**Umowa**

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisów badań TK i RTG**

zawarta na podstawie konkursu ofert nr …………………. o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych, rozstrzygniętego w dniu ……………….. roku, pomiędzy:

**Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II w Trzciance** Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Trzciance, ul. Sikorskiego 9, 64-980 Trzcianka, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze pod nr KRS 0000003715, posiadającym nr NIP 7631439453 oraz nr REGON 00030858300000,

reprezentowanym przez **Dyrektora Kingę Olech - Kulesza**

zwanym dalej **„Udzielającym zamówienia”** lub **„Szpitalem”**

a

……………………

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, a indywidualnie „Stroną”

o następującej treści:

§1.

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie opisu badań rtg i tomografii komputerowej w oparciu
o teleradiologię przez Przyjmującego Zamówienie na zlecenie Udzielającego Zamówienie.
2. Badania, o których mowa w ust.1 będą wykonywane na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance oraz pacjentów skierowanych do Szpitala przez podmioty lecznicze z zewnątrz w oparciu o podpisane stosowne umowy ze Szpitalem.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania zlecenia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zlecenie z należytą starannością
z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa i standardów.
5. Opisy badan wykonywane będą przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje zawodowe. Imienny wykaz lekarzy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zapewni realizację świadczeń ciągle i nieprzerwanie przez 24 h/ dobę przez wszystkie dni w roku.
7. Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył usługi na odległość przy wykorzystaniu sprzętu komputerowego z oprogramowaniem umożliwiającym wysyłanie i odbieranie zdjęć radiologicznych i ich opisów

**§2.**

1. Przyjmujący Zamówienie wdroży system umożliwiający realizację niniejszej umowy w miejscu
i terminie uzgodnionym przez Strony, co obejmuje:
2. zainstalowane systemu;
3. konfigurowanie systemu;
4. integrację z systemem RIS/PACS używanym przez Udzielającego Zamówienie;
5. Szkolenie personelu Udzielającego Zamówienia z obsługi systemu w zakresie obsługi
i użytkowania proponowanego rozwiązania.
6. Rozwiązanie przewidziane w ramach systemu powinno być kompletne tzn. Udzielający Zamówienia nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z pełnym uruchomieniem proponowanego systemu i jego integrację
7. Przyjmujący Zamówienie organizuje i pokrywa wszelkie koszty związane z uruchomieniem
i integracją narzędzi do transmisji danych na potrzeby realizacji usług teleradiologicznych. Transmisja musi przebiegać dwukierunkowo w zakresie zlecania badań i odpowiedzi na zlecenia w postaci wyniku/opisu badania.
8. Komunikacja pomiędzy systemami Udzielającego Zamawianie i Przyjmującego Zamówienie musi być realizowana za pomocą bezpiecznych tuneli szyfrowanych VPN. Oferent gwarantuje dostęp do wsparcia informatycznego w systemie 24/7 w zakresie obsługi i rozwiązywania problemów związanych z funkcjonowaniem dostarczonego rozwiązania teleradiologicznego.
9. W przypadku instalacji dedykowanych rozwiązań sprzętowych wpiętych do infrastruktury Udzielającego Zamówienie wymagane jest aby urządzenie posiadało zainstalowany OS, dla którego producent zapewnia aktywne wsparcie techniczne oraz aplikację antywirusową i zaporę sieciową wraz z raportowaniem zdarzeń na stacji i przekazywaniem powiadomień na adres mailowy obsługi informatycznej szpitala.
10. Komunikacja w ramach integracji musi przebiegać dwukierunkowo w zakresie zlecania badań i odpowiedzi na zlecenia w postaci wyniku/opisu badania. W ramach integracji musi być możliwe przekazywanie wraz ze zleceniem załączników w postaci skanów np. zleceń lub dodatkowej dokumentacji medycznej oraz możliwość wycofania badania do Przyjmującego Zamówienie do ponownego opisu lub skorygowania.
11. Opisy badań muszą być opatrywane przez lekarzy opisujących Przyjmującego Zamówienie podpisami kwalifikowanymi i wracać do systemu Udzielającego Zamawianie w postaci dokumentu EDM oraz w postaci tekstowej.
12. Przyjmujący Zamówienie, w związku z wykonywaniem świadczeń, zobowiązuje się:
13. zabezpieczyć dostęp do danych transmitowanych przez System, w tym kodować dane w taki sposób, aby były one bezużyteczne i nieczytelne dla osób nieupoważnionych,
14. zapewnić ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych w okresie trwania umowy,
15. natychmiastowego powiadomić Udzielającego Zamówienia w przypadku wystąpienia jakichkolwiek problemów związanych z przesyłanymi do niego danymi,
16. zapewnić prawidłową komunikację telefoniczną i elektroniczną pomiędzy Udzielającym Zamówienia a pracownikami Przyjmującego Zamówienie wykonującymi opisy badan,
17. zapewnić całodobowy kontakt do zespołu IT gwarantujący szybkie rozwiązanie ewentualnych problemów związanych z przesyłaniem danych od i do Udzielającego Zamówienie,
18. poinformować Udzielającego Zamówienia z 3 - dniowym wyprzedzeniem o planowanej przerwie technicznej.

§3.

**Płatności**

1. Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał następujące wynagrodzenie z tytułu wykonania świadczeń określonych w niniejszej umowie:
2. opis badania - **RTG planowy** - **…….**- wykonany w czasie max. **96 h** od chwili otrzymania danych;
3. opis badania - **RTG planowe krótkie** - …….. – wykonany w czasie max **24 h** od chwili otrzymania danych;
4. opis badania - **RTG w trybie cito** - **……**- wykonany w czasie max. do **6 h** od chwili otrzymania danych;
5. opis badania - **RTG w trybie na ratunek** - **……** - wykonany w czasie max. do **2 h** od chwili otrzymania danych;
6. opis badania - **TK planowy** - **……..** - wykonany w czasie max. do **96 h** od chwili otrzymania danych;
7. opis badania - **TK planowe krótkie** - …….. – wykonany w czasie max **24 h** od chwili otrzymania danych;
8. opis badania - **TK w trybie cito** -**………**- wykonany w czasie max. do **6 h** od chwili otrzymania danych;
9. opis badania - **TK w trybie na ratunek**  -**………** - wykonany w czasie max. do **2 h** od chwili otrzymania danych.
10. opis badania – **TK onkologiczne**  -**………** - wykonany w czasie max. do **14 dni** od chwili otrzymania danych.
11. Ceny jednostkowe poszczególnych świadczeń obowiązują przez cały okres trwania umowy.
12. Rozliczenie następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 10 dni po zakończeniu danego miesiąca. Do każdej faktury załączona będzie specyfikacja rodzajowo - ilościowa i cenowa świadczeń zdrowotnych, podpisana przez Przyjmującego Zamówienie lub upoważnioną przez niego osobę.
13. Zapłata następować będzie w terminie do 60 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury lub faktury skorygowanej wraz z wykazem, przelewem na konto określone na fakturze. Przekroczenie terminu płatności upoważnia Przyjmującego Zamówienie do naliczania odsetek ustawowych.
14. Udzielający Zamówienia dokona zapłaty za opisy badań wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu, w ilości okolic anatomicznych ściśle określonych w załączniku nr 1.
15. Udzielający Zamówienia nie ponosi kosztów wykonania przez Przyjmującego Zamówienie opisów badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu, lub bez uzasadnienia wyodrębnionych jako osobna okolica (np.: w obrębie jamy brzusznej i miednicy występuje nieodłącznie kręgosłup, czy miednica kostna, i w razie ewentualnych zmian w obrębie tych struktur standardowo wymagany jest komentarz bez naliczania kolejnych obszarów).
16. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielający Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.
17. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Udzielający Zamówienia może naliczyć karę umowną w wysokości 10% miesięcznej wartości umowy świadczeń zrealizowanych w danym miesiącu kalendarzowym w następujących wypadkach:
18. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych
w określonym czasie;
19. W przypadku zmiany miejsca udzielania świadczeń bez zgody Udzielającego Zamówienia;
20. W przypadku pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy;
21. W przypadku nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych;
22. W przypadku rażącego zawyżania ilości obszarów anatomicznych wykazanych przez Przyjmującego Zamówienie w rozliczeniu miesięcznym, odbiegających od ilości obszarów anatomicznych dotyczących poszczególnych badań a wynikających
z załącznika nr 1, będą potraktowane jako próba wyłudzenia.
23. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje poniesionej przez Udzielającego Zamówienie szkody, Udzielającego Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
24. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecania badań w ilości wynikających z jego rzeczywistych potrzeb a ilości podanych świadczeń mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta-Przyjmującego zamówienie. Jednocześnie Udzielający zamówienia zastrzega, że zleci nie mniej niż 50% szacunkowej ilości badań wskazanych w formularzu ofertowym.

§4.

**Kontrola realizacji umowy**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia oraz osoby przez niego upoważnione, w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, w szczególności:
2. w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
3. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych oraz terminu ich realizacji,
5. prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
6. prowadzenia wymaganej sprawozdawczości.
7. Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził rejestr przyjmowanych zleceń i opisów badań oraz udostępniał dane zawarte w tym rejestrze na zasadach określonych dla prowadzenia dokumentacji medycznej.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do opisów badań pacjentów stanowiących część dokumentacji medycznej w sposób określony w Ustawie z dnia 06.11.2008r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2024.581 t.j. z poźn. zm.) i rozporządzeniu Ministra Zdrowia
z dnia 6 kwietnia 2020 roku w spawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2024.798 t.j. z poźn. zm.).

§5.

**Okres obowiązywania umowy**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia …………….2025 roku do ……………….. roku.
2. Umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem …….-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z ważnych powodów, w tym
w szczególności:
4. ograniczenia dostępności do świadczeń;
5. nieodpowiedniej jakości usług;
6. przekazywania danych z wykonywania umowy niezgodnych ze stanem faktycznym;
7. uzasadnionych skarg pacjentów;
8. zalegania z zapłatą za więcej niż dwa pełne okresy płatności.
9. Umowa może zostać rozwiązana przez każda ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy:
10. druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
11. nastąpi wypowiedzenie umowy przez NFZ w stosunku do Udzielającego Zamówienie
w zakresie świadczeń objętych niniejsza umową.

§6.

**Poufność**

1. W związku z wykonaniem niniejszej umowy Strony będą przetwarzać dane osobowe pacjentów i personelu w zakresie niezbędnym do wykonywania Umowy.
2. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych zobowiązują się do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (zwanym dalej RODO) oraz oświadczają, że wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych.
3. Strony zobowiązują się do dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą umowa wyłącznie przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania danych osobowych w tajemnicy. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§7.

1. Strony ustanawiają swoich przedstawicieli do realizacji niniejszej Umowy w osobach:
2. **ze strony Przyjmującego zamówienie:**

STRONA ORGANIZACYJNA: …………………..………………………………………………….

STRONA MEDYCZNA: ……………………………………………………………………………….

STRONA TECHNICZNA: …………………………………………………………………………….

1. **ze strony Udzielającego zamówienia:**

STRONA ORGANIZACYJNA: ………………………….., tel: ………………………. mail: …….. ………………………………………………………

STRONA MEDYCZNA: ……………………………………., tel: ………………………………… mail: …. ………………………………………………………

STRONA INFORMATYCZNA: ………………………., tel: ……………………………….. mail: …….. ……………………………………………………..

§8.

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy Kodeks Cywilny oraz Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
2. Każda zmiana warunków umowy lub jej uzupełnienie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony zobowiązują się rozwiązać spory wynikające z realizacji postanowień umowy na drodze polubownej. Do rozstrzygania ewentualnych sporów właściwym miejscowo będzie sąd ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

§9.

Umowa została sporządzona w dwóch (2) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienie

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 - wykaz ilości obowiązujących obszarów anatomicznych RTG i TK,

Załącznik nr 2 - lista lekarzy uprawnionych do opisywania badań RTG i TK,

Załącznik nr 3 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,

Załącznik nr 4 - Obowiązek Informacyjny.