

Umowa /KO/DR/2026

zawarta w dniu r. w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000049660 NIP: 954-22-74-017 REGON: 001325767

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Renatę Wachowicz

a

.....

.....

KRS: NIP: Regon:

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Reprezentowanym przez:

.....

Działając na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (*t. j. Dz.U.2025r. poz. 450 z późn. zm.*) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*t. j. Dz.U.2025 r. poz. 1461 z późn. zm.*),
- b) decyzji Udzielającego Zamówienia z dnia r. podjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na świadczenie zdrowotne wg pakietów Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia określone w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w zakresie Badania i konsultacje toksykologiczne dla potrzeb Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

§2

Formularz ofertowy Przyjmującego Zamówienie, szczegółowe warunki konkursu ofert oraz metody i procedury pobrania i transportu materiału biologicznego do wykonywanych badań są integralną część SWKO i stanowią odpowiednio Załącznik Nr 1, 2 i 3.

§3

1. Materiał do badania będzie przesłany przez Udzielającego Zamówienie zgodnie z procedurą pobrania i transportu materiału biologicznego do badań toksykologicznych, stanowiącą Załącznik Nr 3, na koszt Udzielającego Zamówienie.
2. Podstawą wykonania badania będzie prawidłowo wypełnione zlecenie zawierające co najmniej: nazwę jednostki zlecającej, nazwisko i imię pacjenta, pesel, datę urodzenia, płeć, miejsce zamieszkania / oddział, data pobrania materiału do badań, godzina pobrania materiału do badań, podpis osoby pobierającej badania, miejsce odbioru, rodzaj materiału pobranego do badania,

dy B

nazwę zleconego badania, data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium, podpis i pieczęć lekarza zlecającego badania, data zlecenia badania.

3. Badania zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w terminach i ilościach wynikających z jego aktualnych potrzeb. Ilości badań określone w Załączniku Nr 1 są szacunkowe.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia i archiwizacji dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą, rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie badań zgodnie z zasadami i warunkami wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej Ustawa z dnia 15.09.2022 r. o medycynie laboratoryjnej (*t.j. Dz. U. 2023 poz. 2125 z późn. zm.*). Przyjmujący Zamówienie spełnia wymogi określone w w/w przepisach dla prowadzenia laboratorium
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że badania będą wykonywane przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje i umiejętności oraz za pomocą aparatury i sprzętu spełniającego wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz z odrębnej umowy zawartej przez Strony, określającej szczegółowe zasady powierzenia Przyjmującemu Zamówienie przetwarzania danych, stanowiącej załącznik do umowy.

§4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu 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 2025 poz. 1461 z późn. zm.*), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.

§5

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.*).

§6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynikająca z obowiązujących przepisów, a w przypadku zmiany przepisów posiadania polisy zgodnej z takimi wymogami;
2. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
3. w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§7

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonane badania płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury obejmującej wynagrodzenie za badania wykonane w danym miesiącu kalendarzowym.
2. Wysokość wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie ustalana będzie na podstawie cen za poszczególne badania, wskazanych w załączniku nr 1 do SWKO.
3. Faktura wystawiana będzie przez Przyjmującego Zamówienie do 5 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana.
4. Do faktury, o której mowa w ust. 3 Przyjmujący Zamówienie dołączy spis badań wykonanych na zlecenie Udzielającego Zamówienia w danym miesiącu kalendarzowym (załącznik Nr 4)
5. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienia faktury na rachunek bankowy o numerze

.....
Zmiana rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy.

6. Wynagrodzenie Udzielającego Zamówienie za zrealizowanie całej umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 wynosi brutto..... zł.
7. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz. U. 2025 poz. 278 z późn. zm.):
 - a. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
 - b. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt a rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie oraz w pierwszej kolejności przekazana Udzielającemu Zamówienia drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: księgowość@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Udzielającego Zamówienia. Informacja, o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Udzielającego zamówienie aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Udzielającego Zamówienia o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia wykreślenia wskazanego w pkt a rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Przyjmującego Zamówienie innego rachunku, który znajduje się w wykazie, którym mowa w pkt a.
 - c. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt. b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałą zwłokę w zapłacie faktury.
 - d. W przypadku, jeżeli Udzielający Zamówienia dokona wpłaty na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt. a Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Udzielającego Zamówienia wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Udzielający Zamówienia zapłaci do Urzędu Skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Udzielający Zamówienia poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Udzielającego Zamówienie w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

8. Strony mogą wystawiać i przysyłać faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formie pliku elektronicznego PDF na adresy e-mail wskazane poniżej:

- a) adres e-mail na który Przyjmujący zamówienie może przekazać Udzielającemu Zamówienia wskazane powyżej dokumenty: faktury@uck.katowice.pl
- b) adres e-mail na który Udzielający Zamówienia może przekazywać Przyjmującemu Zamówienie wskazane powyżej dokumenty.....

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług przy wykorzystaniu personelu Medycznego w jego dyspozycji z możliwością powierzenia świadczenia usług podmiotom (osobom) trzecim w przypadku awarii sprzętu.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie powiadomi niezwłocznie o zaistniałym fakcie Udzielającego Zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywalny czas brak możliwości wykonywania usług.
3. W przypadku, gdyby Udzielający Zamówienia w okresie wystąpienia sytuacji, o której mowa ust. 2 musiał zlecić podmiotowi trzeciemu wykonanie świadczeń będącej przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia kosztów różnicy należności pomiędzy ceną jednostkową brutto świadczeń, jaką Udzielający Zamówienia będzie musiał zapłacić podmiotowi trzeciemu za wykonanie tego świadczenia.

§ 9

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony: **24 miesiące od dnia podpisania umowy**

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną:
 - a) w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 10 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie świadczenia
 - b) w wysokości 10% łącznej, rocznej wartości niniejszej umowy brutto określonej w załączniku nr 1 – formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
 - c) w wysokości 1 000 zł w przypadku uniemożliwiania lub utrudniania przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek
 - d) nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – kara umowna wynosi 200 zł (brutto) za każdy przypadek.
2. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wyrządzona szkoda przewyższa naliczone kary umowne.
3. Kara umowna określona w ust.1 d może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia określonego w § 8 ust.3

§ 11

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:

- 1

Pieczęć Przyjmującego Zamówienie

ZESTAWIENIE WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ

Jednostka kierująca / Oddział, Poradnia:

MIESIĄC, ROK.....

Lp.	Imię i nazwisko pacjenta	PESEL	Data skierowania	Data świadczenia	Rodzaj świadczenia	Lekarz kierujący	Wartość świadczenia

.....
Pieczęć i podpis Przyjmującego Zamówienie