**UMOWA nr .......**

**zawarta w dniu .....................2018 roku**

pomiędzy:

**Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.** z siedzibą: 80-803 Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6, wpisanym do Krajowego Rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ   
w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000478705, NIP 5833162278, REGON 221964385,

reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu – Dariusza Kostrzewę

zwaną w dalszej części **„Udzielającym zamówienia”**

a

………………………………………………………………………………………………………..

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………………………………..

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobrana na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 1142, z późn. zm.)

zwanym w dalszej części **„Przyjmującym zamówienie”**.

§ 1

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań molekularnych i cytogenetycznych w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 r., poz. 160 ze zm.).

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań molekularnych i cytogenetycznych na rzecz Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. (CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, CPV: 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne).
2. Zakres świadczeń zdrowotnych, do których wykonywania zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie zgodnie z ust. 1 oraz ceny jednostkowe za wykonanie danego rodzaju badania określone są w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Liczba zamówionych badań określona została szacunkowo. Faktyczna ilość zlecanych do wykonania badań zależna jest od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie nie jest zobowiązany do zlecenia badań.
4. Badania wykonywane będą na podstawie zleceń wystawionych przez Udzielającego zamówienie, zawierających wszystkie niezbędne dane potrzebne do realizacji badania - zgodnie z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r.   
   w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych   
   i mikrobiologicznych ze zm. (j.t. Dz.U. 2016 poz. 1665).
5. Badania wykonywane będą na bloczkach parafinowych zawierających utkanie nowotworu,   
   a w przypadku badań molekularnych również na rozmazach cytologicznych zawierających komórki nowotworowe. Materiał do badania będzie dostarczany przez Udzielającego zamówienia na koszt Przyjmującego zamówienie wraz ze zleceniem oraz rozpoznaniem histopatologicznym. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia transportu materiału do badań z miejsc prowadzenia działalności przez Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie wskaże Udzielającego zamówienie przewoźnika, który będzie dokonywał dostawy materiału do badań. Udzielającego zamówienie będzie przekazywał przewoźnikowi polecenie przewozu materiału do badań, który to przewóz będzie odbywał się na koszt i ryzyko Przyjmującego zamówienie.
6. Osoby do kontaktu: ze strony Udzielającego zamówienia ………………………. tel. ………………………… (sekretariat Wojewódzkiego Centrum Onkologii), ze strony Przyjmującego zamówienie ………………………. tel. ……………….
7. Czas oczekiwania na wynik badania, liczony jest od dnia dostarczenia materiału do Przyjmującego zamówienie (wraz z kompletną dokumentacją) do dnia udostępnienia wyniku Udzielającemu zamówienie. Czas oczekiwania na wynik badania wyrażony w dniach roboczych określony jest w Załączniku nr 1 do Umowy. Czas oczekiwania na wynik badania może ulec wydłużeniu, jeżeli materiał biologiczny został utrwalony niezgodnie ze standardami opublikowanymi w Pol J Pathol 2015; 66 (4): (suplement 1).
8. Wynik badania wraz z pozostałym po badaniu materiałem będzie wysyłany przez Przyjmującego zamówienie na własny koszt i ryzyko na adres wskazany przez Udzielającego zamówienia – doręczenie następować będzie w dni robocze na adres wskazany na skierowaniu. Strony dopuszczają również w sytuacji awaryjnej możliwość dostarczenia wyników badań za pomocą szyfrowanego e-maila na adres: [sekretariat@wco.gda.pl](mailto:sekretariat@wco.gda.pl). Udzielający zamówienia wskazuje numery telefonów, pod którymi Przyjmujący zamówienie ma prawo udzielać informacji dotyczącej wyników zleconych badań: Koordynator ds. diagnostyki laboratoryjnej ………………….. oraz Dyrektor Medyczny WCO …………………………………

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań z należytą starannością przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje   
i uprawnienia, przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty, atesty i kalibracje oraz w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym   
w odrębnych przepisach.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy.

§ 4

* + - 1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uzupełnienia swoich danych w Portalu Potencjału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z postanowień przedmiotowej Umowy, niezbędnych do złożenia przez Udzielającego zamówienia ofert w postępowaniach konkursowych ogłaszanych i prowadzonych przez Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ   
         w Gdańsku. Uzupełnienie winno obejmować także wprowadzenie danych w części Portalu Potencjału NFZ obejmującej umowy ze świadczeniodawcami - „*umowy ze świadczeniodawcami*”, co umożliwi Udzielającemu zamówienia wykazanie przed POW NFZ Przyjmującego zamówienie jako podwykonawcy.
      2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie posiada podpisanej umowy na świadczenie usług medycznych z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Gdańsku, a tym samym nie posiada dostępu do Portalu Potencjału NFZ, zobowiązuje się wypełnić i przesłać do POW NFZ wniosek o założenie konta w portalu.
      3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy, a w ramach tego m.in. żądania pisemnych wyjaśnień, w szczególności co do realizacji i zakresu wykonywanych świadczeń, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej oraz sposobu dokonywania rozliczeń za wykonane usługi.
      4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzanej przez zewnętrzne organy kontroli, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia.
      5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do pokrycia wszelkich kar (grzywien, opłat itp.) nałożonych na Udzielającego zamówienia przez organ administracji publicznej w związku z realizacją Umowy, chyba że Przyjmujący zamówienie nie ponosi winy za spowodowanie sytuacji stanowiącej podstawę nałożenia kary.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia rzetelnie i zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji określonej w lit. a) powyżej na zasadach określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta   
   i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. z dnia 16 lutego 2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 186 z późn. zm.).
3. Przyjmujący zamówienie jest administratorem danych osobowych pacjentów w myśl powszechnie obowiązujących przepisów prawa, które zostały mu przekazane w ramach niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną zgodnie   
   z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 6

1. Za świadczone usługi, o których mowa w § 2 ust. 2, Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie wynikające z iloczynu liczby wykonywanych badań i ceny jednostkowej za jedno badanie, określonej w załączniku nr 1 do Umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania cen za wykonywane badania przez okres trwania umowy.

3. Szacunkowa wartość umowy na okres 12 miesięcy wynosi .................. zł.

§ 7

1. Podstawę zapłaty należności stanowią faktury wystawione przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z wykazem pacjentów objętych badaniem, zawierającym imię, nazwisko, adres oraz numer PESEL, a także nazwę komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia, z którego skierowano pacjenta i nazwisko lekarza kierującego.

2. Udzielający zamówienia będzie regulował należność Przyjmującemu zamówienie w terminie   
30 dni, licząc od dnia otrzymania faktury, przelewem na jego rachunek bankowy ................................................................................................ Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

3. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie tylko za badania wykonane   
i potwierdzone uzyskaniem wyniku.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie wykonywania świadczenia zdrowotnego w wysokości nie niższej niż wynikająca ze specyfiki zamówienia i obowiązujących przepisów.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedłużania i przedkładania Udzielającemu zamówienia ubezpieczenia na cały okres obowiązywania umowy.

3. W przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Przyjmującego zamówienie zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej umowa ulega rozwiązaniu bez wypowiedzenia. Zapis ten stosuje się odpowiednio   
w przypadku braku przedłożenia dowodu kontynuacji ubezpieczenia.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu zamówienie karę umową   
w wysokości 5% wartości danego zleconego badania za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w dostarczeniu wydaniu wyniku Udzielającemu zamówienie. Kara umowna nie przekroczy 100% wartości badania.

2. Za każdy inny niż wskazany w ust. 1 stwierdzony przypadek istotnego naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową Udzielającemu zamówienie przysługuje uprawnienie do naliczania Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 500,00 zł**.**

3. W przypadku rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie jest uprawniony do żądania 10 % wartości określonej   
w § 6 ust 3 Umowy.

4. Powyższe kary umowne nie wykluczają dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara umowna nie pokryje wyrządzonej szkody.

§ 10

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających   
z niniejszej umowy.

§ 11

1. Umowa obowiązuje od dnia ................. do dnia 30 czerwca 2021 roku.

2. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym jeżeli:

a) Przyjmujący zamówienie wykona zlecone świadczenia z nienależytą zawodową starannością lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów,

b) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,

c) naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zobowiązania o poufności i tajemnicy danych,

d) opóźnienia w dostarczaniu wyników badań,

e) utraty zaufania do Przyjmującego zamówienia,

f) wykonywanie badań nie leży w interesie Udzielającego zamówienie.

3. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 12

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Nieważna jest zmiana postanowień umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 13

Strony nie mogą, bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, przenieść na osobę trzecią,   
praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym wierzytelności, przysługujących Stronom wobec siebie na podstawie niniejszej umowy ani dokonać przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego, ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. 2018 r., poz. 160 ze zm.), stosowana odpowiednio ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. 2017.1938 ze zm.) oraz pozostałe przepisy prawa.

§ 15

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

…………………………………… ………………………………….

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – wykaz świadczeń zdrowotnych objętych umową
2. Załącznik nr 2 – wykaz aparatury i sprzętu medycznego

Załącznik nr 1 do umowy

**Wykaz świadczeń zdrowotnych objętych umową**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj badania** | **Szacunkowa liczba badań /rok\*** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik (w dniach)** | **Cena**  **za wykonanie jednego badania\*\*** |
| 1. | **EGFR** |  |  |  |
| 2. | **ALK met. FISH** |  |  |  |
| 3. | **EGFR+ALK (pakiet)** |  |  |  |
| 4. | **EGFR ctDNA** |  |  |  |
| 5. | **BRAF** |  |  |  |
| 6. | **KRAS, NRAS, BRAF (pakiet)** |  |  |  |
| 7. | **KIT i PDGFRA** |  |  |  |
| 8. | **BRCA1/BRCA2 - badanie całej sekwencji kodującej genów techniką sekwencjonowania następnej generacji NGS - krew** |  |  |  |
| 9. | **BRCA1/BRCA2 - badanie całej sekwencji kodującej genów techniką sekwencjonowania następnej generacji NGS- blok parafinowy** |  |  |  |
| 10. | **IDH1/IDH2** |  |  |  |
| 11. | **MGMT** |  |  |  |
| 12. | **kodelecja 1p/19q met. FISH** |  |  |  |
| 13. | **PD-L1** |  |  |  |

\* Liczba badań jest zależna od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.

\*\* CENA BADANIA OBEJMUJE RÓWNIEŻ KOSZT TRANSPORTU MATERIAŁU DO BADANIA ORAZ DOSTARCZENIA WYNIKU Z POZOSTAŁYM MATERIAŁEM (TRANSPORT TAM I Z POWROTEM).

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

…………………………………… ………………………………….

Załącznik nr 2 do umowy

**Wykaz aparatury i sprzętu medycznego niezbędny do wykonania laboratoryjnych badań diagnostycznych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa urządzenia** | **Nr seryjny/**  **rok produkcji** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

…………………………………… ………………………………….