

**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**

1. Umowa dotyczy **interpretacji i opisu zdalnych badań radiologicznych TK, TK-Angio i RTG wykonywanych w siedzibie Zamawiającego drogą teleradiologii i dostarczenie wyniku badania.**
2. 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.
3. 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.
4. Wykonawca pełni dyżur telefoniczny pod numerem telefonu: \_\_\_\_\_.

**§2.****OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zobowiązuje się do przesłania obrazów w formacie DICOM na serwer wskazany przez Wykonawcę, po szyfrowanym połączeniu, za którego konfigurację odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający zobowiązuje się do przesłania skanu lub kopii skierowania drogą elektroniczną lub faksem.
3. 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:

1. Dostarczenia do siedziby Zamawiającego, na własny koszt, serwera wraz z oprogramowaniem niezbędnym do przesyłania obrazów badań TK, TK-Angio i RTG drogą teleradiologii.
2. Świadczenia usług zgodnie z wymaganiami NFZ dla tego rodzaju świadczeń.
3. Prowadzenia dokumentacji opisywanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Przechowywania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Poddania się kontroli przez NFZ lub Zamawiającego w zakresie realizowanych świadczeń.
6. Wykonywania opisów badań:
  1. przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje, w tym tytuł specjalisty we właściwej dziedzinie medycyny,
  2. zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, a także zasadami etyki zawodowej,
  3. z zachowaniem najwyższej zawodowej staranności.
7. Świadczenia usług objętych umową z użyciem własnych środków osobowych i rzeczowych.
8. 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>		