



Umowa

Zawarta w dniu r. w Zawierciu pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie,
KRS: 0000126179, NIP: 649-19-18-293, REGON: 276271110

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

reprezentowanym przez:

Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz

a

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

reprezentowanym przez:

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w przeprowadzonym na podstawie art. 26 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej konkursie ofert.

§ 1

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać całodobowo świadczeń polegających na opisywaniu badań diagnostycznych obrazowych wykonanych pacjentom Udzielającego Zamówienia : badań rezonansu magnetycznego (RM) w oparciu o teleradiologię (zwanymi dalej „Świadczeniami”). Zakres rzeczowy Świadczeń określony został w Formularzu ofertowym – załączniku nr 1 do umowy.

§ 2

- Świadczenia będą udzielane w pomieszczeniach Przyjmującego Zamówienie i na jego sprzęcie.
- Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał usług dla: pacjentów Udzielającego Zamówienia.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do opisywania badań całodobowo przez 7 dni w tygodniu.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do opisywania badań rezonansu magnetycznego (RM) z należytą starannością zawodową zgodnie z zasadami sztuki , z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
- Maksymalny termin na wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie Świadczenia (przez termin wykonania Świadczenia rozumie się czas liczony od otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie badania do opisu wystawionego przez Udzielającego Zamówienia do chwili wydania Udzielającemu Zamówienia wyniku badania z jego opisem) wynosi:
 - dla opisu badania rezonansu magnetycznego do 1 godziny.
- Przyjmujący Zamówienie w razie potrzeby dokona integracji swoich systemów informatycznych lub programów medycznych z oprogramowaniem Udzielającego Zamówienia najpóźniej na pięć dni przed rozpoczęciem udzielania Świadczeń tak, aby zarówno zlecenia jak również opisy wyników badań mogły być przekazywane pomiędzy Stronami w formie elektronicznej. Przyjmujący Zamówienie przedłoży Udzielającemu Zamówienia pozytywne wyniki z przeprowadzonych testów integracji systemów do weryfikacji. Wszelkie koszty pełnej integracji systemów i programów ponosi Przyjmujący Zamówienie. Integracja systemów i programów musi obejmować umożliwienie przekazywania również wszystkich niezbędnych danych do rozliczeń z NFZ w ramach umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ. Udzielający Zamówienia oświadcza, że używa zintegrowanego oprogramowania klasy RIS (Radpoint) i HIS AMMS firmy ASSECO.



7. Minimalna ilość osób udzielających Świadczeń wynosi
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do opisu otrzymanego badania w terminie zgodnym z § 2 ust.5 Podstawą wykonania opisów badań będzie prawidłowo wypełnione zlecenie wystawione przez Udzielającego Zamówienia. Zlecenie będzie wystawiane w formie elektronicznej lub papierowej (opieczątowane pieczęcią nagłówkową Udzielającego Zamówienia i podpisane przez lekarza Udzielającego Zamówienia). Zlecenie powinno zawierać dane pacjenta.
9. Opisy wyników badań zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w terminach i ilościach wynikających z jego aktualnych potrzeb, a wskazane w Załączniku nr 1 ilości opisywania badań są szacunkowe.
10. Udzielający Zamówienia ma prawo do zlecenia opisów badań rezonansu magnetycznego bez ograniczeń, a także prawo do nie wykorzystania pełnej ilości tych opisów badań podanych w Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1) w przypadku zmniejszenia zapotrzebowania.
11. Skorzystanie przez Udzielającego Zamówienia z zastrzeżonych w ust. 9 i 10 praw nie rodzi po stronie Przyjmującego Zamówienie żadnych roszczeń, a w szczególności nie uprawnia Przyjmującego Zamówienie do domagania się zlecenia opisywania wyników badań w ilości określonej w Załączniku nr 1.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego telefonicznego informowania kierownika danej komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego Udzielającego Zamówienia o wszelkich problemach z realizacją opisywania Badania.
13. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia i archiwizacji dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą, rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia.
14. Przyjmujący Zamówienie w terminie do dwóch dni od żądania Udzielającego Zamówienia prześle Udzielającemu Zamówienia w formie cyfrowej opisy badania. W terminie 3 dni od zakończenia umowy Przyjmujący Zamówienie prześle Udzielającemu zamówienie całą dokumentację medyczną wytworzoną w związku z realizacją niniejszej umowy. Wszelkie koszty przekazania danych ponosi Przyjmujący Zamówienie.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że opisy Badań będą wykonywane przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje i umiejętności określone w obowiązujących przepisach prawa.
16. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek nieprzerwanego utrzymywania wystarczającej ilości personelu posiadającego odpowiednie kwalifikacje i umiejętności do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
17. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na wykazanie przez Udzielającego Zamówienia w trakcie realizacji kontraktu zawartego z NFZ jako swojego potencjału: personelu, który będzie wykonywał opis badania. W trakcie obowiązywania umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że nie cofnie zgody udzielonej w zdaniu poprzednim, ani w inny sposób nie będzie próbował zniesienia skutków udzielenia takiej zgody.
18. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz z odrębnej umowy zawartej przez Strony, określającej szczegółowe zasady powierzenia Przyjmującemu Zamówienie przetwarzania danych, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej



przez Udzielającego Zamówienia z Dyrektorem Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w obowiązujących przepisach prawa, a w szczególności w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w Kodeksie Cywilnym.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynikająca z obowiązujących przepisów, a w przypadku zmiany przepisów posiadania polisy zgodnej z takimi wymogami;
2. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
3. w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 6

1. Wysokość wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie za należyte zrealizowanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty brutto (słownie:)
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonane Świadczenia płatne będzie na podstawie faktury obejmującej wynagrodzenie za Świadczenia wykonane w danym miesiącu kalendarzowym.
3. Wysokość wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie za Świadczenia ustalana będzie w okresach miesiąca kalendarzowego na podstawie cen za poszczególne Świadczenia wskazanych w Załączniku nr 1 do umowy.
4. Faktury wystawiane będą przez Przyjmującego Zamówienie do 10 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu/okresie rozliczeniowym, za który faktura jest przedkładana.
5. Do każdej faktury, o której mowa w ust. 4 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć wykaz Świadczeń wykonanych na zlecenie Udzielającego Zamówienia w danym miesiącu kalendarzowym/okresie rozliczeniowym.
6. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 nastąpi w terminie 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowej faktury na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Za datę zapłaty uważa, się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 7

1. W przypadku zaistnienia okoliczności powodujących, że wykonanie Świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie nie będzie możliwe, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia, bez dodatkowego wynagrodzenia, wykonania Świadczenia przez inny podmiot posiadający niezbędne kwalifikacje i uprawnienia wymagane przepisami prawa zgodnie z zasadami wynikającymi z niniejszej umowy.



2. Wykonywanie Świadczenia przez inny podmiot w okolicznościach ustalonych w ust. 1 nastąpi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie będzie we własnym zakresie ponosił również koszty transportu wyniku badania do opisu do innego podmiotu.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za osoby trzecie, którym zlecił wykonywanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 8

Umowa w zakresie udzielania świadczeń obowiązuje od 01.01.2023r. do 31.12.2024r. lub do wyczerpania kwoty określonej w § 6 ust. 1 w zależności od tego co nastąpi wcześniej.

§ 9

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w następujących przypadkach:
 - a) udzielenia świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie - kara wynosi 50 zł za każde świadczenie, które zostało udzielone niezgodnie z wymogami,
 - b) nieudzielenia świadczenia w czasie i miejscu ustalonym w umowie - kara wynosi 200 zł za każde świadczenie, które zostało udzielone niezgodnie z wymogami,
 - c) uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych - kara umowna wynosi 500 zł za każde takie zdarzenie,
 - d) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń - kara umowna wynosi 500 zł za każde takie zdarzenie,
 - e) nieprawidłowego prowadzenie dokumentacji - kara umowna wynosi 350 zł za każdą dokumentację zawierającą nieprawidłowości,
 - f) nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia - kara umowna wynosi 200 zł za każdy przypadek.
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kwoty pokrywające wszelkie kary nałożone przez NFZ na Udzielającego Zamówienia z tytułu wystąpienia nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową.
3. W przypadku, gdy wyrządzona szkoda przewyższa naliczone kary umowne lub kwoty wskazane w ust. 1 Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

§ 10

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2- dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień lub możliwości wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - b) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienia lub ograniczenia ich zakresu;
 - c) ograniczenia przez Przyjmującego Zamówienia dostępności świadczeń;
 - d) braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu wykonanych badań.
3. Przyjmujący Zamówienia jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zwłoki Udzielającego Zamówienia z zapłatą należnego wynagrodzenia za okres dłuższy niż 1 miesiąc i bezskutecznego upływu wyznaczonego pisemnie



przez Przyjmującego Zamówienie, nie krótszego niż 30 dni terminu na zapłatę zaległego wynagrodzenia.

4. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego lub systematycznego naruszania przez drugą Stronę istotnych postanowień Umowy, przez co rozumieć należy zawinione działanie lub zaniechanie skutkujące nierealizowaniem lub oczywiście niewłaściwym realizowaniem konkretnych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w drodze porozumienia Stron.
6. Rozwiązanie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i stanie się skuteczne w dniu jego doręczenia drugiej stronie.

§ 11

1. Wszystkie załączniki stanowią integralne części niniejszej umowy.
2. Wszelkie zawiadomienia lub informacje pomiędzy Stronami będą dokonywane na piśmie i będą uznane za doręczone, jeżeli zostaną doręczone osobiście, pocztą kurierską lub listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres siedziby Strony podany w niniejszej umowie.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy – Kodeks Cywilny.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Aleksandra Puchowicz-Pilorz
RADCA PRAWNY
KT-4074

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

Piotr Zachariasiewicz

