

UMOWA Nr ... / ER / 2024
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w dniu we Wrocławiu, pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
wpisanym do Rejestru Podmiotów Leczniczych Wojewody Dolnośląskiego pod numerem 000000001344; NIP: 899 22 28 560; REGON: 006320384; KRS 0000040364

reprezentowanym przez:

1. **Katarzynę Kapuścińską - Dyrektora**
2. **Barbarę Klimuk - Głównego Księgowego**

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**

a

.....
.....

reprezentowanym/-ą przez:

1.
2.

zwanym/-ą w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie**

Pozostałe dane dotyczące dokumentów potwierdzających prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych zawiera złożona w postępowaniu konkursowym oferta Przyjmującego zamówienie, stanowiąca **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne. Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

PRZEPISY OGÓLNE

1. Do niniejszej umowy zastosowanie mają w szczególności aktualne teksty następujących aktów prawnych:

- 1) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1061 z późn. zm.);
- 2) ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17);
- 3) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 799);
- 4) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.);
- 5) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.);
- 6) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1287 z późn. zm.);
- 7) rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego



- działalność leczniczą (Dz. U. 2019 r., poz. 866 z późn. zm.);
- 8) ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.);
 - 9) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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 osobowych/ RODO);
 - 10) ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 2465 z późn. zm.);
 - 11) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2024, poz. 798 z późn. zm.);
 - 12) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (tj.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1851 z późn. zm.);
 - 13) ustawa z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. 2024, poz. 1077 z późn. zm.);
 - 14) ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. 2023, poz. 2125 z późn. zm.);
 - 15) ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 z późn. zm.);
 - 16) Kodeks Etyki Lekarskiej.

Nowelizacje aktów prawnych, o których mowa powyżej, będą stosowane automatycznie z dniem ich wejścia w życie i nie będzie to powodowało konieczności zmiany treści zawartej przez Strony umowy.

2. Podstawą do zawarcia przedmiotowej umowy jest wynik konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych opisanych w § 2 ust. 1 umowy, przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienia w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Osobą upoważnioną do reprezentowania Udzielającego zamówienia w sprawach realizacji niniejszej umowy jest Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa, tel. 71 306 44 26.
4. Osobą upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie w sprawach realizacji niniejszej umowy jest tel.

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji wykonywanie badań genetycznych na rzecz:
 - 1) pacjentów Oddziału Neurochirurgii – Zadanie nr 1;
 - 2) pacjentów Oddziału Neurologii Dziecięcej – Zadanie nr 2zwane dalej „przedmiotem umowy”.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia badań w ilości wynikających z jego uzasadnionych potrzeb, a niezrealizowanie pełnego zamówienia nie powoduje żadnych roszczeń wobec Udzielającego zamówienia.
3. „Cennik usług medycznych”, będących przedmiotem umowy, stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (dalej: SWKO).

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż prowadzi zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym umową, zatrudnia osoby (min. 2) posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz posiada odpowiednią aparaturę i urządzenia, umożliwiające prawidłowe, tj. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wiedzą i sztuką medyczną, wykonywanie przedmiotu umowy.
4. Szacunkowa wartość umowy wynosi:
 - 1) 188 650,00 zł dla Zadania nr 1;
 - 2) 761 000,00 zł dla Zadania nr 2.

§ 3

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zarejestrowania się w „Portalu Świadczeniodawcy”, udostępnionym przez Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz do bieżącej aktualizacji danych w okresie trwania umowy. O każdej dokonanej aktualizacji danych Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, przestrzegając ogólnie obowiązujących standardów postępowania i procedur medycznych przy świadczeniu usług medycznych.
3. Przyjmujący zamówienie, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń, może powierzyć wykonywanie przedmiotu umowy osobie trzeciej, jednakże wyłącznie za uprzednią, pisemną zgodą Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia i osobom trzecim w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy. Przyjmujący zamówienie odpowiada jak za własne działania lub zaniechania osób, którym powierzył lub za pomocą których świadczy przedmiot umowy.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienia o utracie uprawnień do realizacji przedmiotu umowy.
5. Podstawą wykonywania przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy jest wystawione przez Udzielającego zamówienia zlecenie / skierowanie, sporządzone wg wzorów stanowiących **Załączniki nr 3** do niniejszej umowy. Na podstawie wystawionego przez Udzielającego zamówienia skierowania Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonać wszystkie badania niezbędne do wydania rzetelnego wyniku wraz z rozpoznaniem.
6. Udzielający zamówienia zobowiązany będzie do zapewnienia transportu materiału do badań genetycznych do miejsca świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z obowiązującymi procedurami i przepisami prawa – **dotyczy Zadania nr 1.**
lub
Udzielający zamówienia zobowiązany będzie do zapewnienia transportu materiału genetycznego na wskazany przez Przyjmującego zamówienie adres – **dot. Zadania nr 2.**
7. Materiał przekazywany przez Udzielającego zamówienia (preparaty pooperacyjne) powinien być utrwalony, zgodnie z obowiązującymi procedurami.
8. Udzielający zamówienia zobowiązuje się, w terminie do 7 dni od dnia zawarcia umowy, do dokonania uzgodnień z Przyjmującym zamówienie w zakresie sposobu przekazywania materiału do badania genetycznego – **dotyczy Zadania nr 1.**

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dokonania zbiorczej konkluzji (stanowiącej ostateczny wynik badania), która, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną, obejmie wspólną interpretację wyniku badania histopatologicznego oraz genetycznego – **dotyczy Zadania nr 1.**
10. Wyniki badań genetycznych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, udostępnianie będą Udzielającemu zamówienia w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) na stronie internetowej Przyjmującego zamówienie (.....) przy użyciu wydanych personelowi Udzielającego zamówienia Indywidualnych Kart Dostępu, w terminie do 7 dni roboczych od dnia przekazania materiału. W przypadku zaistnienia konieczności wykonania badania genetycznego (przy braku skierowania), lekarzowi patomorfologowi pracującemu na rzecz Przyjmującego zamówienie przysługuje prawo do uzgodnienia terminu udostępnienia wyniku badania genetycznego z Ordynatorem/ Lekarzem Kierującym Oddziałem Udzielającego zamówienia, który zlecił wykonanie badania genetycznego.
- Zestawienie miesięczne wykonanych badań, stanowiące załącznik do faktury, zostanie przekazane Udzielającemu zamówienia w formie elektronicznej (plik Excel) na adres e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl w terminie do 5 dni roboczych po upływie danego miesiąca kalendarzowego. Zestawienia powinny być przesyłane Udzielającemu zamówienia z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych i wrażliwych (pliki zaszyfrowane, chronione hasłem) – **dotyczy Zadania nr 1.**
- lub
- Wyniki badań genetycznych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, udostępnianie będą Udzielającemu zamówienia w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) na stronie internetowej Przyjmującego zamówienie (.....) przy użyciu wydanych personelowi Udzielającego zamówienia Indywidualnych Kart Dostępu, w terminie do 70 dni roboczych od dnia przekazania materiału.
- Zestawienie miesięczne wykonanych badań, stanowiące załącznik do faktury, zostanie przekazane Udzielającemu zamówienia w formie elektronicznej (plik Excel) na adres e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl w terminie do 5 dni roboczych po upływie danego miesiąca. Zestawienia powinny być przesyłane Udzielającemu zamówienia z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych i wrażliwych (pliki zaszyfrowane, chronione hasłem) – **dotyczy Zadania nr 2.**
11. Opóźnienie w terminie wykonania badań genetycznych ma miejsce wówczas, gdy wynik badania zostanie udostępniony Udzielającemu zamówienia po terminie wynikającym z niniejszej umowy.
12. Przedmiot niniejszej umowy realizowany będzie w pomieszczeniach Przyjmującego zamówienie, za wyjątkiem sytuacji opisanej w ust. 3 powyżej.

§ 4

SPRZĘT I APARATURA MEDYCZNA

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z wykorzystaniem aparatury i sprzętu medycznego, posiadającego wymagane prawem dopuszczenia do stosowania w świadczeniu usług zdrowotnych.
2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową realizowane będą w pomieszczeniach Przyjmującego zamówienie, spełniających wymogi określone w przepisach sanitarno-epidemiologicznych, przeciwpożarowych oraz BHP oraz dotyczących działalności prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie.

§ 5

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

- 1) realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, przestrzegając obowiązujących standardów postępowania i procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności zaś przepisów wymienionych w § 1 niniejszej umowy;
 - 2) autoryzacji wszystkich wyników badań przez specjalistę z danej dziedziny;
 - 3) rozstrzygania po swojej stronie wszelkich wątpliwości diagnostycznych, w tym do przeprowadzania niezbędnych konsultacji histopatologicznych z innymi ośrodkami lub specjalistami. Przeprowadzone konsultacje nie zmieniają wymogu terminowego przekazania wyników badań;
 - 4) nie umieszczania na wynikach badań żadnych komentarzy/ adnotacji nie dotyczących postawionego rozpoznania. Wszelkie wątpliwości po stronie Przyjmującego zamówienie powinny być rozstrzygane z Udzielającym zamówienia drogą pisemną lub telefoniczną;
 - 5) poddania się kontroli Płatnika (NFZ) na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie niniejszej umowy;
 - 6) poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie jakości udzielanych świadczeń;
 - 7) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach przewidzianych dla podmiotów leczniczych;
 - 8) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
 - 9) ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
 - 10) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których Przyjmujący zamówienie powziął wiadomość przy realizacji niniejszej umowy, w tym tych, które stanowią tajemnicę handlową w rozumieniu obowiązujących przepisów prawnych, m.in. przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Przyjmujący zamówienie zachowa w tajemnicy i wykorzysta wyłącznie dla realizacji przedmiotu umowy, posiadaną wiedzę o zasobach, sposobie i celu działania Udzielającego zamówienia;
 - 11) wykonywania obowiązków wynikających z przedmiotu umowy rzetelnie, z zachowaniem szczególnej staranności, a także z wykorzystaniem całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć medycyny;
 - 12) znajomości i przestrzegania aktualnych przepisów wydanych przez Ministra Zdrowia oraz Płatnika (NFZ) dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności obowiązujących zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz udostępnienia rejestru bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na ilość, jakość, terminowość i koszt świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Kwestie przetwarzania danych osobowych reguluje **Załącznik Nr 5** do niniejszej umowy - umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 6

OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Udzielający zamówienia zobowiązuje się w szczególności do:

- 1) terminowej zapłaty wynagrodzenia za prawidłowe i zgodne z umową wykonanie przedmiotu umowy;
- 2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Przyjmującego zamówienie oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu;
- 3) przekazywania Przyjmującemu zamówienie wszelkich potrzebnych do postawienia rozpoznania genetycznego dokumentów i informacji klinicznych, które posiada. W przypadku braku niezbędnych dokumentów i informacji Przyjmujący zamówienie wyśle do Udzielającego zamówienia, e-mailem na adres sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl, wezwanie do usunięcia braków, czego konsekwencją będzie wstrzymanie czasu wykonania wskazanego badania, pod warunkiem, że dane te będą niezbędne / istotne w procesie postawienia rozpoznania.

§ 7

ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia, jak również za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń stanowiących przedmiot umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie.

§ 8

UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, które będzie pokrywało szkody wynikłe w związku z prowadzeniem działalności, przy czym ubezpieczenie to będzie pokrywało również szkody wynikłe w związku ze świadczeniem usług przez Przyjmującego zamówienie na podstawie niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
3. W okresie obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zabezpieczyć ciągłość i ważność polisy OC pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy oraz okazać ją na każde wezwanie Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedłożyć Udzielającemu zamówienia kopię polisy OC, która stanowić będzie **Załącznik nr 4** do umowy, najpóźniej w dniu zawarcia umowy.

§ 9

WYNAGRODZENIE

1. Udzielający zamówienia za wykonanie przedmiotu umowy zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, stanowiące iloczyn liczby wykonanych badań oraz ceny jednostkowej brutto.
2. Cenę jednostkową brutto poszczególnych badań zawiera „Cennik usług medycznych” stanowiący **Załącznik nr 2** do umowy.
3. Cena jednostkowa, o której mowa w ust. 2, uwzględnia wszelkie niezbędne koszty konieczne do wykonania przedmiotu umowy.
4. Wynagrodzenie obliczane jest po upływie każdego kolejnego miesiąca kalendarzowego realizacji przedmiotu umowy.
5. Przyjmujący zamówienie składa Udzielającemu zamówienia fakturę w terminie do 14. dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.
6. Podstawę zapłaty przez Udzielającego zamówienia wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie stanowi prawidłowo wystawiona przez Przyjmującego zamówienia faktura, z jednoczesnym przekazaniem Udzielającemu zamówienia załącznika zawierającego zestawienie zrealizowanych badań. Załącznik przekazany zostanie w formie pliku Excel na adres sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl lub za pomocą platformy internetowej, do której dostęp zostanie nadany przez Przyjmującego Zamówienie przedstawicielom Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na podany na fakturze rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie może żądać od Udzielającego zamówienia zapłaty odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki Udzielającego zamówienia w zapłacie faktury za wykonany i odebrany przedmiot umowy.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, iż nie będzie naliczał dodatkowych opłat za gotowość do wykonywania usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.
10. W przypadku badań wykonanych przez osobę trzecią, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedstawić Udzielającemu zamówienia kopię faktury wystawionej przez osobę trzecią, która wykonała badania.

§ 10

KARY

1. Jeżeli Przyjmujący zamówienie przerwie wykonywanie przedmiotu umowy z przyczyn leżących po jego stronie, traci wówczas prawo do wynagrodzenia, także za usługi wykonane do tego momentu, a ponadto zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 20 000.00 zł.
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia karę umowną w wysokości 20 000.00 zł w przypadkach wskazanych w § 12 ust. 6 pkt 1 oraz ust. 7 pkt 2-6 niniejszej umowy.
3. Jeżeli Udzielający zamówienia odstąpi od umowy z przyczyn przez siebie zawinionych, zapłaci Przyjmującemu zamówienie karę umowną w wysokości 20 000.00 zł oraz dokona zapłaty za wykonane i opisane do tego momentu badania.

4. Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia karę umowną w wysokości 20% wartości brutto opóźnionego badania, za każdy dzień przekroczenia terminu wykonania badania, wskazanego w niniejszej umowie.
5. Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia karę umowną w wysokości 10 000.00 zł. w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie któregośkolwiek z pozostałych postanowień niniejszej umowy, nie wskazanych w ust. 1-4 powyżej.
6. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także zwrotu utraconego zysku.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
8. Brak szkody nie wyłącza odpowiedzialności z tytułu kar umownych.

§ 11

CESJA

1. Każda ze Stron niniejszej umowy nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pisemnej zgody drugiej Strony.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. W przypadku braku możliwości wykonania badań, bądź niewykonania badań z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może powierzyć wykonanie świadczeń będących przedmiotem umowy innemu podmiotowi. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie zostanie obciążony kosztami wykonania tych badań, w wysokości stanowiącej różnicę pomiędzy kosztem ich wykonania przez Przyjmującego zamówienie a kosztami, jakie poniósł Udzielający zamówienia z tytułu zastępczego wykonania umowy.

§ 12

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta **na czas określony, tj. od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2026 r.**
2. Umowa przestaje wiązać Strony, niezależnie od okresu czasu, na jaki została zawarta (ust. 1 powyżej), jeżeli zostanie wcześniej zrealizowana, tj. jeżeli przed upływem okresu, na jaki została zawarta wyczerpana zostanie wartość udzielonego zamówienia określona w § 2 ust. 4 umowy.
3. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy, nie dłużej jednak niż o 6 miesięcy - pod warunkiem, że nie dojdzie do przekroczenia kwoty maksymalnej przeznaczonej na realizację niniejszej umowy, wskazanej w § 2 ust. 4 umowy.
4. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem Stron w każdym czasie.
5. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy, przez którąkolwiek ze Stron.
6. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego:
 - 1) przez Przyjmującego zamówienie w przypadku: niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy z winy Udzielającego zamówienia;

- 2) przez Udzielającego zamówienia w przypadku:
 - a) utraty przez Udzielającego zamówienia płynności finansowej.
 - b) niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
 - c) zdarzenia powodującego, że Przyjmujący zamówienie nie będzie w stanie wykonywać przedmiotu umowy przez okres nieprzerwany, dłuższy niż 20 dni.
7. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) braku lub rozwiązania umowy z NFZ, zmniejszenia wartości kontraktu z NFZ, wyczerpania limitów określonych w umowie z NFZ;
 - 2) gdy Przyjmujący zamówienie dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy lub przerwał realizację przedmiotu umowy z przyczyn nieusprawiedliwionych; gdy Przyjmujący zamówienie utracił uprawnienia do realizacji przedmiotu umowy;
 - 3) gdy Przyjmujący zamówienie utracił uprawnienia do realizacji przedmiotu umowy;
 - 4) gdy Przyjmujący zamówienie nie zabezpieczy ciągłości i ważności polisy OC;
 - 5) gdy Przyjmujący zamówienie przeniósł swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego zamówienia, za wyjątkiem podwykonawców wskazanych przez Przyjmującego zamówienie;
 - 6) gdy dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie okażą się nieprawdziwe.
8. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Udzielający zamówienia zalega w zapłacie należności powyżej trzech miesięcy od terminu płatności.
9. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

§ 13

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie warunki umowy zawarte pomiędzy Stronami mają charakter poufny.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają zapisy Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie zmiany oraz uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony umowy pod rygorem nieważności.
4. Wszystkie Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
5. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy Strony będą rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia, spór rozstrzygać będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Udzielającego zamówienia.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy wskazane w § 1 ust. 1 umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Zadanie nr 1

Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w okresie 24 m-cy	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość brutto w zł (III x V)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik*
I	II	III	IV	V	VI	VII
1	Kodelecja 1p19q – badanie metodą FISH Badanie FISH /ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu co najmniej 4 sond - zaawansowane badania genetyczne	100				
2	IDH1 /IDH2 – badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	100				
3	MGMT – badanie metylacji promotora MGMT Analiza metylacji - złożone badanie genetyczne	100				
RAZEM						

Zadanie nr 2

Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w okresie 24 m-cy	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość brutto w zł (III x V)	Maksymalny czas oczekiwania na wynik*
I	II	III	IV	V	VI	VII
1	Padaczka – panel (min. 185 genów)	160				
2	Dystonia – panel (min. 4 geny)	30				
3	Neuropatia – panel (min. 66 genów)	30				
4	Ataksja – panel (min. 22 geny)	30				
5	DMD NGS	20				
RAZEM						

* Czas oczekiwania na wyniki nie może być dłuższy niż wskazany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert

Zadanie nr 1

.....
Oznakowanie podmiotu i komórki organizacyjnej
zlecającej badanie (pieczętka nagłówkowa)

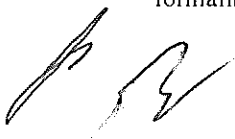
**ZLECENIE LEKARSKIE NA WYKONANIE BADANIA
GENETYCZNEGO**

8. Nazwisko i imię pacjenta
9. PESEL Płeć.....
10. Nr Księgi Głównej
11. Nr pacjenta
12. Rozpoznanie kliniczne – podejrzenie
13. Rodzaj pobranego materiału
14. Oznakowanie i ilość pobranego materiału:
wycinek nr 1
wycinek nr 2
wycinek nr 3
wycinek nr 4
wycinek nr 5
wycinek nr 6
15. Pobrany materiał utrwalony w
16. Data pobrania materiału
17. Kod komórki, w której pobrano materiał

Krótkie dane kliniczne:

.....
Data, podpis i pieczętka lekarza
zlecającego badanie

Prosimy o dokładne wypełnienie wszystkich rubryk, podawanie dotychczasowych przebiegów choroby, wyniku dodatkowych badań i nadsyłanie materiału do badania histopatologicznego w 10% roztworze zbuforowanej formaliny.

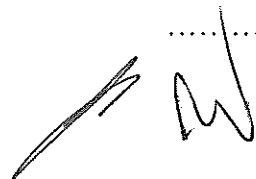


Zadanie nr 2

.....
Oznakowanie podmiotu i komórki organizacyjnej
zlecającej badanie (pieczętka nagłówkowa)

**ZLECENIE LEKARSKIE NA WYKONANIE BADANIA
GENETYCZNEGO**

1. Nazwisko i imię pacjenta
2. PESEL Płeć.....
3. Nr Księgi Głównej
4. Nr pacjenta
5. Rozpoznanie kliniczne – podejrzenie
6. Rodzaj pobranego materiału
7. Procedura diagnostyczna
8. Czy pacjent był poddany transfuzji krwi w ciągu ostatnich 90 dni?
Jeśli tak to jaka frakcja?
9. Czy pacjent był poddany przeszczepieniu szpiku krwiotwórczych komórek macierzystych (HSCT)?
10. Cel badania - diagnostyka postnatalna:
 - weryfikacja rozpoznania klinicznego
 - określenie statusu nosicielstwa
 - określenie predyspozycji do zachorowania na w/w chorobę genetyczną
 - diagnostyka przedobjawowa
11. Wskazania do przeprowadzenia badania:
 - 1) pozytywny wywiad rodzinny (stopień pokrewieństwa z osobą na daną chorobę)
.....
.....
.....
.....
 - 2) kliniczne objawy choroby takie jak:
.....
.....
.....
.....
.....



inne:

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

3) Czy badanie molekularne jest prowadzone po raz pierwszy?.....

Jeśli NIE, to w jakim ośrodku były wykonane i w kierunku jakiej choroby:

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

4) Czy w rodzinie występowały choroby genetyczne uwarunkowane?

Jeśli TAK, należy wymienić jednostki chorobowe oraz stopień pokrewieństwa w stosunku do probanta oraz imię i nazwisko probanta:

.....
.....

.....
Data, podpis i pieczęć lekarza
zlecającego badanie



