wzór

DFK.424.80.2026

UMOWA
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu …… r. w Krakowie pomiędzy:

…….. z siedzibą w …….. przy ul. ……..,
……., wpisaną/ym do rejestru ……. Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……pod numerem KRS……., REGON: ……, NIP: ……..), reprezentowaną/ym przez:
……..**,**
zwaną/ym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**,

a

SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALEM UNIWERSYTECKIM W KRAKOWIE z siedzibą w Krakowie przy ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024155 (NIP: 6751199442, REGON: 000288685), reprezentowanym przez:
Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa – **Marcina Krzanowskiego,** *na podstawie pełnomocnictwa*
przy kontrasygnacie:
Głównego Księgowego – **Doroty Lechowicz**,
zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienie”**,

zwanymi łącznie w dalszej części umowy **„Stronami”** lub pojedynczo **„Stroną”**.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie poszukiwania i doboru niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych, w tym wykonywanie na rzecz Udzielającego Zamówienie czynności określonych w załączniku nr 1 (tj. załącznik nr 2 do SWKO).**
2. Proces określony w § 1 ust. 1 zwany jest dalej w umowie „Procedurą”.
3. Procedury będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie pisemnych zleceń, dokonywanych przez Udzielającego Zamówienie. Wykonanie Procedury zlecane będzie po zgłoszeniu Pacjenta (potencjalnego biorcy) na krajowej liście osób oczekujących na przeszczepienie oraz po uzyskaniu ewentualnych innych zgód wymaganych prawem.
4. Szacunkowa, maksymalna wartość Umowy wynosi – …….. zł (słownie: złotych: ……..) przy czym nie stanowi ona zobowiązania dla Udzielającego Zamówienia do zlecenia wykonania liczby Procedur w tej ilości, ani podstawy dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku faktycznego zmniejszenia ilości zleconych Procedur.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega, że koszt procedury doboru dawca-biorca nie może przekroczyć kwoty 15 000,00 zł, chyba że z obiektywnych przyczyn uzasadnionych medycznie konieczne okaże się przeprowadzenie badań u większej liczby dawców. W takim przypadku dopuszczalne jest przekroczenie kwoty, o której mowa w zdaniu pierwszym, pod warunkiem poinformowania Udzielającego Zamówienie (ośrodka zlecającego) przez Przyjmującego Zamówienie oraz uzyskanie zgody Koordynatora OK na wykonanie dodatkowych badań przekraczających kalkulacyjną wartość procedury.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że ceny, o których mowa w umowie (w tym w załącznikach do umowy), nie ulegną zmianie na niekorzyść Udzielającego Zamówienie przez cały okres jej obowiązywania.
7. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
    a) Załącznik nr 1 – zawierający cennik oraz wykaz czynności (załącznik nr 2 do SWKO),
    b) Załącznik nr 2 – wzór załącznika do faktury
    c) Załącznik nr 3 – informacja RODO.

d) „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie" – udostępnione na stronie https://www.su.krakow.pl/ w zakładce „Strefa kontrahenta" - „Zasady funkcjonowania" (w zakresie w jakim dotyczą)
e) „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie" – udostępnione na stronie https://www.su.krakow.pl/ w zakładce „Strefa kontrahenta" - „Zasady funkcjonowania"(w zakresie w jakim dotyczą).

6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza i potwierdza, że zapoznał się i przeanalizował treść załączników stanowiących integralną część Umowy, udostępnionych przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego: https://www.su.krakow.pl/ w zakładce „Strefa kontrahenta" - „Zasady funkcjonowania", „ISO, akredytacja oraz inne"a to: „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie" oraz „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie" i nie zgłasza oraz nie zgłosił do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że zna wynikające z nich wymagania w zakresie wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się przestrzegać zasad wynikających z tych dokumentów podczas realizacji Umowy.
7. Udzielający Zamówienie oświadcza, że zlecane Procedury są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przedmiot Umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać Procedury będące przedmiotem niniejszej umowy z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej, analitycznej, zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej oraz etyki, zgodnie z przepisami Kodeksu Diagnosty Laboratoryjnego oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że Procedury wykonywane będą przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:
   a) posiada Laboratorium wpisane do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych,
   b) zakres udzielanych w ramach niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych odpowiada zakresowi określonemu we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
   c) posiada pozwolenie Ministra Zdrowia na testowanie komórek, tkanek i narządów, w tym próbek do badań w zakresie: diagnostyki transplantacyjnej- przeszczepienie krwiotwórczych komórek macierzystych: typowanie potencjalnego dawcy (rejestr), typowanie dawcy spokrewnionego.
4. Procedury będą wykonywane za pomocą posiadanego przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że sprzęt i aparatura wykorzystywana przy wykonywaniu Procedur będzie spełniała wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również, że pomieszczenia, wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, będą odpowiadały wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań przy użyciu materiałów i odczynników dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania określone w przepisach szczególnych.
6. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzanie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub publicznego Płatnika finansującego świadczenia ze środków publicznych), 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 z Narodowym Funduszem Zdrowia (lub innym Płatnikiem finansującym świadczenia ze środków publicznych) przez Udzielającego Zamówienie.
7. W zakresie wykonywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do:
   a) prowadzenia systematycznej ewidencji, dokumentacji wykonywanych badań, na zasadach określonych przez właściwe przepisy prawa,
   b) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   c) sporządzania rozliczeń stanowiących podstawę do wystawiania faktur, o których mowa w § 5 ust. 4 niniejszej umowy.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej Umowy zasad wynikających z krajowych przepisów o ochronie danych osobowych, a także innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa, chroniących prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym przepisów 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) („RODO").
9. Przyjmujący Zamówienie, na żądanie Udzielającego Zamówienie, w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania niniejszej umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie w zakresie sposobu i prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że, wyniki badań HLA będą spełniać wymagania rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a w szczególności musi być prawidłowo, tj. zgodnie z w/w przepisami, autoryzowany.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje zapoznać się oraz Osoby za pomocą których wykonuje niniejszą umowę z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym wewnętrznymi regulacjami Udzielającego Zamówienie oraz zobowiązuje się do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej pisemnej pod rygorem nieważności zgody Udzielającego Zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji Umowy, do zachowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie spełniających wymagania Programu Akredytacji Szpitala oraz norm ISO 14001, ISO 45001, których opis udostępniony został na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia w terminie do 30 dni od podpisania niniejszej umowy stosownych danych w Portalu Potencjału – Podwykonawcy (zgodnie z wymogami Płatnika) i udostępnienia ich Udzielającemu Zamówienie.
16. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że informacje o umowie mogą podlegać udostępnieniu w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych, zgodnie z art. 34a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest świadomy, że udostępnione informacje mogą obejmować jego dane osobowe, w tym imię i nazwisko. Szczegółowy zakres udostępnianych informacji określają przepisy wydane na podstawie art. 34d wskazanej powyżej ustawy. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wysuwać względem Udzielającego Zamówienie żadnych roszczeń w związku z udostępnieniem informacji, o których mowa powyżej.

§ 3

1. Podstawą do wykonywania Procedur przez Przyjmującego Zamówienie będą pisemne zlecenia składane przez Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zapewni, że po jego stronie możliwość odbioru zleceń (w tym przekazywanych w formie wiadomości e-mail lub faksem) będą miały wyłącznie osoby uprawnione do przetwarzania zawartych w nich danych.
2. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do dostarczania Przyjmującemu zamówienie materiału Biorcy, we własnym zakresie i na swój koszt, do miejsca, określonego w § 10 ust. 5 niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania zleconych Procedur oraz dostarczenia na adres Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego, ul. Jakubowskiego 2, 30-688 Kraków w pełni opracowanych wyników Udzielającemu Zamówienie, bezzwłocznie po ich otrzymaniu, nie później jednak niż w terminie 35 dni (liczone od dnia dostarczenia do Przyjmującego Zamówienie próbki krwi Biorcy), z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Określony w ust. 3 termin 35 dni ulega wydłużeniu w następujących sytuacjach:
    a) w przypadku doborów skomplikowanych, wymagających dodatkowych konsultacji i decyzji Zespołu Transplantacyjnego Udzielającego Zamówienie – o czas konieczny do podjęcia i przekazania decyzji Zespołu do Przyjmującego Zamówienie;
    b) w przypadku doborów skomplikowanych, gdy z powodów medycznych podjęto decyzję o konieczności kontynuacji procedury jako procedury doboru dawcy haploidentycznego – o czas konieczny do pozyskania próbek krwi do badań od kandydatów na dawców haploidentycznych;
    c) w przypadku braku akceptacji pierwszego dobranego dawcy lub jego dyskwalifikacji z przyczyn medycznych w czasie kwalifikacji do pobrania komórek krwiotwórczych – termin 35 dni biegnie od nowa, od daty informacji o konieczności doboru kolejnego dawcy;

d) w przypadku bardzo ograniczonej dostępności dawców (np. jedyny dostępny dawca z rejestru pozaeuropejskiego, rejestr wymagający przedpłat przed zamówieniem próbek lub konieczność poszukiwania dawcy o ściśle określonych cechach pozagenetycznych tj. status CMV, grupa krwi, masa ciała) – termin 35 dni ulega wydłużeniu do 49 dni. W takiej sytuacji niezbędne jest pisemne powiadomienie Udzielającego Zamówienie i uzyskanie przez Przyjmującego Zamówienie zgody od Udzielającego Zamówienie na wydłużenie terminu doboru.

5. W przypadku braku możliwości wykonania Procedury z przyczyn niezależnych ze strony Przyjmującego Zamówienie w ustalonym terminie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego telefonicznego oraz pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o braku możliwości wykonania badania w określonym terminie i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienie na wydłużenie terminu realizacji Procedury.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywanie Procedur. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt powtórzenia Procedur, chyba, że jego powtórzenie nastąpiło z przyczyn zawinionych przez Udzielającego Zamówienie.
7. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo zgłoszenia Przyjmującemu Zamówienie reklamacji w formie pisemnej, której przedmiotem może być m.in. niewłaściwe wykonanie Procedury lub wykonanych w jej ramach czynności. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonać zareklamowaną Procedurę lub wykonane w jej ramach czynności powtórnie na własny koszt lub pokryć koszt wykonania tej Procedury, który Udzielający Zamówienie poniósł wskutek zlecenia do wykonania innemu podmiotowi.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem Procedur i realizacją umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bycia ubezpieczonym, w zakresie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przez cały czas trwania niniejszej umowy.
3. W razie wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia nowej polisy ubezpieczeniowej do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych Udzielającego Zamówienia.

§ 5

1. Zapłata wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie następować będzie na podstawie faktury wystawionej po zakończeniu Procedury (tj. zakończeniu doboru lub wykonaniu innych czynności określonych w załączniku nr 1) dla danego Pacjenta. Ceny na fakturze muszą być zgodne z wartościami wskazanymi w załączniku nr 1 do Umowy.
2. Udzielający Zamówienia oświadcza, że dokonuje płatności w mechanizmie podzielonej płatności.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienie, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista"), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przekazać Udzielającemu zamówienie w terminie do 10 dnia miesiąca, następującego po zakończeniu procedury dla danego Pacjenta, fakturę wraz z załącznikiem do faktury (wzór załącznika stanowi załącznik nr 2 do Umowy). Zestawienie stanowiące załącznik do faktury sporządza osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych lub inna osoba wykonująca czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych upoważniona do przetwarzania danych osobowych pacjentów.
5. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu obejmuje szczegółowe zestawienie wykonanych czynności oraz koszt ich wykonania. Do rozliczenia Przyjmujący zamówienie dostarczy kopię faktury obejmującej koszt transportu próbek biorcy i próbek dawcy do badań oraz – jeżeli zajdzie taka konieczność - kopię faktury źródłowej obejmującej koszt rozszerzających badań HLA w rejestrze dawcy. Warunkiem dokonania płatności będzie każdorazowe dołączenie rozliczenia do faktury.
6. Zapłata wynagrodzenia będzie następowała w formie przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienie faktury wraz z kompletnym rozliczeniem, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
7. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
8. Udzielający Zamówienia ustala następujący sposób opisu fakturowanych usług na fakturze:
    a. „Usługi udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie poszukiwania i doboru niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych** – umowa nr SU DOP …'',

   b. kolejne pozycje na fakturze powinny być zgodne z pozycjami wskazanymi w załączniku nr 1 do umowy z uwzględnieniem ilości i cen jednostkowych danych pozycji.
9. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie faktura przekazana wraz z załącznikiem nr 2 (zgodnie z zasadami określonymi w ustępach poniżej) w terminie do 10-go dnia miesiąca, następującego po miesiącu wykonania świadczeń.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienie, fakturę ustrukturyzowaną za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
11. Za datę otrzymania faktury ustrukturyzowanej przez Udzielającego Zamówienie uznaje się datę nadania jej numeru identyfikującego w systemie KSeF, z zastrzeżeniem ust. 14.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wypełnienia w strukturze pliku XML (zgodnie z aktualną strukturą logiczną e-Faktury) następujących danych:
    a. Nabywca usługi (pole „Podmiot2"): Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków NIP: 675-11-99-442
    b. Odbiorca/Jednostka wewnętrzna (pole „Podmiot3"): Należy wskazać jednostkę wewnętrzną Udzielającego Zamówienie odpowiedzialną za realizację zamówienia tj. Koordynatora Zakładu oraz odpowiednio w polu „Rola" (pole: /Faktura/Podmiot3/Rola) należy podać cyfrę 2, co jest bezwzględnie konieczne dla prawidłowej automatycznej walidacji i dekretacji pliku XML faktury w systemie finansowo-księgowym Udzielającego Zamówienie
13. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do jednostronnej aktualizacji danych technicznych (np. nazw jednostek wewnętrznych, danych osób odpowiedzialnych) lub dodania nowych pozycji w polu „Podmiot3" poprzez zawiadomienie Przyjmującego Zamówienie drogą elektroniczną, co nie stanowi zmiany Umowy
14. W przypadku wystąpienia awarii KSeF Przyjmujący Zamówienie wystawia faktury w formacie zgodnym z wzorem e-faktury i udostępnia je Udzielającemu Zamówienie w formie elektronicznej (PDF z kodem QR) na adres poczty elektronicznej efaktury@su.krakow.pl nie później niż w terminach określonych w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. W tym przypadku fakturę uznaje się za otrzymaną w dniu faktycznego wpływu wiadomości e-mail na serwer Udzielającego Zamówienie, o ile wcześniej nie został nadany numer identyfikujący w systemie KSeF.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć prawidłowo wypełniony załącznik nr 2 w dniu doręczenia faktury w formie elektronicznej (poczta elektroniczna: efaktury@su.krakow.pl) w standardzie pdf. Przyjmujący Zamówienie technicznie powiąże te dokumenty z fakturą poprzez wskazanie numeru KSeF ID w tytule wiadomości e-mail. Postanowień niniejszego ustępu nie stosuje się jeśli dane w nim wskazane zawiera faktura dostarczana za pośrednictwem KSeF.
16. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu umowy
17. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w niniejszym paragrafie wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie wobec Przyjmującego Zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.

§ 6

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej:
    a. za zwłokę w wykonaniu i dostarczeniu wyniku zleconej Procedury[1]– w wysokości 1% ceny brutto tej Procedury za każdy dzień zwłoki,
    b. z tytułu nienależytego wykonania zleconej Procedury – w wysokości 20% ceny brutto wadliwie wykonanej Procedury,
    c. z tytułu nienależytego wykonania innych czynności w ramach Procedury – w wysokości 10% ceny brutto wadliwie wykonanej czynności.
3. W przypadku opóźnienia w wykonaniu i dostarczeniu wyniku zleconej Procedury przez okres dłuższy niż 2 dni, Przyjmujący Zamówienie, oprócz kary umownej określonej w ust. 2 a niniejszego paragrafu, zobowiązany jest do pokrycia kosztów, które poniesie Udzielający Zamówienia w związku ze zleceniem wykonania danego badania innemu podmiotowi.

[1] Termin określony w § 3 ust 3 i 4

4. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienie przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
5. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania wyżej wymienionych dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
6. Kary umowne podlegają sumowaniu.
7. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującemu Zamówienie kary umownej nie zwalnia go ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 7

8. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu RODO w stosunku do danych osobowych pacjentów, które przetwarzają w związku z realizacją niniejszej Umowy oraz w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują Umowę.
9. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie jako podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych zobowiązane do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej w sposób określony w obowiązujący przepisach prawa, będą sobie wzajemnie udostępniać dane osobowe pacjentów, w zakresie niezbędnym w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją Umowy, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 26 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz § 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
10. Strony udostępnią sobie dane osobowe pracowników lub współpracowników, z pomocą których wykonują Umowę, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest zawarcie i wykonanie Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się oraz zobowiązuje się niezwłocznie przekazać swoim pracownikom i współpracownikom, których dane udostępnił Udzielającemu Zamówienie w związku z zawarciem i realizacją Umowy, treść klauzuli informacyjnej Udzielającego Zamówienie, zawierającej informacje wymagane na mocy art. 13 i 14 RODO, która stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.
11. Strona staje się administratorem danych osobowych udostępnionych przez drugą Stronę z chwilą ich otrzymania.
12. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Strona pełniąca funkcję administratora danych zobowiązana jest w szczególności do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, przestrzegania praw osób, których dane dotyczą, jak również do niewykorzystywania danych, do których uzyskała dostęp w związku z wykonywaniem Umowy do celów niezgodnych z Umową.

§ 8

1. Umowę zawarto na czas oznaczony tj. **od dnia 1 stycznia 2027 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.**
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w sytuacji naruszenia przez 2-gą Stronę postanowień umowy, z zastrzeżeniem ust. 4 niniejszego paragrafu .
3. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, w sytuacji zmiany zasad refundacji kosztów przez Płatnika.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć niniejsza umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
    a. utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,
    b. zaprzestania przez Przyjmującego Zamówienie wykonywania umowy,
    c. nierzetelnego wykonywania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie (dwukrotne błędne wykonanie tej samej Procedury),
    d. nieterminowego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie (trzykrotne przekroczenie terminów, o których mowa w § 3 ust. 3 niniejszej umowy,

e. odmowy przez Przyjmującego Zamówienie poddania się kontroli, do której Udzielający Zamówienie i Narodowy Fundusz Zdrowia są uprawnione na podstawie niniejszej umowy lub odmowy wykonania zaleceń pokontrolnych.

5. W wyżej wymienionych przypadkach Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy**.**

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierać umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wierzytelności wynikające z Umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności lecznicze.

§ 10

1. Strony zobowiązują się do koordynowania i bieżącej kontroli właściwego wykonywania niniejszej umowy.
2. Strony ustalają, iż adresy podane w komparycji umowy są adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).
3. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach wyżej wskazanych adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.
4. Osobami wyznaczonymi do kontaktów i przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy są:
   a. **po stronie Udzielającego Zamówienia :**
      Zastępca Kierownika OK Hematologii i Chorób Wewnętrznych - dr n med. Patrycja Mensah-Glanowska,
      Koordynator OK Michał Złotnik
   b. **po stronie Przyjmującego Zamówienie :**
      ……
5. Strony ustalają, że miejscem dostarczania materiałów jest:……..
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia jednego punktu dostarczania materiału.

§ 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu Stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 12

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy w szczególności ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 13

1. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania niniejszej umowy.
2. W przypadku braku porozumienia, wszelkie spory wynikające na tle wykonania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (SU) **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

wzór

Załącznik nr 2
Nazwa Kontrahenta:…….....
Załącznik do faktury nr……
Numer faktury KSeF :…….....

Rozliczenie merytoryczno-finansowe
w sprawie poszukiwania i doboru Niespokrewnionych i/lub haploidentycznych

Lp	Imię i nazwisko biorcy	**Koszt poniesiony z tytułu typowania biorcy szpiku**						Identyfikator typowanego dawcy szpiku	
		Koszt typowania locus A,B,C,DR,DQ biorcy na poziomie wysokiej roxdzielczości + typowanie DPB1	Koszt typowania niepełnego biorcy w laboratorium wykonawcy locus DPB1 rozdzielczość WYSOKA (zgodnie z podanym cennikiem)	Koszt wykonania badania przeciwciał anty-HLA (screening)	koszt innych badań (np. próba krzyżowa, wpisać datę i numer badania)	Koszt sprowadzenia próbek biorcy	Suma		Koszt typowania loc A,B,C,DR,DQ biorcy poziomie wysokie rożdzielczości + typowanie DPB1
1		PLN*	PLN	PLN	PLN	PLN	PLN	GRID:	
								GRID:	

2	Razem	PLN

*kwota obejmuje koszt sprowadzenia próbek biorcy

dnia ……

Główny księgowy

Identyfikator typowanego dawcy szpiku	**Koszt poniesiony z tytułu typowania dawcy szpiku**						Łączny koszt poniesiony z tytułu typowania biorcy i dawców szpiku
	Koszt typowania locus A,B,C,DR,DQ biorcy na poziomie wysokiej rożdzielczości + typowanie DPB1	Koszt typowania niepełnego biorcy w laboratorium wykonawcy locus DPB1 rozdzielczość WYSOKA (zgodnie z podanym cennikiem)	Koszt wykonania badania przeciwciał anty-HLA (screening)	koszt innych badań (np. próba krzyżowa, wpisać datę i numer badania)	Koszt sprowadzemia próbki krwi	Suma	
GRID:							
GRID:							

wzór

Załącznik nr 2

wzór

Załącznik nr 3

Klauzula informacyjna Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie dla Kontrahentów będących osobami fizycznymi, osób reprezentujących Kontrahentów, pełnomocników Kontrahentów oraz pracowników i współpracowników Kontrahentów wyznaczonych do kontaktu i odpowiedzialnych za wykonanie umowy

Zgodnie z art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO") informuję, iż:

1. Administrator danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w celach wskazanych w pkt. 3a) niniejszej Klauzuli jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem"), adres: ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków, telefon 12 400 10 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

Administratorem Pani/Pana danych przetwarzanych w celu wskazanym w pkt. 3b) niniejszej Klauzuli jest Dyrektor Szpitala jako Kierownik jednostki sektora finansów publicznych, w zakresie informacji o umowie zamieszczonych przez niego w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych, zgodnie z art. 34b ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (zwanej dalej „ustawą o finansach publicznych").

2. Inspektor Ochrony Danych:

Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 70 75.

3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

a) Szpital może przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
   1) zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta;
   2) wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z Kontrahentem w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy;
   3) wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
   4) wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
   5) wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

b) W przypadku, gdy jako osoba fizyczna jest Pani/Pan stroną umowy zawartej ze Szpitalem, Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych Kierownika jednostki sektora finansów publicznych dotyczących wprowadzania i aktualizacji w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych (dalej jako „Centralny Rejestr Umów JSFP") informacji o umowie zawartej przez jednostkę sektora finansów publicznych lub na jej rzecz - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 34a ustawy o finansach publicznych oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów i Gospodarki z dnia 30 marca 2026 r. w sprawie Centralnego Rejestru Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych.

4. Źródło pochodzenia danych osobowych

Szpital uzyskał Pani/Pana dane osobowe:

a. w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta - bezpośrednio od Pani/Pana. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.

b. w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy - od Kontrahenta, z którym zawarł umowę. Zakres Pani/Pana danych osobowych może obejmować: imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy, dane kontaktowe oraz inne dane niezbędne w związku z realizacją umowy.

5. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:

a) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

   – pracownikom i współpracownikom Szpitala upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;

- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

b) W przypadku wskazanym w pkt. 3b) niniejszej Klauzuli:

- Odrębnym administratorem danych w zakresie, w jakim jest to niezbędne do zapewnienia funkcjonowania systemu teleinformatycznego, w którym jest prowadzony Centralny Rejestr Umów JSFP, jest Minister Finansów, zgodnie z art. 34b ust. 8 ustawy o finansach publicznych,
- Centralny Rejestr Umów JSFP jest jawny, w wyniku czego Pani/Pana dane osobowe będą powszechnie dostępne.

6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

7. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy zawartej z Kontrahentem, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

W zakresie wskazanym w pkt 3b) niniejszej Klauzuli, informacje o umowie są usuwane z Centralnego Rejestru Umów JSFP po upływie pięciu lat, licząc od końca roku, w którym umowa przestała obowiązywać, zgodnie z art. 34b ust. 6 ustawy o finansach publicznych.

8. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.