

**Umowa
na świadczenie badań laboratoryjnych**

Zawarta w Łodzi w dniu roku pomiędzy:

Miejskim Centrum Medycznym „Górna” w Łodzi ul. Felińskiego 7, 93-252, Łódź wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, Krajowego Rejestru Sądowego przez XX Wydział Sądu Rejonowego dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, pod numerem 0000050067, NIP 9820256542, Regon 472237995, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Żanetę Iwańczyk

zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a:

.....
.....

z siedzibą w przy ul.
reprezentowanym przez:
zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na
„.....”

§ 1

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe do wykonywania zamówienia, dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi i wyposażeniem w aparaturę i sprzęt medyczny służący realizacji przedmiotu umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych.
2. Świadczenia wykonywane na rzecz Zamawiającego muszą być zgodne z wykazem badań określonym w Załączniku Nr 1 do umowy (będącym załącznikiem nr 2 do Konkursu ofert) z możliwością rozszerzenia zakresu, jak i ilości badań w zależności od potrzeb Zamawiającego.
3. Ilości badań podane z załączniku nr 1 do umowy Konkursu ofert mają charakter tylko i wyłącznie orientacyjny i nie stanowią podstawy do ewentualnego dochodzenia odszkodowania czy wyrównywania strat.
4. Czas dostarczenia wyniku w formie papierowej nie może być dłuższy niż 24 godz. od czasu pobrania materiału, za wyjątkiem badań gdzie metodyka badania nie pozwala na wydanie wyniku w tym terminie. Wyniki mają być dostarczone w dwóch papierowych egzemplarzach, posegregowane poszczególnymi lokalizacjami i lekarzami. Wyniki mają być dostarczone do lokalizacji której dotyczą. Wykonawca zapewni możliwość podglądu wyniku i jego wydrukowania w poszczególnych lokalizacjach w miejscach wskazanych przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do poinformowania telefonicznie do godz.15.00 w dniu pobrania materiału do badań o wynikach wykonanych badań /z wyłączeniem badań, w których procedura ich wykonania to uniemożliwia/, których wartości znajdują się w zakresie wartości krytycznych zagrażających zdrowiu i życiu pacjentów. Informacja telefoniczna będzie przekazywana do danej lokalizacji na numer telefonu wskazany przez Zamawiającego. Dotyczy to również badań Sporalu A.
 - 1) Badania oznaczone jako pilne będą wykonywane tego samego dnia, a o ich wyniku Zamawiający będzie informowany w formie telefonicznej. Informacja telefoniczna będzie przekazywana do danej lokalizacji na numer telefonu wskazany przez Zamawiającego a następnie wynik będzie potwierdzany w formie papierowej zgodnie z przyjętymi zasadami.

6. Materiał do badań będzie pobierany przez Pracownika / Pracowników Wykonawcy:
 - 1) ul. Tatrzańska 109 od godz. 7:30 do godz. 11:00 od poniedziałku do piątku w wyznaczonym przez Wykonawcę miejscu w Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej w budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi, a wyniki posegregowane w formie papierowej będą dostarczane do gabinetu wyznaczonego przez Zamawiającego
 - 2) ul. Felińskiego 7 od godz. 7:30 do godz. 11:00 od poniedziałku do piątku w wyznaczonym przez Wykonawcę miejscu w Punkcie Pobrań w budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi a wyniki posegregowane w formie papierowej będą dostarczane do gabinetu wyznaczonego przez Zamawiającego.
 - 3) ul. Rzgowska 170 od godz. 7:30 do godz. 11:30 od poniedziałku do piątku w wyznaczonym przez Wykonawcę miejscu w Punkcie Pobrań w budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi, a wyniki posegregowane w formie papierowej będą dostarczane do gabinetu wyznaczonego przez Zamawiającego.
 - 4) ul. Cieszkowskiego 6 od godz. 7:30 do godz. 11:00 od poniedziałku do piątku w wyznaczonym przez Wykonawcę miejscu w Punkcie Pobrań w budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi a wyniki posegregowane w formie papierowej będą dostarczane do gabinetu wyznaczonego przez Zamawiającego.
 - 5) ul. Odrzańska 29 od godz. 7:30 do godz. 10:30 w poniedziałki, środy, piątki w wyznaczonym przez Wykonawcę miejscu w Punkcie Pobrań w budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi, a wyniki posegregowane w formie papierowej będą dostarczane do gabinetu wyznaczonego przez Zamawiającego.
7. Wykonawca ma zapewnić do pobierania taką liczbę pracowników w danej lokalizacji, żeby pobieranie materiału odbywało się w sposób sprawny i nie zakłócający normalnej pracy przychodni.
8. W lokalizacji przy ul. Rzgowskiej 170 wykonawca ma zapewnić minimum dwie osoby mające odpowiednie kwalifikacje do pobierania materiału do badań.
9. W przypadku stwierdzenia problemów organizacyjnych wymienionych w pkt 7 oraz pkt. 8 Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający będzie miał prawo do ingerowania w zamówienie poprzez żądanie zwiększenia liczby osób pobierających oraz wynajęcie dodatkowego pomieszczenia do wykonywania pobrań. W razie zaistnienia takiej sytuacji. Wykonawca będzie zobowiązany względem Zamawiającego do ponoszenia kosztów z tytułu najmu dodatkowego pomieszczenia.
10. Pobieranie krwi ma się odbywać w zamkniętym próżniowym systemie.
11. Materiał do badań będzie pobierany przez pracowników Wykonawcy poprzez zamknięty, próżniowy system pobierania krwi; wszystkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenia osób pobierających, a także wszelkie inne niezbędne materiały i akcesoria niezbędne do pobrania innych materiałów m.in.: podłoża do badań bakteriologicznych, wymazówki, pojemniki na mocz i kał itp. zapewnia w cenie świadczeń Wykonawca.
12. Wykonawca zapewnia cały osprzęt laboratoryjny – wszelkie pojemniki i wymazówki oraz utrwalacz (CYTOFIX) do materiału cytologicznego.
13. Wykonawca zapewnia cały osprzęt laboratoryjny – wszelkie pojemniki i materiały do pobrania cytologii na podłożu płynnym (LBC).
14. Koszty materiałowe związane z oznakowaniem materiału do badań (np. kody kreskowe itp.) oraz druki zleceń na badania zgodne z obowiązującym prawem pokrywa Wykonawca.
15. Wykonawca prowadzić będzie ewidencję przyjmowanych do wykonania badań materiałów oraz pacjentów w punkcie pobrań według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej i zasad ustalonych przez Zamawiającego.

16. Świadczenia objęte przedmiotem zamówienia, co najmniej w zakresie badań biochemicznych, hematologicznych, koagulologicznych i analityki ogólnej będą wykonywane w wynajmowanych pomieszczeniach - dotyczy tylko lokalizacji przy ul. Tatrzańskiej 109.
17. Badania wykonywane będą przy zachowaniu należytej staranności według zaleceń konsultantów krajowych ds. diagnostyki laboratoryjnej oraz zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami, na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne i standardów jakości dla laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.
18. Podstawę wykonywania świadczeń, o których mowa w § 2, pkt.1 będzie stanowić pisemne imienne zlecenie (skierowanie), opatrzone pieczęcią Zamawiającego i podpisem lekarza kierującego zgodnie z przyjętą przez Strony procedurą.
19. Wykonawca ma obowiązek prowadzić kontrolę wewnątrzlaboratoryjną oraz zewnątrzlaboratoryjną dla wszystkich wykonywanych badań.
20. Wykonawca zobowiązuje się w razie konieczności do adaptacji pomieszczeń zajmowanych obecnie przez Pracownię Diagnostyki Laboratoryjnej (dotyczy lokalizacji przy ul. Tatrzańskiej 109) oraz Punktów Pobrań w poszczególnych lokalizacjach tak, aby odpowiadały one obowiązującym, określonym prawem, wymaganiom stawianym laboratoriom diagnostycznym w zakresie wykonywanych badań. Ewentualne prace w tym zakresie nie mogą powodować przerw w realizacji umowy i będą wykonane na koszt Wykonawcy. Pomieszczenia będą bez wyposażenia.
21. W przypadku uczestniczenia przez Zamawiającego w programach profilaktycznych lub innych akcjach społecznych Wykonawca ma obowiązek zapewnić punkt pobrań w innym terminie niż określony w warunkach szczegółowych w tym min. w dni wolne od pracy.

§2

1. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt do dostosowania pomieszczeń i wyposażenia laboratorium w aparaturę medyczną oraz laboratoryjny system informatyczny. Aparatura medyczna oraz laboratoryjny system informatyczny musi być dopuszczony do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i niezbędnymi do wykonywania badań określonych w załączniku nr 1 do umowy.

§3

1. Zamawiający posiada wdrożony system informatyczny mMedica z modułem „eWyniki Lab.
2. Wykonawca zapewni automatyczną wymianę danych z laboratorium i pracownią diagnostyczną, punktami pobrań, przesyłanie zleceń bezpośrednio z mMedica do laboratorium, automatyczny odbiór wyników i dołączenie ich do dokumentacji przy użyciu standardu wymiany danych zgodna ze HL7 CDA v3 przy wykorzystaniu usługi WebServices zgodnie z dokumentacją przygotowaną przez producenta programu mMedica firmę Asseco Poland S.A. Dotyczy lokalizacji posiadających techniczne i sprzętowe możliwości zastosowania powyższego rozwiązania w momencie zawarcia umowy z zastrzeżeniem pkt.6
3. Załącznik nr 6 Konkursu ofert zawiera dokument „Konceptcja integracji systemu mMedica z systemem zewnętrznym” opisującym wymogi w tym zakresie.
4. Konfiguracja i wdrożenie elektronicznej wymiany danych pozostaje po stronie Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego uruchomienia systemu wymiany danych i nie później niż w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy.
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że jego obowiązki w zakresie konfiguracji i wdrożenia elektronicznej wymiany danych dotyczą i będą dotyczyły wszystkich placówek Zamawiającego.

§4

1. W przypadku badań zleconych do wykonania w domu pacjenta, materiał do badań pobierany jest przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje będącą pracownikiem Wykonawcy.

- Pobrano materiał wraz ze skierowaniem przekazywany jest pracownikowi Wykonawcy w punkcie pobrań w danej lokalizacji.
2. Wykonawca gwarantuje pobieranie materiału do badań u dzieci (również noworodków i niemowląt) w każdej lokalizacji.
 3. Wykonawca zapewnia na swój koszt warunki techniczne i organizacyjne dla transportu materiału do badań zgodnie z aktualnymi przepisami dla danego rodzaju diagnostyki.
 4. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Zamawiającego w zakresie wykonywanych usług objętych umową.
 5. Wykonawca oświadcza, że podda się prawu Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzania kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Zamawiającego z NFZ.
 6. Wykonawca oświadcza, że podda się kontrolom innym upoważnionym do tego organom np. Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
 7. Wykonawca zapewni możliwość dostępu do informacji i na każde żądanie przedstawi Zamawiającemu dane dotyczące daty i godziny wykonania badania i udokumentowania tych informacji.
 8. Wykonawca zapewni możliwość nawiązania kontaktu telefonicznego z laboratorium wykonującym badania (wyjaśnienie ewentualnych niezgodności, inne informacje).
 9. Pacjent będzie miał możliwość wykonania badania w każdej lokalizacji Zamawiającego bez względu na miejsce otrzymania skierowania.
 10. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia na swój koszt tablicy informacyjnej na której będą informacje dotyczące danych laboratorium, adresu siedziby, telefonu kontaktowego i godzin pracy.
 11. Wykonawca może wykonywać badania odpłatne na rzecz pacjentów.
 12. Przyjmowanie badań i wydawanie wyników badań odpłatnych pozostaje wyłącznie po stronie Wykonawcy.
 13. Wykonawca ma obowiązek na własny koszt przeszkolenia personelu wskazanego przez Zamawiającego pod kątem pobierania, przechowywania i transportu próbek do laboratorium (punktu pobrań) oraz pobierania materiału w domu chorego i transportu do laboratorium (punktu pobrań) wraz z wydaniem certyfikatów potwierdzających odbyte szkolenie przynajmniej raz w roku.
 14. Wykonawca ma obowiązek na każde wezwanie Zamawiającego w trakcie trwania umowy w terminie 14 dni dostarczyć aktualne dokumenty potwierdzające prowadzenie wewnętrznej kontroli badań laboratoryjnych, uczestnictwo w zewnętrznym systemie kontroli jakości, posiadane certyfikaty jakości i akredytacji.

§5

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz udostępniania rejestru bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Zamawiającego.

§6

1. Płatności za zrealizowane badania odbywać się będzie na podstawie wystawianej przez Wykonawcę, papierowej faktury sporządzonej na koniec miesiąca. Termin płatności wynosi do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. Na prośbę Zamawiającego istnieje możliwość wystawienia odrębnej faktury na wskazany przez Zamawiającego zakres badań laboratoryjnych w trakcie okresu rozliczeniowego (w trakcie miesiąca).
3. Do faktury zostaną dołączone zestawienia w formie papierowej oraz w formie elektronicznej w formacie edytowalnym z wykonanych badań wg wzorów załączonych do umowy.
4. Pacjenci w zestawieniach mają być wykazani zgodnie z jednostką i poradnią kierującą, a nie miejscem pobrania materiału do badań.
5. Pacjenci przyjmowani w ramach realizacji programów profilaktycznych mają być rejestrowani w co do jednostki (lokalizacji) kierującej i nazwy programu jakiego dotyczą.
6. Zestawienia w formie elektronicznej w formacie edytowalnym mają być przesyłane na wskazany adres e-mail w terminie 5 dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca. Zestawienia muszą być przesyłane w postaci zabezpieczonej przed dostępem osób nieupoważnionych.
7. W przypadku zakwestionowania przez zewnętrzne służby sanitarne i inne podmioty posiadające uprawnienia do kontroli, jakości sposobu wykonywania świadczeń oraz nałożenia

na Zamawiającego kary finansowej, kara ta zostanie w całości potrącona z wynagrodzenia miesięcznego należnego Wykonawcy. W przypadku roszczeń odszkodowawczych kierowanych do Zamawiającego z tytułu szkód związanych z podjęciem nieprawidłowych decyzji diagnostyczno - leczniczych podyktowanych otrzymanymi wynikami badań (wyniki fałszywie ujemne i fałszywie dodatnie) Zamawiającemu przysługuje prawo regresu do Wykonawcy.

§7

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponosi Wykonawca.
2. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług do kwoty i nie jest to kwota niższa od minimalnej sumy gwarancyjnej ubezpieczenia jaka została określona rozporządzeniem Ministra Finansów.
3. Wykonawca przed podpisaniem umowy przedłożył kopię polisy nr z dnia obowiązującą w dniu podpisywania umowy wraz ogólnymi warunkami ubezpieczenia, oraz zobowiązuje się do systematycznego przedłużania jej w okresie trwania niniejszej umowy i przedkładania Zamawiającemu. Kopia polisy stanowi załącznik Nr 3 do umowy.

§8

1. W przypadku zakwestionowania przez zewnętrzne służby sanitarne i inne podmioty posiadające uprawnienia do kontroli, jakości wykonywania świadczeń oraz nałożenia na Zamawiającego kary finansowej, Zamawiający obciążą tą karą Wykonawcę, w szczególności kara ta zostanie w całości potrącona z wynagrodzenia miesięcznego należnego Wykonawcy. W przypadku roszczeń odszkodowawczych kierowanych do Zamawiającego z tytułu szkód związanych z podjęciem nieprawidłowych decyzji diagnostyczno - leczniczych podyktowanych otrzymanymi wynikami badań (wyniki fałszywie ujemne i fałszywie dodatnie) Zamawiającemu przysługuje prawo regresu do Wykonawcy.

§9

1. Za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę lub przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 20% wartości badań wynikających z załącznika nr 1 do umowy.
2. W wypadku uchybienia terminowi wykonania badania w stosunku do terminów określonych Umową Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 100,00 zł. (słownie złotych: sto złotych 00/100) za każde rozpoczęte 24 godzinne opóźnienie.
3. W wypadku w którym Wykonawca będzie wykonywał Umowę w sposób nienależyty Zamawiającemu służyć będzie kara umowna w wysokości 1 000,00 zł. (słownie złotych: jeden tysiąc 00/100) za każdy stwierdzony przypadek.
4. Kara umowna płatna będzie na podstawie noty obciążeniowej, na wskazany w niej rachunek bankowy w terminie dni 7 od daty jej doręczenia. Kara umowna służy Zamawiającemu choćby w związku z odstąpieniem nie poniósł żadnej szkody. Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych w wypadku gdy wyrządzona mu szkoda (w tym z tytułu utraconych korzyści) przekroczy wartość kary umownej.

§10

1. Umowa zostaje zawarta na okres 3 lat.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu na jaki została zawarta;
 - 2) za zgodą obu stron;
3. Zamawiający może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 30 dniowego terminu wypowiedzenia, w wypadku istotnej zmiany okoliczności powodującej, że dalsze wykonywanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca w rażąco sposób narusza warunki umowy.
5. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
 - 1) jeżeli nastąpi rozwiązanie firmy Wykonawcy;

- 2) jeżeli zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy lub sytuacja finansowa uległa takiemu pogorszeniu, że będzie mało prawdopodobne, aby umowa mogła być w dalszym ciągu realizowana bez przeszkód,
- 3) Wykonawca nie wykonuje badań określonych w warunkach szczegółowych konkursu w lokalizacji przy ul. Tatrzńskiej 109.
6. Odstąpienie od umowy z przyczyn wymienionych w pkt. 4 traktowane jest jako odstąpienie od umowy z przyczyn po stronie Wykonawcy.
7. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.
8. Przelew wierzytelności z niniejszej Umowy wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§11

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z zasadami określonymi w przepisach prawa.
2. Osobą odpowiedzialną do kontaktu ze strony Wykonawcy za całość umowy jest:
Pan/i tel. kom.
e – mail.....

§12

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany niniejszej Umowy, niekorzystne dla Zamawiającego, mogą nastąpić wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ich zaistnienia.
3. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych reguluje odrębna Umowa zawarta pomiędzy Stronami.

§13

1. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej Umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a dopiero w przypadku ich nieskuteczności, poddać spór rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§14

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Załącznikami do umowy stanowiące jej integralną część są:
 - 1) Wykaz badań (zgodny z ofertą Wykonawcy) – zał. Nr 1 do umowy;
 - 2) Wykaz załączników do faktury – zał. nr 2 do umowy;
 - 3) Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC w zakresie udzielanego zamówienia - zał. nr 3 do umowy;
 - 4) Szczegółowe warunki konkursu ofert - zał. nr 4 do umowy.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy zawartą umową, a Szczegółowymi warunkami konkursu ofert pierwszeństwo mają zapisy korzystniejsze dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca

Załącznik nr 2 do umowy

A) Zestawienie zbiorcze na jednostkę kierującą z wykonanych badań laboratoryjnych

Jednostka kierująca	Poradnia kierująca	nazwa badania	cena	liczba	wartość
---------------------	--------------------	---------------	------	--------	---------

B) Zestawienie zbiorcze na lekarza kierującego z wykonanych badań laboratoryjnych

Jednostka kierująca	Poradnia kierująca	Lekarz kierujący	nazwa badania	cena	liczba	wartość
---------------------	--------------------	------------------	---------------	------	--------	---------

C) Zestawienie imienne wykonanych badań laboratoryjnych

Jednostka kierująca	Poradnia kierująca	Lekarz kierujący	Data badania	imię i nazwisko pacjenta	pesel	kod świadczeń wg w NFZ dla komunikatu typu swiad/zpp oz	nazwa badania	ilość	wartość
---------------------	--------------------	------------------	--------------	--------------------------	-------	---	---------------	-------	---------