

**U M O W A (PROJEKT)**

Nr .....

W dniu..... pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Pawła Tofila

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_  
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_, zwanym dalej „Wykonawcą”

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) strony zawarły umowę o następującej treści:

**§1.****PRZEDMIOT UMOWY**

- Umowa dotyczy **interpretacji i opisu zdalnych badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii i dostarczenie wyniku badania.**
- Interpretacja, opis i dostarczenie wyniku badania TK, TK-Angio przez Wykonawcę do Zamawiającego odbywa się w terminie:
  - badania planowe w terminie do \_\_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu badania,
  - badania pilne w terminie do \_\_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu badania,
  - badania typu cito-nagły w terminie do \_\_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu i zgłoszenia do Wykonawcy.
- Interpretacja, opis i dostarczenie wyniku badania RTG przez Wykonawcę do Zamawiającego odbywa się w terminie:
  - badania planowe w terminie do \_\_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu badania,
  - badania pilne w terminie do \_\_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu badania,
  - badania typu cito-nagły w terminie do \_\_\_\_ godzin od chwili wysłania obrazu i zgłoszenia do Wykonawcy.
- Wykonawca pełni dyżur telefoniczny pod numerem telefonu: \_\_\_\_\_.

**§2.****OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

- Zamawiający zobowiązuje się do przesłania obrazów w formacie DICOM na serwer wskazany przez Wykonawcę, po szyfrowanym połączeniu, za którego konfigurację odpowiada Wykonawca.
- Zamawiający zobowiązuje się do przesłania skanu lub kopii skierowania drogą elektroniczną lub faksem.
- Po przesłaniu obrazów w formacie DICOM oraz skierowania Zamawiający informuje, o przesłanym badaniu Wykonawcę drogą telefoniczną na numer telefonu, pod którym odbywa się dyżur Wykonawcy (dotyczy badań zleczanych w trybie cito).

**§3.****OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

Wykonawca zobowiązuje się do:

- Dostarczenia do siedziby Zamawiającego, na własny koszt, serwera wraz z oprogramowaniem niezbędnym do przesyłania obrazów badań TK, TK-Angio i RTG drogą teleradiologii.
- Świadczenia usług zgodnie z wymaganiami NFZ dla tego rodzaju świadczeń.
- Prowadzenia dokumentacji opisywanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Przechowywania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Poddania się kontroli przez NFZ lub Zamawiającego w zakresie realizowanych świadczeń.
- Wykonywania opisów badań:
  - przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje, w tym tytuł specjalisty we właściwej dziedzinie medycyny,
  - zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, a także zasadami etyki zawodowej,
  - z zachowaniem najwyższej zawodowej staranności.
- Świadczenia usług objętych umową z użyciem własnych środków osobowych i rzeczowych.
- Posiadania przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez siebie działalności leczniczej. Kserokopia tej umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej

umowy (po każdej aktualizacji umowy przedmiotowego ubezpieczenia Wykonawca niezwłocznie dostarczy ją Zamawiającemu).

- Wykonawca odpowiada za konfigurację połączenia, a także za stabilność pracy serwerów, na które Zamawiający przesyła obrazy.
- Wykonawca odpowiada za dostępność lekarza dyżurującego, pod numerem telefonu, o którym mowa w §1. ust. 3.

#### §4.

#### OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WSPÓLPRACĘ

Osobami odpowiedzialnymi za współpracę na podstawie niniejszej umowy są:

- Ze strony Wykonawcy:  
- \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_
- Ze strony Zamawiającego:  
- ds. organizacyjnych – Jan Pytel, tel. (15) 8416 729  
- ds. technicznych – Marek Kurlej, tel. (15) 8416 785

#### §5.

#### CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI

- Za wykonane interpretacji, opis i dostarczenie wyniku badania Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodnie z określoną poniżej ceną za opis badania TK, TK-Angio i RTG jednego odcinka ciała:  
- badanie TK – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie TK-Angio – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie RTG – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_).  
- badanie TK (tryb pilny) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie TK-Angio (tryb pilny) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie RTG (tryb pilny) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_).  
- badanie TK (tryb cito-nagły) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie TK-Angio (tryb cito-nagły) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_),  
- badanie RTG (tryb cito-nagły) – \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_).
- Ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.
- Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy.
- Podstawą do ustalenia kwoty wynagrodzenia będzie miesięczne zestawienie w zakresie opisywania badań, sporządzone przez Wykonawcę dostarczone w terminie do 10 - dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni jako załącznik do faktury.
- Zapłata wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 zostanie dokonana przez Wykonawcę w terminie do \_\_\_ dni od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury, przelewem na rachunek wskazany na fakturze, pod warunkiem dostarczenia wraz z fakturą zestawienia, o którym mowa w ust. 4.
- Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przysyłanie z adresu e-mail: \_\_\_\_\_ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: info@szpital-nisko.pl

#### §6.

#### POUFNOŚĆ

- Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje wynikające z niniejszej umowy, jak również informacje uzyskane w wyniku współpracy na tle realizacji umowy, jako informacje poufne.
- Informacje takie nie mogą być przekazywane pośrednio lub bezpośrednio jakiegokolwiek 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.
- Ujawnienie, przez którąkolwiek ze stron jakiegokolwiek 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.
- Obowiązek zachowania poufności przewidzianej w niniejszym paragrafie nie jest ograniczony czasowo.
- Wykonawca oświadcza, że nie wykorzysta w ramach własnej działalności, informacji jakie pozyskał o Zamawiającym, a w szczególności obejmujących sposobu i warunków realizacji badań, informacji o ilości i jakości wykonywanych badań, a także „programach” w ramach których badania te są wykonywane.

**§7.  
ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody Zamawiającego, które wynikną z dokonania wadliwego opisu i interpretacji badania.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie: sprzętu własnego, przejęcia danych telemedycznych, ich obróbki, opisu i przekazania wyniku Zamawiającemu w terminach o których mowa w §1 i odpowiada za powstałe w związku z powyższym szkody.
3. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za problemy techniczne powstałe w siedzibie oraz sprzęcie Zamawiającego a związane z przesyłem badań.

**§8.  
OBOWIĄZYWANIE UMOWY**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia: \_\_/\_\_/2024 r. do dnia: \_\_/\_\_/2025 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.  
POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy będą dokonywane na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy powinny być rozstrzygane w drodze wzajemnego porozumienia Stron. Jeżeli wzajemne porozumienie nie zostanie osiągnięte – właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie w szczególności przepisy kodeksu cywilnego.
4. Niniejsza umowa została utworzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

Lista Załączników:

1. Załącznik nr 1 – Formularz cenowy
2. Załącznik nr 2 - Kserokopie polis od odpowiedzialności cywilnej.
3. Załącznik nr 3 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

## FORMULARZ CENOWY

Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy (w trybie planowanym)								
Lp.	Rodzaj badania	J.m.	Ilość/12 m-cy	Cena jednostki netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Wykonujący
1.	Badanie TK	szt.	1700					
2.	Badanie TK-Angio	szt.	120					
3.	Badanie RTG	szt.	550					
<b>RAZEM:</b>				<b>netto</b>		<b>brutto</b>		

Interpretacja i opis zdalny badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii przez okres 12 miesięcy (w trybie cito)								
Lp.	Rodzaj badania	J.m.	Ilość/12 m-cy	Cena jednostki netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Wykonujący
1.	Badanie TK	szt.	1200					
2.	Badanie TK-Angio	szt.	70					
3.	Badanie RTG	szt.	55					
<b>RAZEM:</b>				<b>netto</b>		<b>brutto</b>		