywania się przez niego z postanowień niniejszej umowy z przyczyn od niego zależnych, Udzielający zamówienie zachowuje nieodwołalne prawo do zastępczego zlecenia wykonania usług objętych przedmiotem niniejszej na koszt Wykonawcy, po upływie wyznaczonego przez Udzielającego terminu na usunięcie nieprawidłowości.

8. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania żadnej części przedmiotu umowy Podwykonawcom.

§ 3

OSOBY UPOWAŻNIONE

1. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Udzielającego zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy jest: tel. ze strony Przyjmującego zamówienie jest..... tel.

2. Ze strony Udzielającego Zamówienie, za prawidłową realizację umowy pod względem merytorycznym odpowiedzialni są Kierownicy komórek organizacyjnych zlecających badania.

3. Strona zainteresowana poinformuje drugą Stronę niniejszej umowy w formie pisemnej o każdorazowej zmianie osoby upoważnionej do składania lub odbioru niniejszych zamówień.

§ 4

REJESTRACJA UMOWY

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dokonania rejestracji faktu zawarcia umowy na portalu Opolskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy, kod świadczeniodawcy: 08R/10061.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uzupełnienia swoich danych w Portalu Potencjału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z postanowień przedmiotowej Umowy, niezbędnych do złożenia przez Udzielającego zamówienia ofert w postępowaniach konkursowych ogłaszanych i prowadzonych przez Opolski Oddział Wojewódzki NFZ w Opolu. Uzupełnienie winno obejmować także wprowadzenie danych w części Portalu Potencjału NFZ obejmującej umowy ze świadczeniodawcami - „*umowy ze świadczeniodawcami*”, co umożliwi Udzielającemu zamówienia wykazanie przed OOW NFZ Przyjmującego zamówienie jako podwykonawcy.

3. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie posiada podpisanej umowy na świadczenie usług medycznych z Opolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Opolu, a tym samym nie posiada dostępu do Portalu Potencjału NFZ, zobowiązuje się wypełnić i przesłać do OOW NFZ wnioski o założenie konta w portalu w terminie o którym mowa w ust. 1

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy, a w ramach tego m.in. żądania pisemnych wyjaśnień, w szczególności co do realizacji i zakresu wykonywanych świadczeń, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej oraz sposobu dokonywania rozliczeń za wykonane usługi.

5. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów w zakresie świadczeń udzielanych w ramach niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 5

DOKUMENTACJA MEDYCZNA

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej i papierowej zgodnie z obowiązującymi przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020, poz. 666 z późn. zm.).

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji medycznej na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849) oraz do przestrzegania prawa pacjenta zgodnie z ww. obowiązującymi przepisami.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz przestrzegania przepisów tajemnicy lekarskiej i handlowej.

§ 6

WYNAGRODZENIE I ZASADY ROZLICZEŃ

1. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie za realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy będzie stanowiło kwotę stanowiącą iloczyn liczby wykonywanych badań i ceny jednostkowej za jedno badanie zgodnie z zasadami określonymi w Załączniku nr 1 do umowy.

2. Szacunkowa wartość umowy (netto) wynosi zł (słownie:).

3. Podstawę zapłaty należności stanowią faktury wystawione przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z zestawieniem (sprawozdaniem) zawierającym wykaz rodzaju i ilości wykonanych badań, danych pacjentów objętych badaniem, zawierającym imię, nazwisko, oraz numer PESEL, a także nazwę komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia, z którego skierowano pacjenta i nazwisko lekarza kierującego. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie tylko za badania wykonane i potwierdzone uzyskaniem wyniku. Zestawienie sporządza osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych lub inna osoba wykonująca czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych upoważniona do przetwarzania danych osobowych pacjentów, która umieszcza wykaz w osobnej zamkniętej kopercie z adnotacją: „Dane osobowe pacjenta – załącznik do faktury VAT nr ...”. Do koperty opisanej w ten sposób należy dołączyć fakturę i przekazać Udzielającemu zamówienia. Udzielający zamówienie zapewni, że dostęp do wykazu uzyskają wyłącznie osoby upoważnione do przetwarzania tego rodzaju danych osobowych.

4. Wypłata należności będzie dokonywana na konto Przyjmującego zamówienie w okresach miesięcznych w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem zleconych i wykonanych badań za dany miesiąc.

5. Udzielający zamówienia będzie wpłacał należności za zrealizowane świadczenia na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie w fakturze.

6. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotowych badań, tj. koszt badań, transportu, ubezpieczenia, podatki, i pozostałe koszty konieczne do wykonania umowy, usuwanie wad i nieprawidłowości.

7. Strony ustalają, że ceny jednostkowe wskazane w formularzu cenowym stanowiącym integralną część umowy, pozostaną niezmiennie przez cały okres trwania umowy.

8. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

§ 7

UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania polisy odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności i obejmującej przedmiot niniejszej umowy w całym okresie wykonywania świadczenia zdrowotnego w wysokości minimalnej wymaganej przez obowiązujące przepisy, w tym zakresie jednak nie mniej niż 200.000,00 zł.

2. W przypadku nieudokumentowania, w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy przez Przyjmującego zamówienie zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej umowa ulega rozwiązaniu bez wypowiedzenia. Zapis ten stosuje się odpowiednio w przypadku braku przedłożenia dowodu kontynuacji ubezpieczenia.

§ 8

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność z tyt. wyrządzenia szkody osobowej i rzeczowej powstałej na skutek swojego działania lub zaniechania w związku z realizacją przez niego przedmiotu niniejszej umowy.

2. Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za szkodę powstałą wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez niego umowy, będzie ustalana zgodnie z zasadami określonymi w Kodeksie cywilnym.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w przypadku wadliwego niezgodne z umową wykonania badań do usunięcia wad w tym zakresie w terminach ustalonych niniejszą Umową.

§ 9

KARY UMOWNE

1. Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienie kary umownej z następujących tytułów :

a) w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w przedłożeniu kopii aktualnie obowiązującej lub przedłużonej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przy czym za przedłożenie uważa się datę wpływu kopii umowy ubezpieczenia do siedziby Udzielającego zamówienie,

b) w wysokości 20% wartości brutto zleconego badania za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w dostarczeniu i wydaniu wyniku Udzielającemu zamówienie, jak również opóźnienie w usunięciu nieprawidłowości i wad w związku z nieprawidłową realizacją umowy,

c) w wysokości 200,00 zł za każdy inny niż wskazany w niniejszym paragrafie stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową z zastrzeżeniem ust. a, b, d, e,

d) w wysokości 300 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, w przypadku nie wywiązania się Przyjmującego Zamówienie z obowiązku wdrożenia systemu informatycznego, umożliwiającego Udzielającemu Zamówienia dostęp do bazy danych laboratorium w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy, jeśli opóźnienie powstało z winy Przyjmującego Zamówienie,

e) w wysokości 10% wartości szacunkowej umowy netto, określonej w § 6 ust. 2 umowy, za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

2. W przypadku nałożenia kar przez NFZ lub inne uprawnione do kontroli instytucje na Udzielającego zamówienia za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań, zawinione przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo obciążenia Przyjmującego zamówienie kwotą stanowiącą równowartość nałożonej kary.

3. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia Udzielającego zamówienia możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku gdy wysokość naliczonych kar umownych nie pokryje powstałej szkody.

4. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do potrącenia z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie kwoty będącej równowartością nałożonych niniejszą umową kar oraz innych wierzytelności Udzielającego zamówienie wynikających z niniejszej umowy, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

§ 10

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa jest zawarta na okres 12 miesięcy, tj. **od dnia 1 sierpnia 2022r. do dnia 31 lipca 2023r.**¹

§ 11

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa może być rozwiązana:

- a) za porozumieniem stron,
- b) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 3 – miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, zgodnie z postanowieniami ust. 2.

2. Każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę przez oświadczenie złożone drugiej Stronie na piśmie z zachowaniem 3 - miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga Strona narusza postanowienia umowy w szczególności gdy:

- a) Przyjmujący zamówienie nie realizuje świadczeń zdrowotnych zgodnie z warunkami umowy,
- b) nierzetelno lub nieterminowo przekazywania przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej i/lub zestawień i/lub wymaganych informacji, z przyczyn niezależnych od Udzielającego zamówienie.

3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:

- a) Przyjmujący zamówienie ogranicza dostępność świadczeń zdrowotnych lub realizację przedmiotowej Umowy, w szczególności poprzez nieusprawiedliwione przerywanie lub zaprzestanie udzielania świadczeń, zawężanie ich zakresu lub świadczenia w nieodpowiedniej jakości lub ograniczenie możliwości ich udzielania przez Udzielającego zamówienie;

¹ Z zastrzeżeniem możliwości zmiany daty początkowej (i daty końcowej) z uwagi na wystąpienie uzasadnionych po stronie Udzielającego zamówienie okoliczności.

- b) Przyjmujący zamówienie utracił uprawnienia do wykonywania umowy;
 - c) Przyjmujący zamówienie nie spełniania wymogów do wykonania umowy jakimi legitymował się w chwili zawarcia umowy;
 - d) Przyjmujący zamówienie nie posiada aktualnej polisy ubezpieczeniowej;
 - e) Przyjmujący zamówienie dopuścił się zawinionych nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń lub innych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy;
 - f) dopuszczenia się uchybień skutkujących nieuznaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń wykazywanych przez Przyjmującego Zamówienie, z przyczyn niezależnych od Udzielającego Zamówienie.
5. Udzielający zamówienia zastrzega ponadto prawo do rozwiązania mniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
- a) nie zawarcia przez Udzielającego zamówienie kontraktu z NFZ obejmującego przedmiot umowy lub zaprzestania przez NFZ finansowania świadczeń w tym zakresie.
6. Oświadczenie dotyczące rozwiązania umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej.
7. W przypadku rozwiązania umowy Przyjmującemu zamówienie nie przysługują z tego tytułu odszkodowanie, ani inne roszczenia.

§ 12 ZMIANY UMOWY

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 13 CESJA WIERZYTELNOŚCI

Strony nie mogą, bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, przenieść na osobę trzecią, praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym wierzytelności, przysługujących Stronom wobec siebie na podstawie niniejszej umowy ani dokonać przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.

§ 14 POSTANOWIENIE KOŃCOWE

1. Zarówno w okresie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu z jakiegokolwiek powodu, Przyjmujący zamówienie nie ma prawa ujawniania, ani przekazywania osobom trzecim żadnych informacji, których posiadał wiedzę lub które otrzymał w jakimś momencie (przed lub po rozwiązaniu umowy) z powodu lub w związku z umową. a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
2. Z klauzuli poufności Przyjmujący zamówienie może być zwolniony tylko w postępowaniu prokuratorskim, przed sądem powszechnym, sądem lekarskim, lub w innych przypadkach określonych przepisami prawa.
3. Prawem właściwym do danego stosunku prawnego i wszelkich praw z niego wynikających jest prawo polskie.
4. Strony zastrzegają właściwość sądu dla siedziby Udzielającego zamówienia.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz właściwych ustaw, w szczególności ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o

działalności leczniczej oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

6.Integralną częścią umowy są Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO) oraz Oferta Przyjmującego zamówienie wraz z kompletem załączników.

7.Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Wykaz świadczeń zdrowotnych objętych umową

Załącznik nr 2 - Wykaz aparatury i sprzętu medycznego

Załącznik nr 3- Wykaz osób upoważnionych przez Udzielającego zamówienia do wyników badań Pacjentów Udzielającego zamówienia,

Załącznik nr 4 – Wykaz danych teleadresowych

Wykaz świadczeń zdrowotnych objętych umową

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba badań /12 mc.*	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (w dniach)	Cena netto za wykonanie jednego badania**	Wartość netto za badania
1.	ALK – badanie rearanżacji genu ALK metodą FISH -Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond – proste badanie genetyczne	15	10		
2.	BRAF – badanie mutacji V600 czułym testem qPCR Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR - proste badanie genetyczne	10	7		
4.	EGFR – badanie mutacji (badanie obejmuje również mutację T790M) Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR lub sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	15	5		
5.	EGFR ctDNA – badanie mutacji EGFR w osoczu (badanie obejmuje również mutację T790M). Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR - proste badanie genetyczne	5	7		
6.	EGFR + ALK Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond - złożone badanie genetyczne	5	10		
7.	IDH1/IDH2 - badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	1	10		
8.	Kodelecja 1p/19q – badanie metodą FISH Badanie FISH /ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem 2 zestawów sond - złożone badania genetyczne	1	10		
9.	KIT - badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	5	10		
10.	KIT i PDGFRA -badanie mutacji Analiza 7 amplikonów metodą sekwencjonowania Sangera - złożone badanie genetyczne	5	10		
11.	MGMT – badanie metylacji promotora genu MGMT Analiza metylacji - złożone badanie genetyczne	1	10		
12.	MSI – badanie niestabilności mikrosatelitarnej Analiza mutacji dynamicznych - złożone badanie genetyczne	1	10		
13.	PD-L1 – badanie ekspresji antygenu PD-L1 Badanie wykonywane techniką IHC z zastosowaniem przeciwciała 22C3	40	10		
14.	RAS (KRAS + NRAS), BRAF – badanie mutacji Analiza 7 amplikonów metodą sekwencjonowania Sangera - złożone badanie genetyczne	120	7		

15.	RET – badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	1	10		
16.	ROS1 – Badanie rearanżacji genu ROS1 metodą FISH Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond - proste badanie genetyczne	35	10		
17.	BRAF gen Fuzyjny – Badanie rearanżacji genu BRAF metodą FISH (ICD-10 C71) Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond – złożone badanie genetyczne	1	20		
18.	H3F3A – badanie mutacji (ICD-10 C71) Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sagera – proste badanie genetyczne	1	10		
19.	NDRP- panel kliniczny NGS (badanie techniką NGS obejmujące proste mutacje w genach ALK, BRAF, EGFR, KRAS, PIK3CA oraz warianty fuzyjne genów ALK, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1- zaawansowane badanie genetyczne	15	20		
20.	TERT- Badanie mutacji aktywującej genu TERT- badanie metodą sekwencjonowania Sangera- proste badanie genetyczne	2	10		
21.	EGFR- Amplifikacja genu EGFR wykonywane techniką FISH- proste badanie genetyczne	2	10		
22.	BRCA1/BRCA2 – Badanie z wykorzystaniem sekwencjonowania nowej generacji (technika NGS)- zaawansowane badanie genetyczne	10	30		
RAZEM					

* Liczba badań jest zależna od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.

** CENA BADANIA OBEJMUJE RÓWNIEŻ KOSZT TRANSPORTU MATERIAŁU DO BADANIA ORAZ DOSTARCZENIA WYNIKU Z POZOSTAŁYM MATERIAŁEM (TRANSPORT TAM I Z POWROTEM).

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....

Wykaz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania laboratoryjnych badań diagnostycznych oraz opis warunków lokalowych

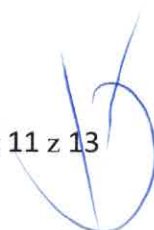
L.p.	Nazwa urządzenia	Nr seryjny/ rok produkcji

Opis warunków lokalowych miejsca wykonywania badań:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego zamówienia)



Wykaz osób upoważnionych do otrzymania

karty dostępu (KDL) do wyników on-line

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Tytuł zawodowy/stanowisko np. lekarz, pielęgniarka, recepcjonistka	Numer PWZ (jeśli dotyczy)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Niniejszym potwierdzam, że w/w osoby są upoważnione do dostępu za pomocą „kart dostępowych lekarza” do wyników badań zleconych przez Udzielającego zamówienia.

Jednocześnie

upoważniam

.....
 (imię i nazwisko, tytuł zawodowy/stanowisko) do odbioru kart dostępowych dla w/w osób w imieniu Udzielającego zamówienia.

Uwaga: Zmiana wykazu osób upoważnionych po Stronie Udzielającego zamówienia wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

.....
 (data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Udzielającego zamówienia)

Wykaz danych teleadresowych do przekazania wyników badań oraz udzielania informacji dotyczących zleconych badań które zostały wskazane przez Udzielającego zamówienia

Adres dostarczania wyników badań za pośrednictwem operatorów pocztowych i kurierskich
(*dokładne miejsce dostarczenia wyniku: np. Oddział, piętro, nr pokoju itp.*)

.....
.....
.....

Dane teleadresowe do przekazania wyników badań oraz informacji dotyczących zleconych badań

Oddział	nr telefonu	adres e-mail

Niniejszym potwierdzam, że w/w dane teleadresowe służą do odbioru wyników badań pacjentów Udzielającego zamówienia. Strony zobowiązują się do zapewnienia, że wskazane urządzenia oraz adresy elektroniczne będą obsługiwane wyłącznie przez osoby upoważnione i zobowiązane do zachowania danych w tajemnicy.

Uwaga:

Zmiana wykazu danych teleadresowych do odbioru wyników badań po Stronie Udzielającego zamówienia wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

.....
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Udzielającego zamówienia)

