

UMOWY NR .../KN/GOZ/2026

zawarta w dniu 2026 r. w Trąbkach Wielkich pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Zdrowia Trąbki Wielkie 83-034 ul. Pasteura 1, wpisanym w KRS do Rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej ZOZ pod nr 0000004883 i wpisanym do Rejestru Podmiotów Leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem 000000011401 o Nr Regon 191425116, NIP 593-21-38-018 reprezentowanym przez:

1) Dorotę Bąk - Dyrektora,

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, a

.....,
REGON: NIP:Nr wpisu do ewidencji KIDL
....., prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do
.....,
zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

1),

2),

upoważnionym do działania na podstawie:,

w rezultacie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Konkursu prowadzonego jest na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2026 poz. 156) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.) o treści następującej:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Zamawiającego świadczeń usług medycznych polegających na wykonaniu badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii na rzecz pacjentów Gminnego Ośrodka Zdrowia Trąbki Wielkie.

§2

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, które winny być wykonane zgodnie z warunkami konkursu przez cały okres obowiązywania umowy.

§3

1. Usługi w zakresie wykonywania badań analitycznych Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał zgodnie z potrzebami Zamawiającego.
2. Badania będą wykonywane na podstawie imiennego skierowania pacjenta, zleconego wyłącznie drogą elektroniczną /z zastrzeżeniem / iż w przypadku awarii systemu lub w stanach

zagrożenia życia dopuszcza się także skierowanie w formie pisemnej opatrzone pieczęcią nagłówkową Zamawiającego oraz pieczęcią i podpisem lekarza Zamawiającego. W przypadku skierowania błędnie wypełnionego Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie jednostkę kierującą celem poprawienia skierowania.

§4

Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że badania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniające wymagania zdrowotne zgodne z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach.

§5

Usługi w zakresie wykonywania badań analitycznych Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył w oparciu o ceny jednostkowe oraz rabat określony w ofercie.

§6

1. Z tytułu wykonanych badań przez Przyjmującego Zamówienie, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty miesięcznego wynagrodzenia stanowiącego iloczyn ilości wykonanych świadczeń oraz stawki jednostkowej ustalonej w postępowaniu konkursowym.
2. Rozliczenie za wykonane badania dokonywane będzie w okresach miesięcznych na podstawie wystawionych faktur z ostatnim dniem miesiąca rozliczeniowego. Podstawą do wystawienia faktur stanowiąc będą dołączone do nich zestawienia wykonanych badań z podziałem na filie Zamawiającego tj. : Trąbki Wielkie, Sobowidz i Mierzeszyn.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktury w ciągu 30 dni od daty jej wystawienia na konto Przyjmującego Zamówienie:.....
4. Szacunkowa wartość wynagrodzenia za cały okres trwania umowy wynosi: zł.
(słownie:)
5. Zamawiający ma prawo do złożenia Przyjmującemu Zamówienie pisemnej reklamacji dotyczącej przesłanej faktury wraz z uzasadnieniem, w terminie 7 dni licząc od daty otrzymania faktury. W razie uwzględnienia reklamacji Przyjmujący Zamówienie dokona korekty wystawionej faktury i dostarczy fakturę korygującą.

§7

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem badania wykonywane na podstawie niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłowe oraz zgodne ze sztuką współczesnej wiedzy z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii wykonanie badań.

§8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych uzyskanych od Zamawiającego w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
2. W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 1 Zamawiający może rozwiązać

umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, a także dochodzić roszczeń na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.

§9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do odbioru materiału diagnostycznego do godziny 11:30 z niżej wymienionych lokalizacji:
 - GOZ Trąbki Wielkie, ul. Pasteura 1 – 5 dni w tygodniu, tj. od poniedziałku do piątku;
 - Ośrodka Zdrowia w Sobowidzu, ul. Kościuszki 9 – 2 dni w tygodniu, tj. w poniedziałku i czwartku;
 - Ośrodka Zdrowia w Mierzeszynie ul. Wolności 32 – 3 dni w tygodniu, w poniedziałku, wtorki i czwartki.
2. Sprzęt laboratoryjny jednorazowego użytku do badań, o których mowa dostarcza Przyjmujący Zamówienie.
3. W przypadku awarii sprzętu Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego.
4. W zawiadomieniu należy określić przewidywany czas awarii sprzętu.

§10

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za całkowite lub częściowe niewykonanie badań, jeżeli nie było ono przez Przyjmującego Zamówienie zawinione, a także gdy przeszkodą będzie działanie siły wyższej.

§11

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
Utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do wykonywania badań objętych niniejszą umową, Wykonywania badań w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów.

§13

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie poprawności wykonywania badań i prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§14

Sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§15

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§16

Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy** tj. od dnia do

§17

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

.....
Zamawiający

.....
Przyjmujący zamówienie