

**U M O W A – PROJEKT**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej oraz badań RTG przekazywanych w drodze transmisji danych**

zawarta w dniu ..... w Zabrzu

pomiędzy:

**Szpitałem Miejskim w Zabrzu Sp. z o.o.** z siedzibą: 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4  
wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 39 942 450 zł, NIP: 648-270-05-83, REGON : 241127857  
reprezentowanym przez:

1. **Prezesa Zarządu – Mariusza K. Wójtowicza**
2. **Zastępcę Prezesa Zarządu – Piotra Trybalskiego**

zwanym w treści „**Udzielającym zamówienia** „

a

.....  
.....  
.....reprezentowanym przez :

.....  
.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

**§ 1**

Działając na podstawie:

1. art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zmianami) zwanej dalej jako „Ustawą”) oraz art. 140-141, art.146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art. 149, 150, 151 ust. 1- 2 oraz 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 ze zmianami)

2. decyzji Komisji Konkursowej z dnia ..... podjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej oraz badań RTG przekazywanych w drodze transmisji danych dotyczącej wyboru oferty Przyjmującego zamówienie

Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wymienionych w załączniku nr 1 i w załączniku nr 2 stanowiących integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

**1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:**

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i szczegółowymi wymogami NFZ oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
- 2) poddania się kontroli prowadzonej przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), a także do poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie realizacji niniejszej umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienia może wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.
- 3) utrzymania ważnego ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w trakcie trwania niniejszej umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

- 4) zapewnienia integracji użytego oprogramowania do teleradiologii z posiadanym przez Udzielającego zamówienia systemem RIS/PACS firmy Alteris, w zakresie wymiany danych obrazowych i opisów badania oraz pozostałej dokumentacji medycznej pacjenta przechowywanej w systemie RIS. Przesył danych powinien się odbywać w oparciu o technologię VPN,
- 5) odsyłania wykonanego w swoim systemie teleradiologicznym opisu badania do systemu RIS Udzielającego zamówienia;
- 6) właściwej konserwacji oprogramowania,
- 7) zapewnienia należytego zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne,
- 8) przeprowadzenia na bieżąco stosownych szkoleń dla wskazanego przez Udzielającego zamówienia personelu medycznego i technicznego, w celu realizacji świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy.

## **2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się:**

- 1) do urządzenia i utrzymania na własny koszt połączenia teleinformatycznego dla celu przekazywania danych, zgodnie z wymaganymi parametrami i standardami technicznymi niezbędnymi do umożliwienia Przyjmującemu zamówienie realizacji przedmiotu umowy,
- 2) do wykonywania badań TK i RTG zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowanej przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej .
- 3) przesyłania obrazów z systemu PACS wraz ze skanowanym skierowaniem w aplikacji RIS
- 4) wysyłania obrazów do Przyjmującego zamówienie z aplikacji RIS firmy Alteris za pomocą odpowiedniej funkcjonalności (przycisk).

## **3. Przyjmujący zamówienie zapewnia:**

- 1) ciągle i nieprzerwane, tj. przez 24 h/dobę, przez okres trwania umowy, wykonywanie opisów otrzymywanych badań TK i RTG od Udzielającego zamówienia, przez personel medyczny posiadający właściwe kwalifikacje oraz wiedzę fachową niezbędną do rzetelnego wykonywania niniejszej umowy – wykaz lekarzy, uprawnionych do opisywania badań RTG i TK w drodze teleradiologii stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
- 2) możliwość nawiązania kontaktu telefonicznego technikowi przeprowadzającemu badanie z lekarzem opisującym zdalnie zdjęcie - przed rozpoczęciem badania( w przypadku jakichkolwiek wątpliwości)
- 3) jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią: głowa (twarzoczaszka, żuchwa, zatoki oczodoły), szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.

## **4. Przyjmujący zamówienie oświadcza że :**

- 1) posiada odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia,
- 2) odpowiada wobec Udzielającego zamówienia i pacjentów podlegających świadczeniom objętych umową za wszelkie szkody będące następstwem niewykonania, nienależytego, nieterminowego wykonania przedmiotu umowy.
- 3) odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający i Przyjmujący zamówienie.
- 4) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług w wysokości określonej przepisami prawnymi.

### **§ 3**

Warunki realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie opisów badań TK i RTG przekazywanych w drodze transmisji danych określone są w załączniku nr 2 - „Formularz cenowy” oraz w załączniku nr 3 „ Opis przedmiotu postępowania konkursowego” do niniejszej umowy.

### **§4**

Świadczenia zdrowotne określone w §1 wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowań/zleceń wystawionych przez Udzielającego zamówienia stanowiących załącznik nr 5 i 6 do umowy.

2. W przypadku wykonania usługi na podstawie skierowania/zlecenia wystawionego niezgodnie z warunkami określonymi w § 4 ust. 1 Przyjmujący zamówienie dokona tej czynności na własny koszt i ryzyko.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia. Rodzaj, termin wykonania oraz cenę udzielanych w ramach umowy świadczeń zdrowotnych, określa załącznik nr 2 do umowy.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnej wartości umowy w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
5. Strony ustalają, że dopuszcza się następujące zasady dostarczenia wyników wykonanych badań:
  - a/ w czasie max. 1 godziny w przypadku badań pilnych zleconych z klauzulą „PILNY/CITO” przesłanych elektronicznie wraz ze skierowaniem przez Udzielającego zamówienia,
  - b/ w czasie max. 3 godzin w przypadku badań planowych przesłanych elektronicznie wraz ze skierowaniem przez Udzielającego zamówienia
  - c/Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu zamówienia na koniec danego miesiąca oryginalne pisemne opisy badań TK oraz RTG, zawierające pieczęć i podpis lekarza opisującego, zgodne z wcześniej przesłanymi opisami.

#### §5

1. Ceny jednostkowe za opisy badań TK i RTG przekazywanych drogą transmisji zawarte są w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
  2. Łączna wartość zamówienia brutto wynosi: .....
- (słownie:.....)
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymać ceny stałe przez cały okres trwania umowy.

#### § 6

1. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonane świadczenia zdrowotne według cen określonych w załączniku nr 2 do umowy, na podstawie faktury, w terminie 30 dni od daty jej otrzymania, wraz z wykazem określonym w § 6 ust. 4.
2. Za dotrzymanie terminu płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
3. Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy. Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę do 7-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczania wraz z fakturą szczegółowego wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych - dołączy wykaz wykonanych opisów badań w danym miesiącu (nazwisko, imię pacjenta, rodzaj badań, cenę badania).
5. Zapłata nastąpi na konto Przyjmującego zamówienie ...../.....
6. Udzielający zamówienia oświadczają, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze ewidencyjnym NIP 648-270-05-83 i jednocześnie upoważniają Przyjmującego zamówienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania.

#### §7

1. Za prawidłową realizację obowiązków wynikających z zapisów zawartych w niniejszej umowie odpowiadają:
  - ze strony Udzielającego zamówienia ..... tel/fax nr .....
  - ze strony Przyjmującego zamówienie..... tel/fax nr .....
2. W przypadku braku realizacji świadczenia przez Przyjmującego zamówienie na warunkach wskazanych w niniejszej umowie, Udzielającemu zamówienia przysługuje uprawnienie zlecenia osobom trzecim realizacji świadczenia, a tym samym obciążenie kosztami Przyjmującego zamówienie.

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń wymienionych w § 1.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za niewykonanie, nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń wymienionych w § 1.

### § 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia w razie niewykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości 2 % wartości wskazanej w § 5 ust. 2.
3. W razie nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kar umownych:
  - a) w każdym stwierdzonym przypadku naruszenia przepisów prawa i obowiązującej treści umowy w wysokości 200, 00 zł za każdy przypadek.
  - b) w przypadku dostarczenia wyników badań poza zakresem czasu ustalonego w § 4 ust. 5 w wysokości 200,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia w realizacji usługi.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń z tytułu odszkodowań , które musiał pokryć Udzielający zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy.

### § 10

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od .....do dnia 31 marca 2020 r.

### § 11

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w razie :
  - a) utraty uprawnień do wykonywania przedmiotu postępowania konkursowego,
  - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sadu , lub jest oczywiste
  - c) powtarzających się uzasadnionych skarg , gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
  - d) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
  - e) ograniczenia dostępności świadczeń , zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości.
  - f) istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - g) nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem terminu określonego w § 10,
  - b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona narusza postanowienia umowy,
  - c) z powodu wyczerpania łącznej wartości brutto zamówienia ,
  - d) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
3. Strony umowy mogą rozwiązać umowę z zastosowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

### § 12

Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie ( np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią ( prawa wierzyciela art. 518 KC). Przyjmujący zamówienie nie może również bez zgody Udzielającego zamówienia przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzycelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.

### § 13

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niniejsza umowa określa wszystkie wzajemne zobowiązania stron i zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia pomiędzy stronami podjęte w zakresie uregulowanym niniejszą umową.
3. Strony zobowiązują się w razie ewentualnych sporów do podjęcia wszelkich działań prowadzących do polubownego jego zakończenia. Obowiązek ten uważa się za spełniony po podjęciu rozmów potwierdzonych protokołem lub po wymianie korespondencji.

#### § 14

Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

#### § 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu Cywilnego i innych znajdujących zastosowanie przepisów.

#### § 16

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku powstania kar umownych i innych odszkodowań z tytułu nie wykonania umowy.

#### § 17

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zamkowej 4, 41-803 Zabrze, jako administrator danych informuje, że dane osobowe stron umowy przetwarzane są wyłącznie w celu związanym z zawarciem i realizacją współpracy, w tym na potrzeby związane z rozliczeniem, a także w związku z ewentualnymi reklamacjami i dochodzeniem roszczeń oraz kontaktem. Dane osobowe reprezentantów i osób wskazanych do kontaktu są przetwarzane wyłącznie w celu koordynacji współpracy i bieżącego kontaktu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla realizacji w/w celów.

#### § 18

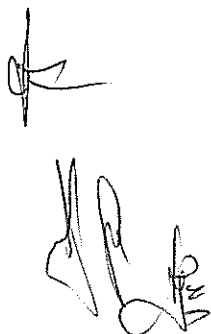
Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowią:

- |   |                  |
|---|------------------|
| 1. Formularz ofertowy   | - załącznik nr 1 |
| 2. Formularz cenowy   | - załącznik nr 2 |
| 3. Opis przedmiotu postępowania konkursowego  | - załącznik nr 3 |
| 4. Polisa OC Seria ..... nr .....z dnia ..... r.<br>na okres od dnia .....r. do dnia ..... r. | - załącznik nr 4 |
| 5. Wzory skierowań:   |                  |
| 1/ skierowanie do Pracowni TK   | - załącznik nr 5 |
| 2/ skierowanie do Pracowni RTG  | - załącznik nr 6 |
| 6. Wykaz lekarzy, uprawnionych do opisywania badań RTG i TK<br>w drodze teleradiologii        | - załącznik nr 7 |
| 7. Oświadczenie o zachowaniu poufności  | - załącznik nr 8 |

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**



Data

Szpital Miejski w Zabrze Sp.z o.o.  
Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka  
im. Prof. Wojciecha Starzewskiego –  
Szpital Miejski w Zabrze  
41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4  
Tel. 32 277 61 00  
NIP: 648-270-05-83  
Regon:241127857

**Jednostki - Nazwa**

Kod res. V:  
Kod res. VII:  
Kod res. VIII:

**Skierowanie Do Pracowni Diagnostycznej**

**PRACOWNIA RTG**

**Zlecenia - Nazwa**

**Imię i nazwisko:**

**Lat:**

**Adres:**

**PESEL:**

**Telefon:**

**Rozpoznanie: KOD (ICD10):**

**Cel Badania (uzasadnienie):**

**Badanie dotychczas wykonane:** .....  
.....  
.....  
.....

.....  
Wartość jednego punktu rozliczeniowego dla  
Zakontraktowanej poradni

Czytelny podpis i pieczęć lekarza  
Nr prawa wykonywania zawodu

Uwagi pracowni diagnostycznej:

Termin zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem: .....

Wyznaczony termin badania: .....

Data

Szpital Miejski w Zabrze Sp.z o.o.  
Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka  
im. Prof. Wojciecha Starzewskiego –  
Szpital Miejski w Zabrze  
41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4  
Tel. 32 277 61 00  
NIP: 648-270-05-83  
Regon:241127857

**Jednostki - Nazwa**

Kod res. V:  
Kod res. VII:  
Kod res. VIII:

**Skierowanie Do Pracowni Diagnostycznej**

**Pracownia Tomografii Komputerowej**

**Zlecenia - Nazwa**

**Imię i nazwisko:**

**Lat:**

**Adres:**

**PESEL:**

**Telefon:**

**Rozpoznanie: KOD (ICD10):**

**Cel Badania (uzasadnienie):**

**Badanie dotychczas wykonane:** .....  
.....  
.....  
.....

.....  
Wartość jednego punktu rozliczeniowego dla  
Zakontraktowanej poradni

Czytelny podpis i pieczęć lekarza  
Nr prawa wykonywania zawodu

Uwagi pracowni diagnostycznej:

Termin zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem: .....

Wyznaczony termin badania: .....

