

WZÓR

UMOWA Nr/2021
zawarta w dniu w Międzychodzie
pomiędzy:

**SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ
w MIĘDZYCHODZIE**

ul. Szpitalna 10 64 – 400 Międzychód
NIP 595-13-40-382 Regon 000310249

zwanym w treści umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE**, reprezentowanym przez:

1. DYREKTOR - mgr Bartosz Grobelny

a

.....
.....
.....

Zwanym w treści umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**, reprezentowanym przez:

1. -

zwane dalej łącznie „Stronami”.

Strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1. Przedmiot Umowy

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie świadczenie usług z zakresu diagnostyki obrazowej polegających na przeprowadzeniu opisów i ocen badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o dane medyczne przekazane Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienie drogą teletransmisji, a Przyjmujący Zamówienie usługi te przyjmuje do wykonania.
2. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.

§ 2. Zasady współpracy

1. W celu umożliwienia realizacji niniejszej Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przygotowania technicznego zaplecza niezbędnego do teletransmisji danych medycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewni należyte zabezpieczenie dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności zobowiązany jest do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne.
3. W trakcie obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zapewnia obsługę techniczną i informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia stosownych szkoleń dla wskazanego przez Udzielającego Zamówienia personelu medycznego i technicznego w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w celu realizacji świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy – w terminie 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do urządzenia i utrzymania na własny koszt połączenia teleinformatycznego dla celu przekazywania danych, zgodnie z ustalonymi parametrami i standardami technicznymi wymienionymi poniżej:
 - a) łącze internetowe o przepustowości nie mniejszej niż 1Mbit/s w kierunku wychodzącym.
 - b) na wyżej wymienionym łączu zewnętrzny numer IP,
 - c) linia telefoniczna z funkcją tel/fax
 - d) komputer PC z systemem Windows XP wyposażony w skaner,
 - e) drukarka.
6. Udzielający Zamówienia wykonywać będzie badania podlegające opisowi i ocenie przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowanej przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej z uwzględnieniem szczegółowych ustaleń podjętych z Przyjmującym Zamówienie, w szczególności odnoszących się do zasad i metodologii akwizycji i transmisji danych, wymienione poniżej:
 - a) wykonywanie badań przesyłanych do opisów zgodnie z protokołami i opracowaniami i ustalonymi z przedstawicielem Przyjmującego Zamówienie.
 - b) przesyłanie pełnej treści oryginalnego skierowania na badanie.

§ 3. Wykonywanie usług

Przyjmujący Zamówienie w ramach wykonywania zlecenia zapewnia:

1. Ciągłe i nieprzerwane, tj. 24 h na dobę, przez 365 dni w roku, wykonywanie opisów otrzymywanych od Udzielającego Zamówienie badań TK. Opisy będą wykonywane przez personel medyczny posiadający właściwe kwalifikacje oraz wiedzę fachową niezbędną do rzetelnego wykonywania niniejszej umowy – wykaz lekarzy dokonujących opisów badań na dzień zawarcia umowy stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zgłaszać każdą zmianę wśród personelu medycznego oraz aktualizować listę personelu stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, a także dostarczać kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe nowo wykazanych lekarzy wykonujących opisy badań TK.
2. Pomoc dyżurnego lekarza w zakresie określenia metodyki badania. W wątpliwych przypadkach technik przeprowadzający badanie powinien nawiązać kontakt telefoniczny z lekarzem opisującym przez rozpoczęciem badania.
3. Przesyłanie Udzielającemu Zamówienie sporządzonych opisów zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego drogą elektroniczną nie później niż:
 - a) w ciągu dwóch godzin w przypadku badań NA RATUNEK (uznanych za takie przez Udzielającego Zamówienia), od czasu otrzymania pełnej transmisji danych na serwer przyjmującego zamówienie oraz skierowania
 - b) w ciągu 6 godzin w przypadku badań PILNYCH, od czasu otrzymania pełnej transmisji danych na serwer przyjmującego zamówienie oraz skierowania
 - c) W ciągu 120 godzin w przypadku badań PLANOWYCH, od czasu otrzymania pełnej transmisji danych na serwer przyjmującego zamówienie oraz skierowania
4. Dostarczenie Udzielającemu Zamówienia oryginalnych opisów badań, zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego, zgodnych z opisami przesłanych drogą elektroniczną, wymienionymi w § 3 pkt 3, raz w miesiącu.

§ 4. Przerwa w świadczeniu usług

1. Strony uznają, że w przypadku awarii sprzętu lub łącza, za które żadna ze Stron nie ponosi odpowiedzialności ani nie przyczyniła się do powstania takiego stanu, umowa jest wykonywana prawidłowo i nie będzie z tego tytułu wysuwać żadnych roszczeń.
2. Udzielający Zamówienia dopuszcza przerwę techniczną do 6 godzin w świadczeniu usług przez Przyjmującego Zamówienie w celach konserwacji i aktualizacji oprogramowania, nie częściej niż raz na kwartał po uprzednim powiadomieniu w formie pisemnej z minimum tygodniowym wyprzedzeniem czasowym.

§ 5. Rozliczenia wynagrodzenia

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiać faktury na podstawie miesięcznych raportów zgodnych z Załącznikiem Nr 2 zawierających zestawienie ilości wykonywanych opisów badań TK. Informacje dotyczące personaliów pacjenta oraz rodzaju i numeru badania są generowane na podstawie danych wprowadzanych przez technika na konsoli aparatu w momencie wykonywania badania, dlatego Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za kompletność i jakość zawartych w raporcie statystycznym danych.
2. Ceny za opisy badań zostają ustalone w następujący sposób:
 - a) Opisy badań TK: PLANOWANE (max do 120h)zł brutto (słownie:)
 - b) Opisy badań TK: PILNE (do 6h) zł brutto (słownie:)
 - c) Opisy badań TK Na Ratunek (do 2h) zł. Brutto (słownie)
3. Zapłata wynagrodzenia za wykonane prawidłowo czynności będące przedmiotem umowy następowała będzie miesięcznie, z dołu przelewem w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury Udziałającemu Zamówienie. Do faktury musi być dołączony raport ilości wykonywanych czynności umowy. Wpłata winna być dokonana na rachunek bankowy wskazany na fakturze przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 6. Ochrona danych

W zakresie ochrony danych zastosowanie mają:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

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

§ 7. Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dniado dnia.....
2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. W razie rażącego naruszenia warunków umowy przez którąkolwiek ze stron, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia powyższego stanu z określeniem terminu ostatecznego, druga strona może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§ 8. Osoby upoważnione do kontaktu

1. Strony niniejszym ustanawiają swoich przedstawicieli do realizacji niniejszej umowy w osobach:
 - a) ze strony Przyjmującego Zamówienie:
 - strona organizacyjna:..... tel.
 - strona techniczna: tel.
 - b) ze strony Udziałającego Zamówienie:
 - strona medyczna tel:
 - strona informatyczna tel:
2. Wyznaczeni przedstawiciele stron mają upoważnienie do podejmowania wszelkich ustaleń zmierzających do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
3. Przedstawiciele stron sporządzają listy osób wykonujących niniejszą umowę, wzajemnie przekazują sobie dane i zobowiązani są do bieżącej aktualizacji w wypadku zajścia zmian.

§ 9. Postanowienia końcowe

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem ubezpieczenie polisą Odpowiedzialności Cywilnej oraz zobowiązuje się do przedstawienia kserokopii aktualnej polisy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania umowy wobec pacjentów, których diagnostyka i leczenie objęte są refundacją ze strony NFZ.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy i załączników będą dokonywane pod rygorem nieważności w pisemnej formie aneksu.
4. Strony zobowiązują się do polubownego rozstrzygnięcia sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy, a w przypadku braku osiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy według siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
6. Niniejsza umowa została stworzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE


RADCA PRAWNY
mgr Andrzej J. Korościk

Załącznik nr 1

Do umowy nr z dniana wykonywanie opisów badań TK oraz przekazywaniu ich drogą teletransmisji.

Wykaz lekarzy dokonujących opisów badań na dzień zawarcia umowy.

[illegible]

Załącznik nr 2

do umowy nr z dnia na wykonywanie opisów badań TK oraz przekazywaniu ich drogą teletransmisji.

WZÓR RAPORTU STATYSTYCZNEGO STANOWIĄCEGO ZAŁĄCZNIK DO FAKTURY

Lp.	Nr badania	Imię i Nazwisko Pacjenta	Rodzaj badania	Lekarz opisujący	Tryb badania (PLANOWE/ PILNE/NA RATUNEK)	Ilość jednostek TK standard	Ilość badań z opracowaniem
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							