

**Wzór umowy
o realizacji świadczeń w zakresie badań diagnostycznych**

Zawarta w dniu pomiędzy:
Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego - Państwowym Zakładem Higieny z siedzibą w Warszawie przy ul. Chocimskiej 24, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000069210 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy,
reprezentowanym przez:
prof. dr hab. Mirosława J. Wysockiego – Dyrektora
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

i

.....
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:.....

.....
prowadzonego przez Sąd..... w,

.....
reprezentowanym przez:

.....

.....

Zwanym dalej „Zleceniodawcą”

Zleceniodawca oświadcza, że zawarł umowę numer
z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania badań z zakresu laboratoryjnej diagnostyki zakażeń bakteryjnych, wirusowych i inwazji pasożytniczych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania określonych w ust. 1 badań zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz do zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz obowiązującymi cennikami zamieszczonymi na stronie internetowej www.pzh.gov.pl”

§ 2.

Badania diagnostyczne

1. Materiał do badań diagnostycznych będzie dostarczany przez Zleceniodawcę we własnym zakresie, w warunkach zapewniających jego przydatność do badań laboratoryjnych i gwarantujących bezpieczeństwo osób zajmujących się transportem próbek.
2. Przedmiotem badania będą próbki materiału, do których Zleceniodawca każdorazowo dołącza zlecenie.

Formularz zlecenia badania laboratoryjnego musi zawierać wypełnione następujące pola:

1) dane pacjenta:

a. imię i nazwisko,

- b. data urodzenia,
 - c. miejsce zamieszkania /oddział szpitalny,
 - d. płeć,
 - e. numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
 - f. numer identyfikacyjny pacjenta /podawany przy braku innych danych/,
- 2) pieczęć i podpis lekarza zlecającego badanie lub imię i nazwisko oraz nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość innej osoby upoważnionej do zlecenia badania,
 - 3) dane jednostki zlecającej badanie,
 - 4) miejsce przesłania wyniku badania lub dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku lub sprawozdania z badania,
 - 5) rodzaj materiału i jego pochodzenie,
 - 6) zlecone badania,
 - 7) tryb wykonywania badania,
 - 8) data i godzina pobrania materiału do badania,
 - 9) dane osoby pobierającej materiał do badania,
 - 10) data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium,
 - 11) istotne dane kliniczne pacjenta
- 3. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do pozostawienia na cele naukowo-badawcze dostarczonych niewykorzystanych próbek materiału do badań diagnostycznych. Wyniki badań mogą być również wykorzystane przez Zleceniobiorcę do celów opracowań syntetycznych.
 - 4. Badania wychodzące poza zakres cennika wymagają każdorazowo wstępnego uzgodnienia z NIZP-PZH.
 - 5. Usługi będą wykonywane w możliwie najszybszym terminie.
 - 6. Wyniki badań Zleceniobiorca dostarczy pocztą na adres Zleceniodawcy lub Zleceniodawca odbierze wyniki osobiście.

§ 3.

Wynagrodzenie

- 1. Za wykonanie badań, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy, Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie odpowiadające liczbie i rodzajowi wykonywanych badań według cen określonych w cennikach, o których mowa w §1ust. 2. Usługi w zakresie opieki medycznej – badania diagnostyczne zwolnione od podatku od towarów i usług, pozostałe badania – do cen należy doliczyć podatek zgodnie z obowiązującą stawką na dzień wykonania usługi (obecnie 23%).
- 2. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §2 Zleceniobiorca będzie wystawiał każdorazowo fakturę, za którą Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury wraz z ewentualnymi odsetkami ustawowymi za każdy dzień zwłoki, na konto Zleceniobiorcy w PKO BP S.A. nr konta 98 1020 1042 0000 8302 0200 8027
- 3. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku zwłoki w płatności Zleceniodawcy na rzecz Zleceniobiorcy przekraczającej 30 dni po uprzednim poinformowaniu Zleceniodawcy z zachowaniem 14 dniowego terminu do odstąpienia.

§ 4.
Ochrona danych osobowych

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Zleceniodawca powierza a Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wyłącznie w zakresie oraz celu związanym z realizacją postanowień Umowy.
3. Każda ze stron obowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej Strony, a także dołożyć wszelkich starań aby zapobiec jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych osób nieuprawnionych.
4. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 5.
Zmiana umowy

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić tylko w formie aneksu podpisanego przez strony. Nie dotyczy to zmiany cennika.
2. W przypadku zwiększenia kosztów Zleceniobiorcy związanych z wykonaniem umowy w szczególności, w związku ze zmianą cen odczynników, wzrostem kosztów eksploatacji aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanych do ich wykonania lub zmianą wydatków osobowych ponoszonych w tym zakresie, Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do zmiany cen, poprzez zmianę cenników umieszczonych na stronie internetowej www.pzh.gov.pl. Zmiany wchodzi w życie z dniem zamieszczenia na stronie internetowej nowego cennika.
3. W razie braku zgody Zleceniodawcy na zmianę cen, o których mowa w ust. 2 Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy po uprzednim poinformowaniu Zleceniobiorcy o tym fakcie w terminie 7 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej nowego cennika.

§ 6.
Postanowienia końcowe

1. Umowa niniejsza obowiązuje strony
z możliwością dalszego jej przedłużenia.
2. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

§ 7.

Zleceniobiorca oświadcza, że na jego stronie internetowej www.pzh.gov.pl w zakładce: „Medyczne Laboratoria Diagnostyczne” znajdują się formularze zlecenia badań, instrukcje pobierania i transportu materiałów do badań diagnostycznych oraz cennik.

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9.

Umowa zostaje podpisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Zleceniobiorcy i jeden dla Zleceniodawcy.

§ 10.

Zleceniobiorca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wykonywanych badań na rzecz Zleceniodawcy w godzinach pracy Zleceniobiorcy i po wcześniejszym uzgodnieniu oraz zgodnie z obowiązującym prawem.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA