

UMOWA
dotycząca przeprowadzania opisów i ocen badań tomografii komputerowej (TK) oraz badań
RTG w oparciu o dane medyczne przekazywane drogą teletransmisji

Zawarta w dniu roku
pomiędzy:

Szpitałem Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, z siedzibą przy ul. Poznańskiej 97, wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim, pod numerem KR – 2232 oraz zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym XIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego w Bydgoszczy, pod numerem: KRS: 0000002494, reprezentowanym przez :

dr n. med. Eligiusza Patalasa – Dyrektora Szpitala
zwanym w dalszej treści Umowy "Zamawiającym",

a

.....
zwanym w dalszej treści Umowy "Wykonawcą".

Umowa niniejsza została zawarta na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2015 poz. 618)

§ 1

1. **Zamawiający** zleca **Wykonawcy** świadczenie usług z zakresu diagnostyki obrazowej, polegających na przeprowadzaniu opisów i ocen badań tomografii komputerowej (TK) oraz badań RTG w oparciu o dane medyczne przekazywane drogą teletransmisji oznaczone jako usługi obrazowania medycznego CPV 85150000-5 z jego adresu mailowego: z lokalnej usługi pocztowej uruchomionej na serwerze **Zlecającego** na serwer **Wykonawcy** - a **Wykonawca** usługi te przyjmuje do wykonania. Potwierdzenie otrzymania przez **Wykonawcę** danych stanowiących podstawę do wykonania przez niego usług jest informacja z programu o przechowywaniu danych na serwerze **Wykonawcy**.
2. Miejscem udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 będzie
3. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna wraz z miednicą, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz badania tematyczne (aplikacje) możliwe do wykonania na aparacie **Zamawiającego**.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się wykonywać badania TK i/lub RTG na rzecz **Zamawiającego** we wszystkie dni robocze, niedziele i święta przez 24 godziny na dobę.
5. Badania TK i/lub RTG będą wykonywane w imieniu i na rzecz **Wykonawcy** przez lekarzy, których wykaz (wraz z ich numerem prawa wykonywania zawodu), zawiera **załącznik nr 2** do Umowy. Zmiana składu osobowego lekarzy wymienionych w tym załączniku wymaga pisemnej informacji ze strony **Wykonawcy** i nie będzie ona stanowiła zmiany umowy wymagającej aneksu.
6. **Wykonawca** oświadcza, że osoby, o których mowa w ust. 5, posiadają prawo wykonywania zawodu oraz odpowiednie kwalifikacje do wykonywania obowiązków wynikających z umowy.
7. **Wykonawca** oświadcza, że posiada i dostarczy **Zamawiającemu** na jego żądanie dokumenty potwierdzające posiadanie przez osoby, o których mowa w ust. 5 uprawnień i wymagań, o których mowa w ust. 6.
8. Wynikające z Umowy prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone przez **Wykonawcę** na osoby trzecie. Nie dotyczy to jednak sytuacji, gdy **Wykonawca** powierzy wykonywanie usług, o

których mowa w ust. 1, lekarzowi w ramach prowadzonej przez niego indywidualnej lub grupowej praktyki lekarskiej.

§ 2

1. Badania TK i RTG **Zamawiający** wykonywać będzie zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowane przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, z uwzględnieniem metod przeprowadzania badań oraz wytycznych do przesyłania obrazów w standardzie Dicom 3.0 wskazanych przez lekarzy **Wykonawcy**.
2. **Zamawiający** przysyłać będzie **Wykonawcy** zeskanowane skierowania na badania, o których mowa w ust. 1, przy użyciu skanera podłączonego systemu opisowego teleradiologii.
3. Wykonując badania TK i RTG **Zamawiający** zobowiązuje się postępować zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami oraz z zachowaniem należytej staranności.
4. Badania TK i RTG, w zakresie nie objętym niniejszą umową a niezbędne do jej wykonania, **Zamawiający** zobowiązuje się wykonywać przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
5. **Zamawiający** zobowiązuje się do przekazania **Wykonawcy** wykazu osób uprawnionych do obsługi systemu wysyłania skierowań i odbierania wyników badań TK i RTG, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do Umowy i będzie go aktualizował na piśmie każdorazowo w przypadku wystąpienia zmiany.
6. **Zamawiający** zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną pacjentów objętych badaniami TK i RTG na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej, a także archiwizować obrazy tych badań.
7. **Zamawiający** zobowiązuje się zabezpieczyć obsadę lekarską i pielęgniarską w przypadku badania wymagającego dożylnego podania kontrastu.
8. **Zamawiający** zobowiązuje się do urządzenia i utrzymania na własny koszt połączenia teleinformatycznego z własnym numerem IP o przepustowości w kierunku wychodzącym nie mniejszym niż 1Mbit/s do przekazywania danych pomiędzy urządzeniami znajdującego się u niego Zakładu Diagnostyki Obrazowej a serwerem teleradiologii **Wykonawcy**.

§ 3

1. W celu umożliwienia realizacji Umowy, **Wykonawca** zobowiązany jest do przygotowania na własny koszt technicznego zaplecza niezbędnego do transmisji danych medycznych obejmujących badania RTG i/lub TK. W tym celu **Wykonawca** zobowiązuje się, że w dniu podpisania Umowy dostarczy i zainstaluje u **Zamawiającego** niezbędny sprzęt, w tym komputer PC z systemem Windows XP lub nowszym, z drukarką USB i skanerem USB oraz oprogramowanie służące do transmisji danych medycznych.
2. **Wykonawca** zapewni należyte zabezpieczenie dostępu do transmitowanych przez **Zamawiającego** danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności zobowiązany jest do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne. Jednocześnie **Wykonawca** spełni standardy ochrony danych obowiązujące u **Zamawiającego**.
3. W okresie obowiązywania Umowy, **Wykonawca** zapewnia obsługę techniczną i informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych.
4. W terminie 3 dni od dnia podpisania Umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do przeprowadzenia w siedzibie **Zamawiającego** stosownego szkolenia wskazanego przez **Zamawiającego** personelu medycznego i technicznego, w zakresie obsługi systemu wysyłania i odbioru danych dla potrzeb realizacji Umowy. Niezależnie od szkolenia **Wykonawca** dostarczy pisemną instrukcję opisującą procedury związane z wysyłaniem zleceń i odbieraniem wyników oraz wysyłaniem danych TK i RTG do systemu transmisji.

§ 4

1. W celu należytego wykonania Umowy **Wykonawca** zapewnia:

- a) przesyłanie **Zamawiającemu** sporządzonych opisów badań zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego drogą elektroniczną oraz opis badań w formie PDF lub w przypadku awarii drogi elektronicznej w formie faksu :
 - w przypadku badań pilnych nie później niż w ciągu jednej godziny od czasu otrzymania pełnej transmisji danych obejmującej badanie TK i/lub RTG oraz skierowanie pacjenta na badanie TK lub RTG; informacja o potraktowaniu badania jako pilne będzie przekazywana lekarzowi dyżurnemu poprzez adnotację „PILNE” na przesłanym przez technika wykonującego badanie TK/RTG skierowaniu,
 - w przypadku badań planowych nie później niż w ciągu 48 godzin od czasu otrzymania pełnej transmisji danych obejmującej badanie TK i/lub RTG oraz skierowania pacjenta na badanie TK lub RTG,
- b) stały kontakt telefoniczny na numery podane w comiesięcznym grafiku dyżurów lekarskich w celu zapewnienia możliwości konsultacji telefonicznych pomiędzy lekarzem **Wykonawcy** pełniącym dyżur a lekarzem **Zamawiającego** kierującym pacjentem na badanie RTG lub TK oraz technikiem radiologii **Zamawiającego** wykonującym te badania.

2. Potwierdzenie transmisji danych, o której mowa w ust. 1 lit. a), będzie stanowić wydruk opisywanych badań.
3. Dostarczenie przez **Wykonawcę** **Zamawiającemu** oryginalnych opisów badań, zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego, zgodnych z opisami przesłanymi drogą elektroniczną lub przesłanych faksem, dokonywane będzie w pierwszym dniu roboczym po upływie każdego tygodnia, za tydzień poprzedni.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonywania opisu badań TK i RTG zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami oraz z zachowaniem należytej staranności.

§ 5

Wykonawca oświadcza, że :

- a) świadczenia zdrowotne mieszczą się w zakresie zadań określonych w jego statucie,
- b) zapoznał się z Ogólnymi warunkami umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej obowiązującymi w relacji pomiędzy Zamawiającym i Narodowym Funduszem Zdrowia oraz że zobowiązuje się przestrzegać ich postanowień,
- c) zapoznał się z Kartą Praw Pacjenta obowiązującą u Zamawiającego.

§ 6

1. **Wykonawca** zobowiązany jest sporządzać sprawozdanie z wykonania Umowy, odrębnie za każdy miesiąc jej obowiązywania. Wzór sprawozdania stanowi **załącznik nr 3** do umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, będzie podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury za wykonane usługi będące przedmiotem umowy.

§ 7

1. **Wykonawcy** przysługuje następujące wynagrodzenie :

- a) za wykonanie jednego badania RTG:
 - w trybie planowym **zł brutto**,
 - w trybie nagłym **zł brutto**;
- b) za wykonanie jednego badania TK:
 - w trybie planowym **zł brutto**,

- w trybie nagłym **zł brutto**.

2. Miesięczne wynagrodzenie **Wykonawcy** obejmuje należność stanowiącą iloczyn liczby wykonanych badań oraz stawek za jedno badanie określonych w ust. 1.
3. **Wykonawca** otrzyma wynagrodzenie na podstawie przedłożonej Zamawiającemu faktury oraz sprawozdania, o którym mowa w § 6.
4. Fakturę oraz sprawozdanie, o którym mowa w § 6, **Wykonawca** składać będzie w Dziale Ekonomiczno - Finansowym **Zamawiającego** w terminie do 3 - ego dnia roboczego miesiąca następującego po zakończeniu miesiąca obliczeniowego.
5. Zapłata należnego **Wykonawcy** wynagrodzenia dokonywana będzie przez **Zamawiającego** w terminie 14 dni roboczych od dnia złożenia przez **Wykonawcę** prawidłowo sporządzonych faktury oraz sprawozdania, o którym mowa w § 6.
6. Datą zapłaty należności na rzecz **Wykonawcy** będzie data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Jeżeli koniec terminów do dokonania czynności określonych w ust. 4 przypada na dzień uznany za ustawowo wolny od pracy lub też na dzień wolny od pracy u **Zamawiającego**, termin ten upływa w kolejnym dniu roboczym.
8. **Wykonawcy** nie przysługuje wynagrodzenie za badanie wykonane w czasie dłuższym niż określony w § 4 ust. 1 lit. a).

§ 8

1. **Umowa** zostaje zawarta na czas określony do dnia r., z tym, że wchodzi w życie w zakresie realizacji świadczeń, o których mowa w § 1, z dniem r.
2. **Umowa** może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za pisemnym wypowiedzeniem. Okres wypowiedzenia wynosi jeden miesiąc i upływać będzie ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wypowiedzenie.
3. W razie rażącego naruszenia warunków Umowy przez którąkolwiek ze stron, druga strona może wypowiedzieć **Umowę** ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9

Strony oświadczają, że dokumentacja medyczna, w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z przepisami rozporządzeń w sprawie zasad prowadzenia i rodzajów dokumentacji medycznej oraz ustawy o ochronie danych osobowych. Strony oświadczają, że zarówno dokumentacja, jak i dane będą podlegały wszelkim rygorom, co do zasad ich przechowywania i udostępniania.

§ 10

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje wynikające z **Umowy**, jak również informacje uzyskane w wyniku współpracy na tle jej realizacji, jako informacje poufne.
2. Informacje poufne nie mogą być przekazywane pośrednio lub bezpośrednio jakiejkolwiek osobie trzeciej, natomiast w ramach struktur organizacyjnych stron, dostęp do tych informacji posiadać będą jedynie pracownicy, podwykonawcy i przedstawiciele, których dostęp do informacji jest uzasadniony ze względu na ich pozycję lub udział w realizacji **Umowy**.
3. Ujawnienie, przez którąkolwiek ze stron jakiejkolwiek informacji poufnej innym, niż opisane powyżej osobom fizycznym lub prawnym, wymagać będzie każdorazowo pisemnej zgody przedstawiciela drugiej Strony, chyba że są to informacje publicznie dostępne, a ich upublicznienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień niniejszej **Umowy**.
4. Obowiązek zachowania poufności przewidzianej w niniejszym paragrafie nie jest ograniczony czasowo.

5. Naruszenie obowiązku poufności oraz stanowi podstawę do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 11

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu usług będących przedmiotem Umowy ponosi **Wykonawca**.
2. **Wykonawca** przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Wraz z podpisaniem umowy **Wykonawca** składa dowód posiadania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 2, a po wygaśnięciu tego ubezpieczenia dowód ubezpieczenia na kolejny okres złoży w terminie siedmiu dni od dnia wygaśnięcia poprzedniego ubezpieczenia, pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność na zasadach określonych w kodeksie cywilnym za zawnioną szkodę wyrządzoną w mieniu **Zamawiającego**.
5. **Wykonawca** nie ponosi odpowiedzialności w przypadku wystąpienia siły wyższej, przez co należy rozumieć przerwy w dostawie energii elektrycznej lub awarię łączy internetowych.

§ 12

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**, tj. w razie :
 - a) wykonywania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji,
 - b) nie wykonywania świadczeń zdrowotnych w czasie ustalonym w § 4 ust. 1 lit. a),**Zamawiający** może nałożyć na **Wykonawcę** karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia ustalonego na podstawie § 7 ust. 2 Umowy jako średnie wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy a jeżeli ten okres nie minął to z okresu obowiązywania umowy, za każde stwierdzone naruszenie warunków Umowy.
2. **Zamawiający** będzie miał prawo potrącić karę umowną, o której mowa w ust. 1, z najbliższego wynagrodzenia przysługującego **Wykonawcy**. Jeśli umowa została rozwiązana albo wynagrodzenie nie wystarczy na pokrycie kary umownej, **Wykonawca** zapłaci ją na podstawie wezwania **Zamawiającego** w terminie 14 dnia od dnia otrzymania wezwania.
3. W przypadku obciążenia **Zamawiającego** karą umowną przez Narodowy Fundusz Zdrowia z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi **Wykonawca**, **Zamawiający** będzie miał prawo żądać od **Wykonawcy** zapłaty tej kary umownej. Kwota stanowiąca równowartość tej kary zostanie potrącona z najbliższego wynagrodzenia należnego **Wykonawcy**, po uprzednim powiadomieniu go o tym fakcie na piśmie. Jeśli wynagrodzenie to nie wystarczy na zapłacenie tej należności albo umowa została rozwiązana lub wygasła, **Wykonawca** zapłaci ją na podstawie wezwania **Zamawiającego** w terminie 14 dnia od dnia otrzymania wezwania.
4. Jeśli którakolwiek z kar umownych zastrzeżonych w umowie nie pokryje szkody poniesionej przez **Zamawiającego**, przysługiwać mu będzie prawo dochodzenia od **Wykonawcy** odszkodowania uzupełniającego.

§ 13

1. Strony niniejszym ustanawiają swoich przedstawicieli do realizacji Umowy w osobach:
 - a) ze strony **Wykonawcy**:
 - strona organizacyjna: tel.:,
 - strona techniczna:, tel.:,
 - b) ze strony **Zamawiającego**:

- strona medyczna: –Kierownika Zakładu Diagnostyki Obrazowej (tel.:),
- strona informatyczna (tel.:).

2. Wyznaczeni przedstawiciele stron mają upoważnienie do podejmowania wszelkich ustaleń faktycznych zmierzających do prawidłowej realizacji **Umowy**.

§ 14

1. **Wykonawca** zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania Umowy wobec pacjentów, których diagnostyka i leczenie objęte są refundacją ze strony NFZ.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się poddać kontroli ze strony **Zamawiającego** lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego **Zamawiającego**, w szczególności w zakresie:
 - a) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń,
 - b) ilości udzielonych świadczeń ,
 - c) dostępności udzielonych świadczeń,
 - d) prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków,
 - e) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne.

§ 15

1. W przypadku stwierdzenia faktu nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę zobowiązany jest on zwrócić Zamawiającemu wypłacone wynagrodzenie w zakresie w jakim umowa nie została należycie wykonana.
2. Nienależyte wykonanie umowy obejmuje w szczególności wykonanie mniejszej liczby świadczeń zdrowotnych niż wykazano w rachunkach i sprawozdaniach oraz realizację świadczeń zdrowotnych niezgodnie z powszechnymi standardami lub przepisami.
3. Zwrot przez Wykonawcę należności, o których mowa w niniejszym paragrafie nastąpi przez jej potrącenie z najbliższego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zapłaty wskazującym kwotę, okoliczności i dowody na nienależyte wykonanie Umowy. Jeśli wynagrodzenie to nie wystarczy na zapłacenie tej należności albo Umowa została rozwiązana lub wygasła, Wykonawca zapłaci ją na podstawie wezwania Zamawiającego w terminie 14 dnia od dnia otrzymania wezwania.

§ 16

1. Zmiany postanowień umowy są dopuszczalne na warunkach określonych w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
2. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić na zasadach określonych w art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej, tj. po wyrażeniu zgody przez Powiat Inowrocławski.
3. Potrącenie przez Wykonawcę wzajemnych wierzytelności przysługujących mu od Zamawiającego, wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
4. Strony zobowiązują się do polubownego rozstrzygania sporów wynikłych na tle realizacji Umowy, a w przypadku braku osiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy według siedziby **Zamawiającego**.

5. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
6. Umowa została zawarta w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Za Zamawiającego

Za Wykonawcę

**Wykaz osób uprawnionych do obsługi systemu wysyłania skierowań i odbierania wyników badań TK i
RTG:**

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	PESEL	STANOWISKO

Wykaz lekarzy zgłoszonych do udzielania świadczeń zdrowotnych:

L.p.	NAZWISKO I IMIĘ	SPECJALNOŚĆ	NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU