



Załącznik nr 2 – Wzór Umowy na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych

UMOWA NR 03/KO/2026

Zawarta na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 156) oraz art. 139 ust. 1 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.).

W dniu..... r. w Miastku, pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Miastku Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Wybickiego 30, 77-200 Miastko, NIP: 8421770610, KRS: 0000492641, reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu –.....

(zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia**)

a

....., z siedzibą w....., zarejestrowanym w RPWDL pod nr....., NIP:....., KRS:....., reprezentowanym przez:

.....

(zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**)

§ 1. Przedmiot Umowy

1. Na mocy wyników postępowania konkursowego, Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego Zamówienia, obejmujących kompleksową diagnostykę z zakresu histopatologii i cytologii.
2. Usługi będą świadczone z najwyższą starannością, w reżimie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii oraz Standardów jakości dla laboratoriów (Dz. U. 2025 poz. 961).
3. Zakres czynności medycznych zleczanych umową obejmuje:
 - a) Pobór (zabranie ze Szpitala) materiałów tkankowych i cytologicznych transportem medycznym gwarantującym stabilność mikrobiologiczną pobranych tkanek.
 - b) Opis makroskopowy tkanek, ich preparatykę, zatopienie w parafinie (wykonanie bloczków), barwienie, a także ewentualne barwienia immuno- i histochemiczne zgodnie z kwalifikacją patomorfologa.
 - c) Ocenę mikroskopową przeprowadzoną przez lekarza specjalistę z dziedziny patomorfologii oraz wydanie rozpoznania medycznego, autoryzowanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 - d) Archiwizację wytworzonych preparatów tkankowych i dokumentacji według procedur opisanych w powszechnie obowiązujących ustawach (m.in. w ustawie o prawach pacjenta).



e) Zabezpieczanie na własny koszt i bieżące dostawy kasetek do pobrań, pojemników z formaliną, fiołek cytologicznych i wydrukowanych skierowań niezbędnych oddziałom szpitalnym do zabezpieczania tkanki do czasu przyjazdu kuriera.

§ 2. Organizacja i Terminy Wykonania

1. Odbiór materiału do badań ze Szpitala odbywać się będzie codziennie.
2. Bieg terminów liczony jest od momentu zarejestrowania materiału od kuriera. Dla badań standardowych histopatologicznych i cytologicznych okres oczekiwania na przekazanie wyników online do systemu Udzielającego Zamówienia wynosi maksymalnie 10 dni roboczych.¹⁹ W trybach powikłanych diagnostycznie lub immunohistochemicznych – do 14 dni. W trybie nagłym ("cito") – nie dłużej niż 72 godziny od odbioru.
3. W wypadku braku możliwości zbadania dostarczonej próbki z powodu obiektywnej wady materiału (np. zły transport lub błąd na skierowaniu), Przyjmujący powiadomi Zamawiającego pisemnie nie później niż w ciągu 48 godzin, aby umożliwić ewentualne powtórne, niezwłoczne pobranie operacyjne próbki od pacjenta.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pełnej funkcjonalności elektronicznego zlecenia badań z poziomu systemu HIS oraz automatycznego przesyłania wyników badań do systemu HIS Zamawiającego w standardzie HL7, przy czym Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność techniczną oraz wszelkie koszty (wdrożeńowe, programistyczne, licencyjne i konfiguracyjne) związane z wykonaniem, uruchomieniem oraz utrzymaniem tej integracji po stronie systemu laboratoryjnego, zarówno w odniesieniu do aktualnie użytkowanego przez Zamawiającego systemu HIS, jak i w przypadku jego ewentualnej wymiany na nowy system w trakcie obowiązywania umowy.

§ 3. Ubezpieczenie, Kontrola i Odpowiedzialność Stron

1. Przyjmujący Zamówienie wykonuje działalność jako wyspecjalizowany podmiot leczniczy i jest w pełni, na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego, odpowiedzialny za błędy medyczne (diagnostyczne) powstałe z jego winy lub winy osób trzecich wykonujących u niego czynności.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł stosowną Umowę Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej dla podmiotów leczniczych w zakresie szkód medycznych opiekującą na limity określone w Rozporządzeniu Ministra Finansów (równowartość 75.000 EUR na jedno zdarzenie i 350.000 EUR we wszystkich zdarzeniach w okresie obowiązywania polisy).
3. Obowiązkiem Przyjmującego jest bezwzględne utrzymywanie polis w tych limitach w czasie trwania umowy. W razie wygasania polisy, w terminie najpóźniej do 5 dni przed upływem starej polisy, Udzielającemu Zamówienia zostanie doręczona kopia polisy przedłużającej.⁷ Brak takiego dokumentu stanowi naruszenie istotne i powoduje prawo do natychmiastowego zerwania kontraktu oraz wstrzymania płatności.



4. Zamawiający (oraz podmioty kontrolujące go np. Narodowy Fundusz Zdrowia) mają prawo do przeprowadzenia kontroli w placówce Przyjmującego w zakresie prawidłowości sprzętowej, rzetelności diagnostycznej oraz uprawnień zespołu patomorfologicznego. W przypadku wad i kar nałożonych przez organy (np. NFZ) z winy Przyjmującego, jest on zobowiązany do zapłacenia nałożonych grzywien w drodze regresu.
5. Opóźnienia w wydaniu wyników podlegają nałożeniu kary umownej wynoszącej 2% wartości spóźnionego badania za każdy dzień, o ile opóźnienie wynika wyłącznie z zaniedbań organizacyjnych laboratorium.

§ 4. Wynagrodzenie i Finanse

1. Za wykonane i zaraportowane w systemie badania, Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie stanowiące sumę cen ryczałtowych zawartych w Załączniku nr 1 pomnożoną przez faktyczną ilość przebadanych próbek w danym miesiącu.
2. Kwoty podane w umowie i załączniku nie zawierają i nie doliczają do siebie podatku od towarów i usług, albowiem opieka medyczna i diagnostyka świadczona w ramach niniejszej umowy jest zwolniona z VAT na mocy art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o VAT.
3. Zapłata następować będzie do 30 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej e-faktury (lub faktury papierowej) do siedziby Udzielającego Zamówienia, z dołączonym protokołem zdawczo-odbiorczym wyników. Płatność przelewem na konto zgłoszone w urzędzie skarbowym.
4. Zbycie wierzytelności przez Przyjmującego na rzecz instytucji finansowych (np. w drodze faktoringu) dopuszczalne jest wyłącznie pod rygorem nieważności za uprzednią pisemną zgodą Podmiotu Tworzącego Udzielającego Zamówienia (Starostwo/Gmina), zgodnie z zakazem obrotu długami szpitalnymi.

§ 5. Poufność i RODO

1. Obydwie strony oświadczają, że przetwarzają i zabezpieczają powierzone i udostępniane dane osobowe pacjentów (oraz wrażliwe dane o stanie zdrowia) z rygorystycznym poszanowaniem Rozporządzenia RODO (UE 2016/679).
2. Podstawą prawną udostępniania Przyjmującemu wyników pacjentów oraz dokumentacji jest cel leczniczy i ochrona zdrowia (art. 9 ust. 2 lit. h RODO) w powiązaniu z art. 26 ust. 3 pkt. 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Tajemnica zawodowa medyczna obowiązuje personel obu stron również po wygaśnięciu kontraktu.

§ 6. Okres Obowiązania i Rozwiązanie Umowy

1. Umowa obowiązuje na okres 12 miesięcy tj. do dnia.....



- Umowa może ulec wcześniejszemu rozwiązaniu na mocy porozumienia stron lub przez wypowiedzenie jednej ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem rozwiązującym upływającym na koniec pełnego miesiąca kalendarzowego.
- Umowa może zostać zerwana bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym w sytuacji rażącego naruszenia obowiązków przez Przyjmującego Zamówienie, w szczególności: utraty uprawnień RPWDL, zawieszenia praw wykonywania zawodu personelu wydającego wyniki, rażących nieprawidłowości w diagnozach onkologicznych zagrażających bezpieczeństwu chorych, utraty sum OC.

§ 7. Postanowienia Końcowe

- W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają Kodeks Cywilny, ustawa o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2026 poz. 156), UŚOZ (Dz.U. 2025 poz. 1461) oraz rozporządzenia o standardach patomorfologii.
- Spory poddaje się rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Szpitala.
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

.....

.....