

## UMOWA

zawarta w dniu .....w Katowicach pomiędzy:

**Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II  
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 6  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**  
z siedzibą: 40-752 Katowice ul. Medyków 16  
REGON: 001415000  
NIP: 634-23-46-590  
które reprezentuje:  
**Marian Kreis - Dyrektor**

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a  
.....  
.....

z siedzibą: .....  
REGON:  
NIP:  
które reprezentuje:  
.....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”.  
Zwane łącznie w treści umowy „Stronami”

## § 1

## Podstawa zawarcia umowy

Umowę zawiera się na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.)

## § 2

## Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Oferta Wykonawcy i Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert są integralnymi częściami niniejszej umowy.
3. Wskazane w formularzu ofertowym ilości przedmiotu zamówienia, a tym samym wartość zamówienia są szacunkowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania świadczeń w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym przy zachowaniu cen jednostkowych w okresie obowiązywania umowy.
4. Wykonawca gwarantuje realizację przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

## § 3

## Okres obowiązywania umowy

1. Umowę zawiera się na czas określony, na okres 24 miesięcy.
2. Termin obowiązywania umowy od dnia ..... do dnia ..... lub do dnia wyczerpania kwoty, o której mowa w § 4 ust. 1, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej.

dy H. Cey  Krc 



#### § 4 Warunki płatności

1. Szacowana łączna wartość przedmiotu umowy wynosi: brutto .....zł na rok (słownie: ..... zł).
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Ceny są stałe i niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
4. Za wykonane w danym miesiącu świadczenia Wykonawca wystawi jedną zbiorczą fakturę w terminach wynikających z przepisów o podatku od towarów i usług.
5. Wykonawca do każdej faktury jest zobowiązany dołączyć kopię zlecenia wykonania usługi/skierowania na badanie wystawionego przez Zamawiającego, wykaz wykonanych świadczeń, zawierający minimum: imię i nazwisko pacjenta, pesel (jeśli został nadany), rodzaj badania i cenę, oddział/ poradnia zlecająca.
6. Zamawiający dokona płatności faktur VAT przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wykazem wykonanych świadczeń, o którym mowa w ust. 4.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. Zamawiający oświadcza, iż wykonywanie świadczeń zleczanych na podstawie niniejszej umowy podlega zwolnieniu z VAT na podstawie Art. 43 ust. 1, pkt. 18 lub 18a Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.) jako świadczenie usług ściśle związanych z usługami w zakresie opieki medycznej służącymi profilaktyce lub zachowaniu lub ratowaniu lub przywracaniu lub poprawie zdrowia.

#### § 5 Warunki wykonania przedmiotu umowy

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń wystawianych i podpisywanych przez lekarzy Zamawiającego z określeniem rodzaju zamawianego świadczenia, opieczetowanych pieczęcią nagłówkową Zamawiającego oraz pieczęcią i podpisem Dyrektora Zamawiającego bądź osoby przez niego upoważnionej.
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi ..... osób. (*wypełnia Wykonawca*).
3. W przypadkach pilnych (zakwalifikowanych tak przez Zamawiającego na pisemnym zleceniu) świadczenia zostaną wykonane niezwłocznie (tj. w najszybszym terminie, zgodnie z możliwościami organizacyjnymi Wykonawcy).
4. Zamawiający zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie próbkówki i pojemniki na pobrany do świadczeń materiał. Przygotowany materiał będzie opisany i zewidencjonowany.
5. Zamawiający/ Wykonawca zapewnia transport materiału do świadczeń do swojej siedziby ponosząc przy tym koszty z tym związane.
6. Świadczenia powinny być zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez lekarza wykonującego świadczenie/ osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami.
7. Wykonawca dostarcza wyniki badań wraz z kopią do siedziby Zamawiającego na własny koszt niezwłocznie po ich wykonaniu, zgodnie z terminem realizacji badania określonym w załączniku nr 1 do umowy.
8. Wykonawca gwarantuje dostarczenie e-usługi w postaci udostępniania wyników badań i konsultacji w postaci elektronicznej lub poprzez przekazywanie wyników badań i konsultacji bezpieczną (szyfrowaną) korespondencją mailową.
9. W przypadku awarii aparatury medycznej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy bądź zaistnienia innych okoliczności uniemożliwiających realizację zadań wynikających z niniejszej umowy, Wykonawca zapewnia ciągłość wykonania świadczeń zdrowotnych, utrzymując ceny zgodne z niniejszą umową.
10. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją umowy Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie telefonicznie pod numerem telefonu: (32) 207 15 51 oraz mailowo na adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl.
11. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ważnej umowy ubezpieczenia OC w zakresie udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku gdy umowa ubezpieczenia OC ulegnie rozwiązaniu lub wygaśnie w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego dostarczenia Zamawiającemu kopii nowej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie nowej umowy ubezpieczenia OC, potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
12. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy:
  - a) ze strony Wykonawcy jest: (*wypełnia Wykonawca*)

*Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom left of the page.*

*Handwritten signature in blue ink at the bottom right of the page.*

nr tel. ....

**§ 6****Przetwarzanie danych osobowych**

1. Zarówno Zamawiający, jak i Wykonawca są zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2022 r., poz. 1876).
2. Względem udostępnianych danych osobowych Strony uznają się za odrębnych administratorów danych w rozumieniu Rozporządzenia 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).
3. Zamawiający jest administratorem danych osobowych osób uprawnionych do reprezentowania strony umowy i wskazanych przez nią do kontaktu, a także danych osobowych strony umowy, jeżeli jest ona osobą fizyczną. Przetwarzanie danych identyfikacyjnych oraz kontaktowych tych osób jest niezbędne do wykonania umowy, wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Szpitalu oraz ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy, a po jej zakończeniu do czasu przedawnienia wynikających z umowy roszczeń, chyba że przepisy nakładają na Szpital obowiązek dłuższej archiwizacji danych. Dane osobowe mogą zostać udostępnione wnioskującym o informację publiczną w trybie dostępu do informacji publicznej, podmiotom sprawującym kontrolę lub nadzór nad Szpitalem, a także podmiotom świadczącym usługi na rzecz Szpitala, w szczególności usługi bankowe, pocztowe, doradcze, audytowe, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych. W celu zrealizowania tych praw należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail [iodo@gczd.katowice.pl](mailto:iodo@gczd.katowice.pl) lub tel. 032 2071620. Niezależnie od wskazanych wyżej praw, można złożyć skargę na Szpital do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Wykonawca umowy zobowiązuje się do wsparcia Zamawiającemu w zakresie realizacji obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 rozporządzenia 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, poprzez przekazanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych z pkt. 1 wszystkim osobom, których dane przekazała Zamawiającemu w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy.

**§ 7****Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) w zakresie świadczonych usług będących przedmiotem zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli Wykonawcy w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego wprowadzenia do Portalu Świadczeniodawcy Narodowego Funduszu Zdrowia informacji o zawarciu niniejszej umowy.

**§ 8****Kary umowne i odsetki**

1. Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia Wykonawcy kary umownej:
  - w wysokości 5% ceny badania brutto, nie mniejszej niż 5 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie badania,
  - w wysokości 10% łącznej, rocznej wartości niniejszej umowy brutto określonej w załączniku nr 1 - formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych wynikających z przepisów ustawy z dnia 23




kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.)

3. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.
4. W przypadku zwłoki w realizacji §7 ust. 4 Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 200,00 zł brutto.
5. Strony ustalają, że w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń Zamawiający pisemnie wyznaczy dodatkowy termin 3 dni na ich należyte wykonanie. W przypadku dalszego niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń, pomimo pisemnego wezwania Wykonawcy, Zamawiający ma prawo zlecić odpowiednio wykonanie świadczeń lub ich poprawę podmiotowi trzeciemu na koszt Wykonawcy.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia należności wynikający z kar umownych bezpośrednio z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy – za pisemnym powiadomieniem Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę. Zapłata lub potrącenie kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z wykonania zobowiązań objętych umową.

#### § 9

#### Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. W przypadku naruszenia istotnych warunków umowy, a w szczególności bezzasadnej odmowy wykonania usługi przez Wykonawcę, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
4. Odstąpienie od umowy nie pozbawia Strony prawa dochodzenia roszczeń związanych z poniesioną szkodą związaną z wcześniejszym rozwiązaniem umowy.

#### § 10

#### Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego (pod rygorem nieważności) przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego (na piśmie pod rygorem nieważności) przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzycelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.
2. Czynność prawna dokonana przez Wykonawcę, a mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący - Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach.
3. Czynność prawna dokonana z naruszeniem ust. 2 jest nieważna.
4. Każda czynność prawna dokonana przez Wykonawcę, mająca na celu zmianę wierzyciela - wymaga zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
5. O stwierdzenie nieważności czynności prawnej dokonanej z naruszeniem ust. 2 może wystąpić także podmiot tworzący Zamawiającego.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
7. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
8. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Wykonawca

.....  
Zamawiający

Małgorzata Kaluża  
RADCA PRAWNY