

UMOWA

zawarta w dniu w Jaworznie pomiędzy:

Zespołem Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzka 235, 43-600 Jaworzno zarejestrowanym pod numerem KRS 0000079264, NIP: 6321802999, REGON: 277479976, kapitał zakładowy 15 262 500,00 zł, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Bogdan Pieprzny - Prokurent

a
.....
.....
.....

reprezentowanym przez:

..... - zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”, o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zgodnie z rozstrzygniętym konkursem ofert nr, przeprowadzonym na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenia polegające na wykonywaniu badań histopatologicznych, histochemicznych, immunohistochemicznych, oligobiopsyjnych oraz pobraniu i ocenie biopsji cienkoigłowej pod kontrolą USG dla Zespołu Lecznictwa Otwartego Spółka z o.o. w Jaworznie.
2. Szczegółowy zakres rzeczowy oraz ceny jednostkowe świadczeń określa zestawienie asortymentowo-ilościowe, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia świadczeń w zależności od bieżących potrzeb. Umowa nie określa minimalnej liczby świadczeń, a jedynie ich wielkość szacunkową. W przypadku wykonania świadczeń w ilości mniejszej niż szacunkowa Wykonawcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie za świadczenia faktycznie zlecone i wykonane. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia.
4. Świadczenia realizowane będą na podstawie skierowań wystawianych przez personel Zamawiającego.
5. Przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z:
 - a) Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO),
 - b) ofertą Wykonawcy.
6. Do niniejszej umowy nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych - zgodnie z art. 26 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 2

Sposób komunikowania się Stron

1. Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej umowy będzie kierowana na następujące adresy:
 - a) Zamawiający: Zespół Lecznictwa Otwartego Spółka z o.o., ul. Grunwaldzka 235, 43-600 Jaworzno, e-mail: zlo@zlo.jaw.pl
 - b) Wykonawca:
2. Strony zobowiązane są do wzajemnego informowania się o zmianie danych kontaktowych w terminie 3 dni od daty jej zaistnienia. Brak powiadomienia skutkuje uznaniem korespondencji wysłanej na dotychczasowy adres za skutecznie doręczoną.
3. Osoby upoważnione do kontaktów roboczych:
 - a) Zamawiający:
Beata Przebindowska, tel. 517-090-584, e-mail: kontrakty@zlo.jaw.pl
Elżbieta Lenart, tel. 517-090-584, e-mail: kontrakty@zlo.jaw.pl
Anna Pieczara, tel. 517-090-584, e-mail: kontrakty@zlo.jaw.pl
 - b) Wykonawca:
4. Zmiana osób lub danych kontaktowych nie wymaga aneksu i następuje w drodze pisemnego zawiadomienia drugiej Strony.

§ 3

Termin wykonania

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony: od dnia 14.03.2026 r. do dnia 31.03.2028 r.
2. Umowa wygasa z upływem czasu, na który została zawarta, bez potrzeby składania dodatkowych oświadczeń przez Strony.
3. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy lub zwiększenia jej maksymalnej wartości wyłącznie w drodze pisemnego aneksu zawartego przed jej wygaśnięciem.

§ 4

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia, wiedzę, doświadczenie, potencjał techniczny oraz personel niezbędny do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania osób, którymi posługuje się przy wykonywaniu umowy, jak za działania i zaniechania własne.

3. Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej związane z prowadzoną działalnością, z sumą gwarancyjną nie niższą niż zł, obejmujące szkody powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy, oraz do zachowania ciągłości tego ubezpieczenia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją umowy i ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe z naruszenia tego obowiązku.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie Wykonawcy ustalane jest na podstawie cen jednostkowych określonych w zestawieniu asortymentowo-ilościowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Ilości badań mają charakter szacunkowy i mogą ulegać zmianom w trakcie obowiązywania umowy, przy czym nie mogą powodować przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
3. Maksymalna wartość wynagrodzenia Wykonawcy za realizację umowy wynosi:
netto: zł, VAT: %, brutto: zł (słownie:).
4. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty i ryzyka Wykonawcy związane z realizacją umowy. Przekroczenie wartości, o której mowa w ust. 3, nie rodzi po stronie Zamawiającego obowiązku zapłaty.

§ 6

Warunki płatności

1. Rozliczenie wynagrodzenia będzie następować w okresach miesięcznych.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za usługę w terminie do 30 dni od daty pobrania prawidłowo wystawionej faktury VAT, wystawionej nie później niż do 7 dnia każdego miesiąca na Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 235, 43-600 Jaworzno wraz z zestawieniem statystycznym z przeprowadzonych badań zgodnym ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do umowy.
3. Faktura VAT zostanie wystawiona na Zamawiającego, tj. Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o, ul. Grunwaldzka 235, 43-600 Jaworzno NIP 6321802999.
4. Wykaz przeprowadzonych badań wysyłany elektronicznie na adres biuro.podawcze@zlo.jaw.pl musi być zabezpieczony hasłem, które Wykonawca udostępnia na numer tel. 517-090-584. Załączniki muszą zostać opisane w sposób umożliwiający ich jednoznaczne powiązanie z fakturą.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Zapłata za fakturę VAT wystawioną przez Wykonawcę będzie realizowana w formie przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy nr:, prowadzony przez:
7. Wykonawca oświadcza, że wskazany powyżej rachunek bankowy, jest rachunkiem umożliwiającym dokonanie podzielonej płatności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11

marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz znajduje się na „Białej liście” podatników VAT.

8. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługującej mu względem Zamawiającego z tytułu niniejszej umowy na osobę trzecią, obciążyć jej, ani w inny sposób nią rozporządzać.
9. Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013r, o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

§ 7

Fakturowanie i rozliczenia (KSeF)

1. Strony uzgadniają, że Wykonawca będzie wystawiał i doręczał faktury w formie faktur ustrukturyzowanych przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Faktura ustrukturyzowana uznana jest za doręczoną Zamawiającemu w momencie przydzielenia jej numeru identyfikującego w systemie KSeF (numer KSeF). Faktura musi zawierać prawidłowe dane Zamawiającego (NIP), Wykonawcy, precyzyjny opis przedmiotu zamówienia oraz inne elementy wymagane przepisami prawa.
2. W przypadku niedostępności lub awarii systemu KSeF, uniemożliwiającej przesłanie faktury w trybie określonym w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w trybie przewidzianym przepisami dla sytuacji awaryjnych i przesłania jej wizualizacji (zawierającej kod QR, o ile jest wymagany przepisami) drogą elektroniczną na adres e-mail: biuro.podawcze@zlo.jaw.pl. Po ustaniu awarii, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie przesłać fakturę do KSeF celem nadania numeru KSeF, zgodnie z terminami ustawowymi.
3. Wszelkie wymagane Umową załączniki do faktury (np. protokoły odbioru, zestawienia godzin, kosztorysy), których specyfika techniczna uniemożliwia ich zawarcie w strukturze logicznej XML faktury, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu odrębnie, nie później niż w dniu doręczenia faktury ustrukturyzowanej (tj. w dniu nadania numeru KSeF). Załączniki należy przysyłać drogą elektroniczną na adres: biuro.podawcze@zlo.jaw.pl, lub w formie papierowej na adres siedziby Zamawiającego: Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 235, 43-600 Jaworzno. Każdy załącznik musi zostać opisany w sposób umożliwiający jego jednoznaczne powiązanie z fakturą (np. poprzez wskazanie numeru KSeF faktury lub numeru własnego faktury, której dotyczy). Załączniki przesyłane w formie elektronicznej muszą być zabezpieczone hasłem, które Wykonawca udostępnia na numer tel. 517-090-584.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie przelewem w terminie 30 dni. Bieg terminu płatności rozpoczyna się od dnia następnego po dniu otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury ustrukturyzowanej (tj. po dacie przydzielenia w systemie KSeF numeru identyfikującego tę fakturę). W przypadku zastosowania trybu awaryjnego (ust. 2), za moment doręczenia uznaje się datę wpływu wizualizacji faktury na wskazany adres e-mail, pod warunkiem późniejszego poprawnego wprowadzenia faktury do KSeF.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wstrzymania płatności wynagrodzenia w przypadku:

- otrzymania faktury niezgodnej z wymogami określonymi w ust. 1 (np. błędne dane, brak numeru KSeF poza trybem awaryjnym), lub
- nieotrzymania kompletnych załączników wymaganych Umową. W takim przypadku termin płatności liczony będzie od daty usunięcia uchybień (np. otrzymania faktury korygującej lub brakujących dokumentów).

§ 8 Kary umowne

1. Ustaloną formą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy są kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 3, za każdy stwierdzony przez Zamawiającego przypadek nienależytego wykonania umowy,
 - b) w wysokości 5% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 3, w przypadku odstąpienia od umowy lub jej wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. Kary umowne mogą być potrącane z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% wartości świadczeń zrealizowanych przez Wykonawcę w okresie obowiązywania umowy.
5. Zamawiający zachowuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§9 Rozwiązanie umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy, w szczególności:
 - a) nierozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia,
 - b) zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Wykonawcę w okresie dłuższym niż 3 dni robocze,
 - c) nienależytego ich wykonania.
 - d) prowadzenia przez Wykonawcę działalności w sposób naruszający obowiązujące przepisy prawa,
 - e) utraty przez Wykonawcę prawa do wykonywania świadczeń albo prawo to zostanie zawieszona.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w szczególności, gdy:
 - a) zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa albo zajdą inne nie dające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza realizacja umowy będzie niemożliwa lub niecelowa,

- b) jakość lub terminowość realizacji umowy będzie powodować uzasadnione i udokumentowane zastrzeżenia Zamawiającego,
- c) Wykonawca nie wywiązuje się z obowiązku poddania kontroli w zakresie niniejszej umowy,
- d) Wykonawca nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną,
- e) Wykonawca narusza zasady wykonywania badań co do dostępności, czasu oczekiwania na wynik lub warunków sprzętowych,
- f) dojdzie do zmian organizacyjnych Zamawiającego, w wyniku których nowy podmiot przejmie realizowane dotąd zadania z zakresu ochrony zdrowia.

3. Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który została zawarta,
- b) z dniem zakończenia prowadzenia działalności Zamawiającego w udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych.

4. Poza przypadkami wskazanymi w ust. 2 i 3 rozwiązanie umowy przed upływem okresu jej obowiązywania może nastąpić tylko za porozumieniem obu stron.

5. Odstąpienie od umowy lub jej wypowiedzenie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać stosowne uzasadnienie.

6. Powyższe uprawnienie Zamawiającego nie uchybia możliwości odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron, na podstawie przepisów z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu cywilnego.

§ 10

Zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności z wyjątkiem sytuacji wyraźnie określonych w niniejszej umowie.

2. Dopuszczalne są zmiany wynikające w szczególności z:

- a) konieczności dostosowania umowy do zmienionych przepisów prawa,
- b) okoliczności niezależnych od Stron, których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Spory wynikłe na tle realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

2. W trakcie realizacji umowy każda ze stron jest odrębnym Administratorem danych osobowych. Każda ze stron samodzielnie decyduje o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz zobowiązuje się do zachowania ich w poufności oraz do ich zabezpieczenia – w szczególności zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych oraz 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(dalej RODO).

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy właściwe dla działalności leczniczej.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

Załącznik nr 1 do umowy nr

Formularz asortymentowo-ilościowy

Lp.:	Nazwa badania	Ilość 2 lata	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Oczekiwany przez Zamawiającego termin (czas) wykonania badania	Termin (czas) wykonania badania
1	Badanie histopatologiczne	3600			Do 10 dni roboczych	
2	Barwienie immunohistochemiczne	150			Do 10 dni roboczych	
3	Oznaczenie receptorów ER, PR, HER2, Ki67	5			Do 10 dni roboczych	
4	Barwienie histochemiczne	5			Do 8 dni roboczych	
5	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	70			Do 10 dni roboczych	
6	Badanie oligobiopsyjne	5			Do 10 dni roboczych	
	Razem					

Załącznik nr 2 do umowy nr

**Imienny wykaz przeprowadzonych badań
(z uwzględnieniem szczegółowych danych pacjenta)**

Załącznik do faktury

Za miesiąc

Lp.	Data rejestracji	Lekarz kierujący (imię i nazwisko)	Kod zlecenia	Nazwisko pacjenta	Imię pacjenta	PESEL pacjenta	Nazwa badania	Ilość badań	Cena badania	Wartość badań

Okw Imp