UMOWA Nr ..... / EO / 2017
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. **dr n. med. Marka Nikla - Dyrektora**
2. **Dorotę Topolnicką - Głównego Księgowego**

zwanym w dalszej części umowy ***Udzielającym Zamówienia***

a

.....

.....

reprezentowanym/ą przez:

1. .....
2. .....

zwany/a 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 2017 r., poz. 459 z późn. zm.);
   2) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2017 r., poz. 1638 z późn. zm.);
   3) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.: Dz. U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.);
   4) ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (tj.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 z późn. zm.);
   5) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty lekarza (tj.: Dz. U. z 2017 r., poz. 125 z późn. zm.);

6) rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 Nr 293, poz. 1729);
7) ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.);
8) Kodeks Etyki Lekarskiej.

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 o działalności leczniczej.
3. Osobą upoważnioną do reprezentowania Udzielającego zamówienia w sprawach realizacji niniejszej umowy jest p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa dr n. med. Tomasz Tomkalski, tel. 71 306 44 26.

§ 2
PRZEDMIOT UMOWY

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji wykonywanie:
   1) sekcji anatomopatologicznych (autopsji) wraz z kompletem badań histopatologicznych do badania sekcyjnego,
   2) badań histopatologicznych, w tym badań śródoperacyjnych (cito)

   dla pacjentów (w tym małoletnich) Udzielającego zamówienia - zwane dalej „przedmiotem umowy".
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecania badań w ilości wynikających z jego uzasadnionych potrzeb.
3. Cennik usług medycznych, określonych w ust. 1, stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż prowadzi zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym umową, zatrudnia osoby (min. 2) posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawienia oraz posiada odpowiednią aparaturę i urządzenia, umożliwiające prawidłowe, tj. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wiedzą i sztuką medyczną, wykonywanie przedmiotu umowy.
6. Szacunkowa wartość umowy wynosi **1 789 090,00 zł.**

§ 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 aktualizacji danych w okresie trwania umowy.
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 4** i **5** 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 (ujęte w **Załączniku Nr 2** do niniejszej umowy).
6. Udzielający zamówienia zobowiązany do zapewnienia transportu zwłok oraz materiału do badań, a także do odbioru wyników poprzez upoważnionego pracownika.
7. Materiały dostarczane przez Udzielającego zamówienia (preparaty pooperacyjne) winny być odpowiednio utrwalone.
8. Wyniki badania śródoperacyjnego (**cito**) będą przekazywane ustnie Udzielającemu zamówienia do **1 godziny** od dostarczenia materiału. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania telefonicznej informacji o wyniku badania (pod nr telefonu wskazany na skierowaniu) **natychmiast** po uzyskaniu rozpoznania (nie później niż w ciągu godziny od dostarczenia materiału), a następnie do wydania Udzielającemu zamówienia ww. wyników badań w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż **2 dni robocze** od daty ich wykonania.
9. Wyniki badania histopatologicznego zawierające rozpoznanie w formie pisemnej wydawane będą Udzielającemu zamówienia w terminie **do 7 dni roboczych** od dnia dostarczenia materiału. W wyjątkowych przypadkach termin wykonania badania może ulec wydłużeniu, jeżeli badanie wymaga zastosowania specjalistycznych metod trwających dłużej niż wskazany termin, co jednak każdorazowo powinno zostać ustalone z Ordynatorem Oddziału zlecającego badanie.
10. Wyniki badania cytologicznego zawierające rozpoznanie w formie pisemnej wydawane będą Udzielającemu zamówienia w terminie **do 5 dni roboczych** od dnia dostarczenia materiału.
11. Wyniki badań trepanobioptat wydawane będą Udzielającemu zamówienie w terminie **do 14 dni roboczych.**
12. Wyniki badań histochemicznych wydawane będą Udzielającemu zamówienie w terminie do **7 dni roboczych.**
13. Wyniki autopsji i badania histopatologicznego do badania sekcyjnego zawierające rozpoznanie będą wydawane Udzielającemu zamówienia w formie pisemnej w terminie **do 14 dni** od dnia dostarczenia zwłok Przyjmującemu zamówienie.
14. Czas oczekiwania na wyniki badań zawierających rozpoznanie, stanowiących przedmiot umowy, określa **Załącznik Nr 2** do umowy.
15. Odbiór wyników badań w formie pisemnej będzie odbywał się przez uprawnione osoby. Wykaz osób uprawnionych do odbioru wyników stanowi **Załącznik Nr 3** do niniejszej umowy.

16. Opóźnienie w terminie wykonania badań ma miejsce wówczas, gdy Udzielający zamówienia wykaże, iż stawiając się osobiście w siedzibie Przyjmującego zamówienie w umownym terminie nie otrzymał wyników lub wynik został wysłany po terminie wynikającym z umowy.
17. Przedmiot niniejszej umowy realizowany będzie w siedzibie 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 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) wykonywania usług medycznych określonych w § 2 ust. 1 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 patomorfologa;
   3) rozstrzygania po swojej stronie wszelkich wątpliwości diagnostycznych, w tym do przeprowadzania niezbędnych konsultacji histopatologicznych z innymi ośrodkami lub specjalistami;
   4) nie umieszczania na wynikach badań żadnych komentarzy/ adnotacji nie dotyczących postawionego rozpoznania. Wszelkie wątpliwości po stronie Przyjmującego zamówienie powinny być rozstrzygane z Udzielającym zamówienie drogą pisemną lub telefoniczną;
   5) poddania kontroli Płatnika (NFZ) na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie niniejszej umowy;
   6) poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie jakości 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 ustawą o ochronie danych osobowych i przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej;
   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

(tj.: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.). 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 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.

§ 6
OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. 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 histopatologicznego dokumentów i informacji klinicznych, które posiada. W przypadku braku niezbędnych dokumentów i informacji Przyjmujący zamówienie wyśle do Udzielającego zamówienia faxem lub e-mailem 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 22 grudnia 2011 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 zerwania 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 6** 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 wykonywania 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 zamówienie faktura wraz z załączonym wykazem czynności wykonanych przez Przyjmującego zamówienie w ramach przedmiotu umowy oraz kopią wyniku autopsji (dotyczy § 2 ust. 1 pkt 1), bądź kopią wyniku badania (dotyczy § 2 ust. 1 pkt 2), stanowiącymi podstawę obliczenia wynagrodzenia wskazanego w fakturze.
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 rachunku / 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 zł.
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia karę umowną w wysokości 20 000 zł w przypadkach wskazanych w § 12 ust. 6 pkt 1), 3). 4), 5), 6).
3. Jeżeli Udzielający zamówienia odstąpi od umowy z przyczyn przez siebie zawinionych, zapłaci Przyjmującemu zamówienie karę umowną w wysokości 20 000 zł.
4. Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia karę umowną w wysokości 10 000 zł, w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie któregokolwiek z postanowień niniejszej umowy
5. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także zwrotu utraconego zysku.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. W przypadku naliczenia przez NFZ Udzielającemu zamówienie kary umownej wynikającej z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną do wysokości należności miesięcznej brutto wykazanej przez Przyjmującego zamówienie w fakturze/ rachunku za poprzedni miesiąc, a w przypadku pierwszego miesiąca realizacji przedmiotu umowy - w wysokości 30 000 zł wartości brutto umowy.
8. Brak szkody nie wyłącza odpowiedzialności z tytułu kar umownych.

§ 11
CESJA

1. Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.
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 ..... do dnia 31 grudnia 2021 r.**
2. Umowa przestaje wiązać strony, niezależnie od okresu czasu, na jaki została zawarta (§ 12 ust. 1 umowy), jeżeli zostanie wcześniej zrealizowana, tj. jeżeli przed upływem okresu, na jaki została zawarta wyczerpana zostanie wartość udzielonego zamówienia określona w § 2 ust. 6 umowy .
3. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem Stron w każdym czasie.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy, przez którąkolwiek ze Stron.
5. 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,
6. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym
   w przypadku:
   1) gdy Przyjmujący zamówienie dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy lub przerwał realizację przedmiotu umowy z przyczyn nieusprawiedliwionych,
   2) braku lub rozwiązania umowy z NFZ, zmniejszenia wartości kontraktu z NFZ, wyczerpania limitów określonych w umowie z NFZ,
   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 przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego zamówienia,
   6) gdy dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie okażą się nieprawdziwe.
7. 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.
8. 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.

12

2. Wszelkie zmiany oraz uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego Aneksu, podpisanego przez obie Strony umowy pod rygorem nieważności.
3. Wszystkie Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
4. 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.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy wskazane w § 1 ust. 1 umowy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWNIENIE**

p.o. Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
dr n. med. Tomasz Tomkalski

Załącznik Nr 2

L.p.	Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w okresie 48 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.	Badanie histopatologiczne podstawowe (HE)	63920				
2.	Badanie śródoperacyjne (cito)	200				
3.	Badanie cytologiczne	15020				
4.	Badanie immunohistochemiczne – receptory ER, PR, HER2, Ki67	20				
5	Badanie immunohistochemiczne - pozostałe	9570				
6.	Badanie moczu w kierunku porfirii	12				
7.	Badanie metodą FISH – HER 2	12				
8.	Badanie metodą FISH – mięsaki, chłoniaki	17				
9.	Badanie metodą PCR - Mycobacterium tuberculosis	20				
10.	Badanie metodą PCR - mikroprzerzutów raka gruczołu piersiowego w węzłach wartowniczych	8				
11.	Oligobiopsja (biopsja grubo igłowa)	60				
12.	Konsultacja	80				
13.	Autopsja wraz z kompletem badań histopatologicznych do badania sekcyjnego	150				
14	Trepanobioptat	39				
15	Badania histochemiczne	506				
RAZEM						

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

Załącznik Nr 3

Wykaz osób uprawnionych do odbioru wyników:

1. .....
2. .....
3. .....

Załącznik Nr 4

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

ZLECENIE LEKARSKIE NA WYKONANIE BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO

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

Krótkie dane kliniczne:

.....
Data, podpis i pieczątka 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.

Załącznik Nr 5

.....

pieczęć Oddziału

WNIOSEK ORDYNATORA NR .....
O WYKONANIE SEKCJI ZWŁOK

1. Nazwisko i imię pacjenta .....
2. Numer Księgi Głównej .....
3. Wiek pacjenta .....
4. PESEL .....
5. Data przyjęcia do szpitala ..... godzina .....
6. Data zgonu ..... godzina .....
7. Sprzeciw przedstawiciela ustawowego / zmarłego za życia: TAK ☐ (załączyć dokument lub oświadczenie pisemne co najmniej 2 osób bliskich, iż zmarły za życia przeciwstawił się wykonaniu sekcji zwłok)

.....
/data, podpis i pieczątka ordynatora/

Po zapoznaniu się z historią choroby akceptuję wniosek ordynatora i zlecam wykonanie sekcji zwłok.

.....
/data, podpis i pieczątka Dyrektora/