KOPERNIK

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
tel. 042 689 50 10 fax.: 042 689 50 11
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 2026/63/NO
modyfikacja 06.11.2026 r.
Projekt umowy

UMOWA NR .....

zawarta w dniu złożenia ostatniego podpisu przez Strony, pomiędzy:

....., ...-..... ....., ul. .....,
NIP ....., REGON ....., KRS .....,
reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej **Zleceniobiorcą** lub **Przyjmującym zamówienie**,

a

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62, posiadający KRS 0000004955, NIP 729-23-45-599, REGON 000295403, kod świadczeniodawcy w NFZ: 110043

reprezentowanym przez: **mgr. inż. Andrzeja Kasprzyka - Dyrektora**

zwanym dalej **Zleceniodawcą** lub **Udzielającym zamówienie.**

§ 1.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zleceniodawcy badania których wykaz wraz z obowiązującymi strony cenami stanowi *Załącznik Nr 1.*
2. **Całkowita wartość zamówienia** na świadczenia wykonywane w ramach niniejszej umowy nie przekroczy brutto ..... zł (słownie: .....).
3. Przy wykonywaniu badań Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w tym w szczególności:
a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. z 2022 r., poz.633 ze zm.);
b) ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej ((Dz. U. z 2023 r. poz. 2125, ze zm.)
c) ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 2134, ze zm.);
d) ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r., poz. 2069 ze zm.);
e) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r., poz. 849 ze zm.);
f) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.);

g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO).
h) standardów postępowania i procedur medycznych obowiązujących przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zasad wykonywania zawodu, wskazań aktualnej wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej z dochowaniem najwyższej staranności oraz troski o dobro i przestrzeganie praw pacjentów.
i) standardów postępowania i zasad wynikających z przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjentów.

3. Zleceniobiorca jest uprawniony i zobowiązany do wykonywania badań określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, który stanowi jej integralną część.
4. **Załącznik Nr 1** do umowy, określający szczegółowy zakres i cennik badań diagnostyki laboratoryjnej objętych niniejszą umową, a także maksymalne terminy wykonania i dostarczenia do Zleceniodawcy wyników poszczególnych badań, obejmują ceny jednostkowe uwzględniające wszystkie czynniki cenotwórcze mające wpływ na wykonanie przedmiotu umowy, w szczególności:

   a) koszty materiałów zużywalnych niezbędnych do wykonania świadczenia
   b) koszty personelu,
   c) koszt sprzętu i aparatury, odczynników
   d) wszelkie opłaty publicznoprawne obciążające Zleceniobiorcę.

§ 2.

1. Zleceniobiorca udziela świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie przedstawionego mu skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego zatrudnionego w placówce Zleceniodawcy.
2. Wystawione skierowanie musi odpowiadać wymogom określonym w przepisach regulujących zasady prowadzenia dokumentacji medycznej oraz funkcjonowania systemu informacji w ochronie zdrowia. Skierowanie wadliwe lub niekompletne nie będzie podstawą do realizacji świadczenia.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania badań określonych w § 1. zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy zachowaniu należytej staranności i przekazania wyników badań na zasadach określonych w załączniku nr 5 do niniejszej umowy.

§ 3.

1. Minimalne wymagania Zleceniodawcy, dot. sposobu opracowania badań:

1) Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia, z zachowaniem terminów realizacji usługi określonych w załączniku nr 1 oraz odbierania i transportowania materiału do badań. Odbiór badań z Pracowni Typowania Tkankowego HLA ul. Paderewskiego 2, Łódź.
2) Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego i skutecznego przekazania informacji o wynikach badań świadczących o stanie zagrożenia życia i/lub zdrowia pacjenta do laboratorium Zleceniodawcy na numery telefonów do zgłoszeń alarmowych: **Pracownia Typowania Tkankowego HLA, Łódź, ul. Pabianicka 62 tel. 42 689-56-01**
3) Świadczenia medyczne objęte ofertą będą udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne posiadające kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.

4) Świadczenia medyczne objęte ofertą będą zakończone wynikiem podpisanym przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami wymogami prawnymi.
5) Zleceniobiorca zapewni możliwość zgłaszania reklamacji. Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie i rozpatrywanie reklamacji ze strony Zleceniobiorcy jest ....., tel.: ....., e-mail: .....; natomiast ze strony Udzielającego zamówienia: ....., **tel.: ....., e-mail: .....@kopernik.lodz.pl**
6) Zleceniobiorca zabezpiecza materiał biologiczny do czasu wykonania badania oraz po wykonaniu badania zgodnie z aktualnym stanem prawnym
7) Świadczenia medyczne objęte ofertą będą wykonywane przy użyciu analizatorów i/lub urządzeń gwarantujących skuteczna diagnostykę, spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
8) Zleceniobiorca zobowiązuje się do **poddania kontroli** przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie.
9) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania dokumentów potwierdzających udział laboratorium w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej w zakresie badań zawartych w załączniku nr 1.
10) Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań określonych przez NFZ odnoszących się do przedmiotu niniejszej umowy oraz do poddania się kontroli Centrum co do warunków jej wykonywania.
11) Zleceniobiorca oświadcza, że podda się kontrolom innym upoważnionym do tego organom, np. Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
12) Przyjmujący zamówienie zapewni możliwość dostępu do szczegółowej informacji i na każde żądanie przedstawi Udzielającemu zamówienie dane dotyczące dat i godzin wykonania poszczególnych etapów badania wraz z udokumentowaniem tych informacji (np. poprzez raporty LIS).
13) Zleceniobiorca zobowiązuje się w terminie 3 dni od daty podpisania umowy do umieszczenia w „Portalu Świadczeniodawcy" NFZ informacji o zakresie i czasie obowiązywania umowy (kod Udzielającego Zamówienie w „Portalu Świadczeniodawcy NFZ": 110043).
14) Zleceniobiorca zapewni pracownie diagnostyczne spełniające warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
15) Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta oraz do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dotyczącym wykonywanych badań.
16) **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do **transportu materiału** w warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów i standardach i wytycznych Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej oraz producentów testów diagnostycznych oraz **do monitorowania warunków transportu** materiału i przedstawienie na żądanie Zamawiającego dokumentacji transportu. Koszty transportu ponosi Zleceniodawca.
17) Zleceniobiorca będzie wykonywał świadczenia niezwłocznie od momentu dostarczenia materiałów do laboratorium i wykona procedurę tak szybko, jak to możliwe, nie przekraczając maksymalnego czasu wykonania badania określonego w szczegółowym wykazie świadczeń określonym w Załączniku nr 1 do Umowy. Za początek procesu wykonania należy rozumieć datę przekazania materiału firmie kurierskiej/transportowej wskazanej przez Zleceniobiorcę, co będzie potwierdzone podpisem osób upoważnionych przez strony na protokole przekazania materiału.
18) Zleceniobiorca jest zobowiązany przekazywać wyniki badań w sposób opisany w Załączniku nr 5 do Umowy.
19) W sytuacji, gdy Zleceniobiorca nie wywiązuje się z terminu przesłania wyników badań, Zleceniodawca może podzlecić wykonanie badań określonych w **Załączniku nr 1** do Umowy innemu uprawnionemu podmiotowi (wykonanie zastępcze) oraz obciążyć

Zleceniobiorcę różnicą w cenie między ceną badania wykonanego przez wykonawcę zastępczego a ceną danego badania określoną w niniejszej Umowie. Zleceniobiorca zobowiązany jest współdziałać z wykonawcą zastępczym w wykonaniu badania (w szczególności przekazać materiał biologiczny, jeżeli jest w jego posiadaniu).

2. Przekazywanie wykazów wykonanych świadczeń:

Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy wykaz wykonanych świadczeń, zawierający imię i nazwisko oraz numer PESEL pacjenta, imię i nazwisko lekarza kierującego, oddział kierujący, rodzaj świadczenia, datę przyjęcia materiału, oraz datę wyniku. Zgodnie z Załącznikiem nr 10 do Umowy.

1) Dokumenty, o których mowa w pkt 1) oraz wyniki badań dostarczane będą do Zleceniodawcy na zasadach określonych w **Załączniku nr 5.**

§ 4.

Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zleceniobiorcy jest: ..... tel. ....., e-mail: .....

a po stronie Zleceniodawcy jest ..... tel. ....., e-mail: .....@kopernik.lodz.pl

§ 5.

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że w niniejszej umowie podał dane osobowe osób:
   a) uprawnionych do odbioru dokumentów,
   b) odpowiedzialnych za realizację umowy w związku z wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych. Dodatkowo oświadcza, że przekazał ww. osobom informacje o fakcie przekazania ich danych do Przyjmującego zamówienie i przekazał im informację z **Załącznika nr 4**.
2. Zasady przetwarzania danych osobowych w tym udostępniania danych pacjentów określono w **Załączniku nr 6 Podstawy prawne udostępniania danych.**

§ 6

1. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 10% maksymalnej wartości zamówienia brutto, określonej w § 1 ust. 5 umowy.
2. Za spowodowanie przerwy w realizacji usług z przyczyn zależnych od Przyjmującego zamówienie, Udzielającym zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 0,1% maksymalnej wartości zamówienia brutto wskazanej w § 1 ust. 5 za każdy rozpoczęty dzień przerwy.
3. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie wymagań określonych w § 3 ust. 2 (wymagania dot. sposobu opracowania badań) – Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 200,00 złotych za każdy taki przypadek.
4. W przypadku odmowy poddania się kontroli NFZ lub Udzielającego zamówienie, a także w przypadku stwierdzenia, że Przyjmujący zamówienie naruszył zasady przechowywania wyników badań/materiału biologicznego – Udzielający zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 200,00 złotych za każdy taki przypadek.
5. W przypadku zwłoki w dostarczeniu Udzielającemu zamówienie wyniku badania (przekroczenie maksymalnego czasu określonego w Załączniku nr 1 do umowy)

Udzielający zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną za każde jednostkowe badanie w wysokości 0,2 % ceny jednostkowej danego badania za każdy dzień zwłoki, maksymalnie 10% wartości badania.

6. Udzielający zamówienie ma prawo dochodzenia od Przyjmującego zamówienie odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją całości wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie umowy.
7. Przed naliczeniem kary umownej Udzielający zamówienia jest zobowiązany umożliwić Przyjmującemu zamówienie ustosunkowanie się do zasadności nałożenia kary.
8. Udzielający Zamówienie ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych w formie kompensaty z wierzytelnościami Przyjmującego Zamówienie wynikającymi z wystawionych przez niego faktur za usługi wykonane w ramach niniejszej umowy.

§ 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentom w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy ponoszą solidarnie Przyjmujący i Udzielający zamówienia.
2. Zleceniobiorca przyjmuje pełną odpowiedzialność za skutki niewykonania w terminie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wykonywanych na podstawie niniejszej umowy zgodnie z art. 136 b Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. DzU.2017.1938 ze zm.)
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania ważnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy i przesłania aktualnej umowy **(Załącznik Nr 3 do Umowy - polisa OC**) bez wezwania do Zleceniodawcy w terminie 3 dni od jej zawarcia.
5. W przypadku nieudokumentowania faktu posiadania ważnej umowy, o której mowa w ust. 4 w terminie 21 dni od daty jej wygaśnięcia, Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§ 8A.

Wynagrodzenie

1. Rozliczenia stron za świadczenia diagnostyczne wykonane na podstawie niniejszej umowy dokonywane będą w miesięcznych okresach rozliczeniowych, których koniec przypada na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zleceniobiorca w terminie 7 dni roboczych od końca miesiąca kalendarzowego doręczy Zleceniodawcy zestawienie, obejmujące rodzaj wykonanych w danym okresie rozliczeniowym badań i ich liczbę, cenę jednostkową, nazwę jednostki kierującej, datę rejestracji badania u Zleceniobiorcy oraz wartość ogólną.
3. Zestawienie w wersji papierowej, o którym mowa w ust. 2 dostarczane będzie do Centrum na zasadach określonych w **Załączniku nr 5.**
4. Zapłata będzie dokonana w ciągu 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z wyżej opisanymi zestawieniami do siedziby Centrum, przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany w przesłanej przez niego fakturze pod warunkiem jego zgodności z danymi ujawnionymi w Białej Księdze podatków VAT.
5. Zleceniodawca oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub

zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT lub opodatkowane stawką 0%.

6. Data dostarczenia danej faktury do Udzielającego zamówienia nie może być wcześniejsza niż data wykonania **zamówienia**, **którego** ta faktura dotyczy.

§ 8B

Sposób przekazania faktury wraz z załącznikami

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wystawiania faktur ustrukturyzowanych poprzez Krajowy System e-Faktur (KSeF), zgodnie z aktualnym schematem logicznym (e-Faktura). Za datę dostarczenia faktury, w tym przypadku przyjmuje się dzień przydzielenia fakturze numeru identyfikującego w systemie KSeF.

1.1. Faktura ustrukturyzowana (KSeF), oprócz elementów wymaganych ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775 z późn. zm.), powinna zawierać w polu dedykowanym (np. „Numer Zamówienia" lub „Opis") numer Umowy oraz numer zamówienia (jeśli dotyczy), pod rygorem uznania faktury za nieprawidłowo wystawioną.

1.2. Z uwagi na brak możliwości przesyłania załączników wymaganych umową przez system KSeF, Wykonawca zobowiązany jest przekazać załączniki wymagane umową drogą elektroniczną, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia wystawienia faktury w systemie KSeF, na adres poczty elektronicznej Zleceniodawcy: AE:PL-46045-75938-SSJRH-26.

1.3. Brak skutecznego wystawienia faktury ustrukturyzowanej w systemie KSeF, wystawienie faktury wadliwej (merytorycznie lub formalnie) lub brak dostarczenia wymaganych umową załączników powoduje, że termin zapłaty, wskazany w umowie, nie biegnie do czasu otrzymania przez Zleceniodawcę faktury ustrukturyzowanej w systemie KSeF, faktury korygującej ustrukturyzowanej (tj. nadania jej numeru identyfikującego KSeF) lub załączników wymaganych umową.

1.4. W przypadku awarii systemu KSeF (po stronie Ministerstwa Finansów lub Wykonawcy), Zleceniobiorca zobowiązany jest do wystawienia faktury w trybie offline (wizualizacja faktury z kodem QR) i dostarczenia jej na adres poczty elektronicznej Zleceniodawcy: AE:PL-46045-75938-SSJRH-26. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wprowadzenia takiej faktury do systemu KSeF niezwłocznie po ustąpieniu awarii.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest umieścić na każdej fakturze, w widocznym miejscu numer Umowy oraz numer zamówienia (jeśli dotyczy), pod rygorem uznania faktury za nieprawidłowo wystawioną.

3. Zgodnie z zapisami w umowie w przypadku braku dostarczenia faktury, dostarczenie nieprawidłowej faktury lub niedostarczenie załączników wymaganych umową powoduje, że termin zapłaty nie biegnie do czasu skutecznego dostarczenia faktury (ewentualnie duplikatu), dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (korekta) lub dostarczenia załączników wymaganych umową.

§ 9

Zmiany Umowy

1. Zmiana postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Zleceniobiorcy, wymaga zachowania formy pisemnego aneksu pod rygorem

nieważności i może nastąpić wyłącznie z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Dopuszcza się zmianę zakresu badań laboratoryjnych określonych w Załączniku nr 1 do Umowy, w szczególności przez zastąpienie dotychczasowego badania innym badaniem albo wprowadzenie nowego badania, jeżeli konieczność dokonania takiej zmiany wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, w szczególności ze zmiany obowiązujących standardów lub wytycznych medycznych, wprowadzenia nowych programów terapeutycznych lub diagnostycznych, zaprzestania wykonywania określonego rodzaju badania albo obiektywnie uzasadnionej zmiany technologii diagnostycznej.
3. Zmiana, o której mowa w ust. 2, jest dopuszczalna pod warunkiem, że:

a) pozostaje w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia oraz służy zaspokojeniu potrzeb Udzielającego zamówienia, których nie można było racjonalnie przewidzieć na etapie prowadzenia postępowania konkursowego,
b) nie prowadzi do zwiększenia maksymalnej wartości zobowiązania Udzielającego zamówienia określonej w § 1 ust. 2 Umowy,
c) nie prowadzi do zmiany charakteru ani zasadniczego przedmiotu zamówienia,
d) jej dokonanie pozostaje zgodne z art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

4. Cena jednostkowa badania wprowadzanego na podstawie ust. 2 powinna odpowiadać warunkom rynkowym oraz uwzględniać poziom cen i zasady kalkulacji wynagrodzenia wynikające z oferty Zleceniobiorcy. Ustalenie ceny wymaga uprzedniego udokumentowania przez Zleceniobiorcę, że jej wysokość odpowiada warunkom rynkowym i nie prowadzi do nieuzasadnionego pogorszenia ekonomicznych warunków realizacji Umowy po stronie Zleceniodawcy.

§ 10.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od ..... r. do ..... r.**
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość zmiany umowy poprzez wydłużenie okresu jej obowiązywania o maksymalnie 12 miesięcy, w przypadku gdy w pierwotnym terminie obowiązywania umowy nie zostanie wyczerpana maksymalna wartość nominalna zobowiązania (całkowity budżet umowy), o której mowa w § 1 ust. 2. Zmiana ta nie może spowodować zwiększenia łącznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za pisemnym jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

§ 11.

Strony są uprawnione do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy postanowienia umowy a w szczególności:

a) utraty przez Zleceniobiorcę koniecznych uprawnień bądź faktycznych możliwości realizacji świadczeń na rzecz Zleceniodawcy,
b) zwłoki Zleceniodawcy w zapłacie wynagrodzenia przez dwa kolejne okresy płatności.

§ 12.

Każda ze stron zobowiązana jest:

a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę umowy o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych;
b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego lub dokumentujących inną istotną zmianę.

§ 13.

1. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniobiorcy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi oraz przekazana każdej ze Stron. Każda ze Stron jest uprawniona do druku dowolnej liczby egzemplarzy Umowy.
5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.

Załącznik nr 1 – Wykaz udzielanych świadczeń zdrowotnych wraz z cenami jednostkowymi i czasami oczekiwania na wyniki
Załącznik nr 2 – Skierowanie na badania i deklaracja świadomej zgody Zleceniobiorcy
Załącznik nr 3 – Polisa OC
Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla osób reprezentujących Wykonawcę
Załącznik nr 5 – Udostępnianie dokumentacji
Załącznik nr 6 – Podstawy prawne udostępniania danych
Załącznik nr 7 – Instrukcja dla Zleceniodawcy - Pobieranie, transport i przyjmowanie materiału do badań
Załącznik nr 8 – Wykaz wykonywanych badań z określeniem stabilności materiałów do badań, metodą wykonania.
Załącznik nr 9 – Wzór protokołu przekazania materiału z uwzględnieniem warunków transportu
Załącznik nr 10 – Zestawienie wykonanych świadczeń

ZLECENIODAWCA: **ZLECENIOBIORCA:**

Załącznik Nr 1 do Umowy nr .....

Wykaz udzielanych świadczeń zdrowotnych wraz z cenami jednostkowymi i czasami oczekiwania na wyniki

Lp.	Nazwa usługi / badania	Szacunkowa liczba badań na okres 36 m-cy	Cena brutto (zł)	Wartość umowy (zł)	Maksymalny czas wykonania badania *od momentu odebrania materiału do badań (w dniach roboczych)*
1	Genotypowanie HLA-A,B,C,DRB1 - niska rozdzielczość	5			14 dni
2	Genotypowanie HLA-A,B,C,DRB1,DQB1 - niska rozdzielczość	5			14 dni
3	Genotypowanie HLA-A* - niska rozdzielczość	5			14 dni
4	Genotypowanie HLA-B* - niska rozdzielczość	5			14 dni
5	Genotypowanie HLA-C* - niska rozdzielczość	5			14 dni
6	Genotypowanie HLA-DRB1* - niska rozdzielczość	5			14 dni
7	Genotypowanie HLA-DQB1* - niska rozdzielczość	5			14 dni
8	Chimeryzm potransplatacyjny - genotypowanie (poszukiwanie układu do monitorowania)	5			14 dni
9	Chimeryzm potransplatacyjny - monitorowanie po przeszczepieniu	5			14 dni
10	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - badanie przesiewowe (screen)	5			14 dni
11	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa I	5			14 dni
12	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa I - ocena cytotoksyczności w teście C1Q	5			14 dni

13	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa II	5			14 dni
14	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa II - ocena cytotoksycznosci w teście C1Q	5			14 dni
15	Usługa transportu materiału od Zleceniodawcy do Zleceniobiorcy	15			Do 12 h od wezwania
Razem:			.....		

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

Załącznik nr 2 do Umowy nr .....

Skierowanie na badania i deklaracja świadomej zgody Zleceniobiorcy

Załącznik nr 3 do Umowy nr .....

Polisa OC

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

Załącznik Nr 4 do Umowy nr .....

Klauzula – osoba reprezentująca Wykonawcę

W celu zapewnienia przejrzystości przetwarzania danych osobowych w związku z zawarciem z Wykonawcą umowy o świadczenie usługi lub dostawy towarów informujemy, że:

Dane Administratora Danych Osobowych

- Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwane dalej Szpitalem.
- Dane kontaktowe Szpitala: 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62, tel.: +48 42689 5000, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl.
- Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych prosimy je kierować listownie na adres Szpitala lub mailowo do Inspektora Ochrony Danych Pana Tomasza Zdzienickiego (iod@kopernik.lodz.pl).

Cel przetwarzania danych

Państwa dane osobowe przetwarzamy w celach niezbędnych do realizacji obowiązków prawnych i uprawnień administratora związanych z zawarciem, realizacją i nadzorem nad umową, w szczególności w celu:
- realizacji i sprawowania właściwego nadzoru nad umową zawartą pomiędzy Szpitalem a Wykonawcą,
- prowadzenia rozliczeń,
- zarządzania powierzonym do celów służbowych mieniem,
- zarządzania dostępami do systemów informatycznych, pomieszczeń wymagających szczególnej ochrony,
- dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
- archiwizowania dokumentacji.

Podstawa prawna przetwarzania danych

Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, w szczególności wskazanych w:

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), zwane RODO,
- ustawie z dnia 26 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny,
- ustawie z dnia z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Źródła pozyskania danych

Szpital może pozyskać Państwa dane osobowe od Wykonawcy, z którym Szpital zawarł umowę.

Odbiorcy danych

Państwa dane będą udostępniane organom publicznym na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Odbiorcami Państwa danych mogą być również podmioty przetwarzające na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej ze Szpitalem. Odbiorcami Państwa danych mogą być:

- podmioty świadczące dla Szpitala usługi:
  - prawne,
  - doradcze i audytowe,
  - informatyczne,
  - ochrony osób i mienia.

Okres przechowywania

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a następnie przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności archiwalnymi, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz zgodnie z kategoriami archiwalnymi określonymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w Szpitalu.

Prawa osób

W związku z przetwarzaniem Państwa danych mogą Państwo:
- uzyskać dostęp do treści swoich danych,
- żądać ich sprostowania,

- żądać ograniczenia przetwarzania,
- zgłosić sprzeciw wobec przetwarzania opartego na art. 6 ust. 1 lit. f RODO,
- żądać usunięcia danych – w przypadkach przewidzianych w art. 17 RODO, o ile Szpital nie jest zobowiązany do dalszego ich przechowywania.

Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Konsekwencje nie podania danych

Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia oraz prawidłowej realizacji umowy zawartej z Wykonawcą. Brak danych osoby reprezentującej Wykonawcę może skutkować odmową podpisania umowy.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przekazywanie danych do państw trzecich

Nie przekazujemy Państwa danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

Poniżej podajemy szczegółowe podstawy prawne podstawowych operacji przetwarzania Państwa danych:

Czynność/zakres danych	Przepis prawa
Przetwarzanie danych w celu realizacji i nadzoru nad umową zawartą z Wykonawcą	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z przepisami ustawy z dnia 26 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
Zarządzanie uprawnieniami	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 5 ust. 2 RODO.
Przetwarzanie danych polegające na dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO — prawnie uzasadniony interes Szpitala polegający na ochronie jego praw oraz dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami.
Udostępnienie danych osobowych uprawnionym podmiotom kontrolnym	art. 6 ust.1 lit. c) RODO w związku ze szczególnym przepisem uprawniającym do pozyskania danych w ramach prowadzonej kontroli (lub postępowania).
Archiwizacja dokumentacji dotyczącej realizacji umowy	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

***Załącznik nr 5* do Umowy nr .....**

Udostępnianie dokumentacji

Dokumenty w wersji papierowej Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy osobiście do Kancelarii Zleceniodawcy lub za pośrednictwem operatora pocztowego zapakowane w dwie koperty:

1) Koperta zewnętrzna będzie zawierała zestawienie, o którym mowa w § 8A ust. 2 Umowy i zostanie opatrzona adresem:

Szpital Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-155 Łódź

2) Koperta wewnętrzna będzie zawierała dokumenty, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. 18 i ust 2 pkt. 1 Umowy tj. wyniki badań oraz wykaz wykonanych świadczeń zawierający dane osobowe i zostanie opatrzona napisem:

„Dane medyczne - dostarczyć do rąk własnych do osoby upoważnionej"

Zleceniodawca oświadcza, ze osobą upoważnioną do odbioru i otwarcia koperty wewnętrznej jest ....

Załącznik nr 6 do Umowy nr .....

Podstawy prawne udostępniania danych

1. Udzielający zamówienie jest Administratorem Danych osobowych pacjentów (których wykonanie Badań zleca Przyjmującemu zamówienie) i przetwarza te dane na podstawie: art. art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,

2. Przyjmujący zamówienie jest odrębnym administratorem danych osobowych pacjentów (których wykonanie Badań zlecił Udzielający zamówienie) i przetwarza te dane na podstawie: art. art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o diagnostyce laboratoryjnej

3. Udostępnianie danych osobowych pacjentów następuje na podstawie art. art. 6 ust.1 lit. c) oraz art. 9 ust.2 lit. h) RODO w związku z art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

4. Sposób przekazywania dokumentów zawierających dane osobowe określa Załącznik nr 5.

Załącznik nr 7 do Umowy nr .....

Instrukcja dla Zleceniodawcy

Pobieranie, transport i przyjmowanie materiału do badań.

Załącznik nr 8 do Umowy nr .....

Wykaz wykonywanych badań z określeniem stabilności materiałów do badań, metodą wykonania.

Załącznik nr 9 do Umowy nr .....

Wzór protokołu przekazania materiału z uwzględnieniem warunków transportu

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

PRS ISO 9001 PCA AC 014

Załącznik nr 10 do Umowy nr 2026/..../NO

(Pieczęć jednostki organizacyjnej wykonującej świadczenie)

..... Miesiąc, rok

Zestawienie wykonanych świadczeń

L. p.	Nazwisko i imię pacjenta	PESEL / Data urodzenia pacjenta	Nazwa świadczenia	Data udzielenia świadczenia (od - do) [RRRR-MM-DD]:	Lekarz kierujący	Jednostka kierująca	Data przyjęcia materiału	Data wyniku
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
... ..								

..... (Imię, nazwisko i nr telefonu osoby sporządzającej)

..... (Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)