

**U M O W A nr/TR/2024
o udzielanie świadczeń zdrowotnych - WZÓR ***

zawarta w dniu w Stargardzie

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73 - 110 Stargard, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin - Centrum w Szczecinie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000005388, NIP 854-193-87-10, REGON 000304562, reprezentowanym przez:

Dyrektora –

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

a

.....

z siedzibą w przy ul.,

wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy

pod numerem KRS:, NIP, REGON,

wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem

.....

(*adres do korespondencji*)

reprezentowanym/a... przez:

.....

zwanym/a... dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,

a łącznie: „**Stronami**”

w oparciu o protokół z dnia r. Komisji Konkursowej powołanej przez Dyrektora SPWZOZ w Stargardzie, w wyniku dokonania wyboru oferty złożonej przez Przyjmującego zamówienie, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 991 z późn. zm.), w trybie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 146), strony postanowiły zawrzeć umowę o następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez **Przyjmującego zamówienie** na rzecz **Udzielającego zamówienia** świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej poprzez zdalne opisywanie i ocenę badań obrazowych:

a) tomografii komputerowej,

b) RTG,

wykonywanych w Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stargardzie przez personel **Udzielającego zamówienia** oraz przeprowadzanie konsultacji radiologiczno-klinicznych, w oparciu o dane medyczne przekazywane drogą teletransmisji uruchomionej na serwerze **Udzielającego zamówienia** na serwer **Przyjmującego zamówienie**.

2. Świadczenia w zakresie opisanym w ust. 1, realizowane będą według potrzeb **Udzielającego zamówienia** w trybie:
 - a) planowym - na rzecz pacjentów ambulatoryjnych;
 - b) pilnym - na rzecz pacjentów hospitalizowanych oraz ambulatoryjnych posiadających kartę Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego;
 - c) na ratunek – na rzecz pacjentów w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, w tym pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego **Udzielającego zamówienia**.
3. **Strony** ustalają w badaniach diagnostycznych następujące techniki obrazowania:
 - 1) Obrazy będą powstawać zgodnie z zasadami wykonywania tych obrazów przez przeszkolonych techników radiologii zatrudnionych przez **Udzielającego zamówienia**;
 - 2) Podczas tworzenia obrazów wchodzących w skład badania, personel **Udzielającego zamówienia** oraz personel **Przyjmującego zamówienie** mogą kontaktować się wzajemnie drogą telefoniczną lub elektroniczną, w celu doprecyzowania szczególnych wymagań związanych z konkretnymi problemami medycznymi powstałymi podczas badania, tak aby badanie uzyskało maksymalny efekt diagnostyczny konieczny do osiągnięcia;
 - 3) Obrazy powstałe podczas jednego badania, jednej okolicy anatomicznej, jednocześnie stanowią jednostkę rozliczeniową pomiędzy stronami. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie obrazowe 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;
 - 4) Podstawą wykonania opisu i interpretacji badań będących przedmiotem umowy będą przesłane drogą elektroniczną, przez **Udzielającego zamówienia** obrazy i skan lub kopia skierowania. Dopuszcza się przesłanie kopii skierowania faxem;
 - 5) **Przyjmujący zamówienie** zapewni możliwość konsultacji badań budzących wątpliwości diagnostyczne oraz przypadków szczególnie trudnych;
 - 6) Obrazy powstałe przy pomocy tomografii komputerowej oraz RTG powstawać będą z zachowaniem należytej staranności zgodnie z zasadami obowiązującymi w tym zakresie.
4. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo zmniejszenia zakresu przedmiotowego umowy w części dotyczącej liczby zamawianych badań, w zależności od potrzeb **Udzielającego zamówienia**, możliwości technicznych i odpowiednio do warunków kontraktu na świadczenie usług medycznych zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia lub wskazań medycznych, bez prawa dochodzenia roszczeń z tego tytułu przez **Przyjmującego zamówienie**.
5. Opisy, ocena badań oraz konsultacje radiologiczno-kliniczne wykonywana będą przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje zawodowe określone w obowiązujących przepisach, doświadczenie oraz zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem najwyższej staranności. Imienny wykaz lekarzy stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy. Załącznik powinien być na bieżąco aktualizowany zgodnie ze zmianami personelu **Przyjmującego zamówienie**.
6. Osobami odpowiedzialnymi za współpracę w zakresie przedmiotu niniejszej umowy są:
 - 1) ze strony **Przyjmującego zamówienie**: tel. e-mail
 - 2) ze strony **Udzielającego zamówienia**: tel. e-mail@zozstargard.pl.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

- 1) lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie** są uprawnieni do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 i posiadają odpowiednie przygotowanie, doświadczenie oraz stosowne kwalifikacje, zgodne w tym zakresie z obowiązującymi przepisami prawa, do udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy. Odpisy dyplomów, prawa wykonywania zawodu oraz zaświadczenia o wpisach do właściwych rejestrów stanowią **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy;
- 2) **Przyjmujący zamówienie** oraz lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie** są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy w zakresie wszelkiego ryzyka związanego z wykonywaniem niniejszej umowy na czas jej obowiązywania, na dowód czego załącza uwierzytelnione kopie polis ubezpieczeniowych stanowiących **Załącznik nr 3** do umowy oraz zobowiązuje się przedkładać **Udzielającemu zamówienia** wszelkie ich aktualizacje lub kolejne polisy zawarte przez **Przyjmującego zamówienie** oraz lekarzy udzielających świadczeń w jego i mieniu;
- 3) stan zdrowia lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu oraz na rzecz **Przyjmującego zamówienie** umożliwia pracę na stanowisku lekarza, na dowód czego przedkłada **Udzielającemu zamówienia** uwierzytelnione kserokopie aktualnych zaświadczeń lekarskich, wydanych przez lekarza medycyny pracy, stanowiące **Załącznik nr 4** do umowy oraz zobowiązuje się do ich bieżącej aktualizacji w okresie trwania niniejszej umowy;
- 4) lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie** posiadają aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych, na dowód czego przedkłada **Udzielającemu zamówienia** uwierzytelnione kserokopie stosownych dokumentów, potwierdzających ten fakt (**Załącznik nr 5**) do umowy oraz zobowiązuje się do ich bieżącej aktualizacji w okresie trwania niniejszej umowy;
- 5) lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie** posiadają aktualne zaświadczenia o odbytym okresowym przeszkoleniu w zakresie BHP na dowód czego przedkłada je **Udzielającemu zamówienia** (**Załącznik nr 6**) oraz zobowiązuje się do ich aktualizacji w trakcie trwania umowy;
- 6) opisy i ocena badań objętych przedmiotem niniejszej umowy będą dokonywane na stanowisku zgodnym z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 roku w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 195). **Przyjmujący zamówienie** jest zobligowany do przedstawienia aktualnego protokołu z testu specjalistycznego monitorów opisowych przed rozpoczęciem pierwszego dyżuru w ramach teleradiologii oraz po każdorazowym wykonaniu testu specjalistycznego. **Udzielający zamówienia** ma prawo zaprzestania współpracy w przypadku nieaktualnego protokołu z testu specjalistycznego monitorów opisowych **Przyjmującego zamówienie**;
- 7) system informatyczny służący do przetwarzania danych medycznych **Przyjmującego zamówienie** pracuje w dedykowanej serwerowni gwarantującej poziom bezpieczeństwa danych, poprzez spełnienie następujących minimalnych wymagań, tj.:
 - wszystkie elementy systemu zbudowane są w sposób redundantny przy użyciu przynajmniej dwóch geograficznie oddzielonych od siebie centrów przetwarzania danych,
 - trwałość zapisu danych (DICOM) wynosi minimum 99,999999999% (10 dziesiętnych);
- 8) dostarczy dokumentację potwierdzającą spełnianie wszystkich wymogów dotyczących bezpieczeństwa danych i bezpieczeństwa wymiany informacji;
- 9) spełnia wszystkie warunki sanitarno-epidemiologiczne, przewidziane dla wykonywania świadczeń medycznych wymienionych w umowie;

- 10) wyrazi zgodę na przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienia lub przez osoby przez niego upoważnione w celu weryfikacji poziomu zabezpieczeń systemu oraz zabezpieczeń przepływu informacji;
- 11) lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie** w okresie 5 lat poprzedzających podpisanie umowy w wyniku świadczenia usług medycznych na rzecz **Udzielającego zamówienia** należycie wykonywali umowę, bądź nie doprowadzili, iż **Udzielający zamówienia** rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn leżących po stronie lekarza.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego informowania **Udzielającego zamówienia** o wszelkich zmianach dotyczących zasad i wysokości ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 oraz dokonywania terminowo płatności składek z tytułu umowy ubezpieczenia. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz nie zmniejszania jego zakresu i wysokości przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. W przypadku nie dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 1-6 **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do odsunięcia **Przyjmującego zamówienie** od wykonywania świadczeń zdrowotnych, do czasu uzupełnienia braków formalnych, bez zachowania prawa do wynagrodzenia.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie poinformować **Udzielającego zamówienia** na piśmie o rozstrzygnięciu postępowania sądowego albo postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej związanego z wykonywaniem zawodu lekarza, w którym ustalono, że personel udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie** popełnił czyn zabroniony lub przewinienie zawodowe.
5. **Przyjmujący zamówienie** w okresie obowiązywania niniejszej umowy jest zobowiązany do pisemnego informowania **Udzielającego zamówienia** o fakcie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu wymienionego w § 1 ust. 1 z innymi podmiotami realizującymi świadczenia zdrowotne na podstawie umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do przedkładania **Udzielającemu zamówienia** wszelkich dokumentów, potwierdzających nabycie fachowych umiejętności i kwalifikacji przez lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie**, a przede wszystkim tych, które mają zastosowanie przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w całym okresie jej obowiązywania.
7. W przypadku ujawnienia, iż lekarz wykonujący świadczenia o których mowa w § 1 ust.1 naruszył postanowienia § 2 ust. 1 pkt 7 **Udzielający zamówienia** może nie wyrazić zgody na świadczenie usług przez lekarza naruszającego przedmiotowe postanowienia.
8. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki **Stron** nie mogą być – pod rygorem nieważności – przenoszone przez **Przyjmującego zamówienie** na osoby trzecie. Nie dotyczy to jednak sytuacji, gdy **Przyjmujący zamówienie** powierzy wykonywanie usług, o których mowa w §1 ust. 1, lekarzowi w ramach prowadzonej przez tego lekarza indywidualnej praktyki lekarskiej.

MIEJSCE I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej siedzibie lub miejscu prowadzenia działalności gospodarczej lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz **Przyjmującego zamówienie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się świadczyć usługi diagnostyki obrazowej w trybie teleradiologii w zakresie:

- 1) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz wykonywania opisów badań obrazowych TK i RTG w trybie pilnym (dyżur teleradiologiczny):
 - a) w dni robocze w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego w ilości od 4 do 8 dni (dyżurów) w miesiącu,
 - b) soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego w ilości od 4 do 8 dni (dyżurów) w miesiącu;
- 2) wykonywania opisów i oceny badań obrazowych TK i RTG oraz konsultacji radiologiczno-klinicznych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** w trybie **planowym** w dni robocze zgłoszone przez **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** pozostaje w stałej gotowości do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem uzgodnionym między **Udzielającym zamówienia** a **Przyjmującym zamówienie** poprzez pełnienie dyżuru telefonicznego pod numerem telefonu wskazanym w harmonogramie.
4. Harmonogram udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy w trybie pozostania w gotowości będzie przedstawiany **Przyjmującemu zamówienie** do 20-go dnia miesiąca, poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.
5. Kompletny, miesięczny harmonogram udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy (zawierający imię i nazwisko lekarza, telefon kontaktowy i adres e-mail) **Przyjmujący zamówienie** będzie ustalał w porozumieniu z lekarzem koordynującym, wyznaczonym przez **Udzielającego zamówienia, tj., tel., e-mail:.....**, najpóźniej 7 dni przed zakończeniem miesiąca kalendarzowego na miesiąc następny.
6. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy ustalony zostaje niezwłocznie po jej podpisaniu przez **Strony**.
7. Ewentualne dokonanie zmiany w uzgodnionym harmonogramie może nastąpić za wyłączną zgodą **Udzielającego zamówienia/lekarza koordynującego**.
8. Zmiana harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych nie stanowi zmiany umowy.
9. Postanowienia ust. 2 i 3 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu świadczeń w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą **Stron** niniejszej umowy.
10. Badania planowe i dyżurowe do opisu (oceny teleradiologicznej) będą zgłaszane **Przyjmującemu zamówienie** każdorazowo przez wskazanie danych i rodzaju wykonanego badania przez **Udzielającego zamówienie** w formie uzgodnionej indywidualnie.
11. Interpretacja, opis i dostarczenie wyniku badania przez **Przyjmującego zamówienie** do **Udzielającego zamówienia** odbywać się będzie w następującym czasie od momentu otrzymania pełnej transmisji danych obejmujących badanie i skierowanie:

L.p.	Rodzaj badania	Czas
1.	RTG	PLANOWE
2.		PILNE
3.		NA RATUNEK
4.	TK	PLANOWE
5.		PILNE
6.		NA RATUNEK

12. Informacja o potraktowaniu badania jako „pilne” lub „na ratunek” będzie przekazywana lekarzowi dyżurnemu **Przyjmującego zamówienie** poprzez adnotację „PILNE” lub „NA RATUNEK” na przesłanym przez technika wykonującego badanie TK/RTG skierowaniu oraz zgłoszona będzie telefonicznie przez ww. technika radiologii lub lekarza kierującego **Udzielającego zamówienie**.

PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§4

1. Badania TK i RTG oraz konsultacje radiologiczno-kliniczne **Udzielający zamówienia** wykonywać będzie zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowane przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, z uwzględnieniem metod przeprowadzania badań oraz wytycznych do przesyłania obrazów w standardzie Dicom 3.0 wskazanych przez lekarzy **Przyjmującego zamówienie**.
2. **Udzielający zamówienia** przesyłać będzie **Przyjmującemu zamówienie** zeskanowane skierowania na badania, o których mowa w ust. 1, przy użyciu skanera podłączonego do systemu opisowego teleradiologii.
3. Wykonując badania TK i RTG **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się postępować zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami oraz z zachowaniem należytej staranności.
4. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do przekazania **Przyjmującemu zamówienie** wykazu osób uprawnionych do obsługi systemu wysyłania skierowań i odbierania wyników badań TK i RTG oraz konsultacji radiologiczno-klinicznych, zgodnie z **Załącznikiem nr 7** do Umowy i będzie go aktualizował na piśmie każdorazowo w przypadku wystąpienia zmiany.
5. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną pacjentów objętych badaniami TK i RTG oraz konsultacji radiologiczno-klinicznych na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej, a także archiwizować obrazy tych badań.
6. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zabezpieczyć obsadę lekarską i pielęgniarską w przypadku badania wymagającego dożylnego podania kontrastu.
7. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do urządzenia i utrzymania na własny koszt połączenia teleinformatycznego z własnym numerem IP o przepustowości w kierunku wychodzącym nie mniejszym niż 1Mbit/s do przekazywania danych pomiędzy urządzeniami znajdującego się u niego Zakładu Diagnostyki Obrazowej a serwerem teleradiologii **Przyjmującego zamówienie**.

PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE

§5

1. W celu umożliwienia realizacji umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przygotowania na własny koszt technicznego zaplecza niezbędnego do teletransmisji danych medycznych obejmujących badania TK i/lub RTG. W tym celu **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że w dniu podpisania umowy dostarczy i zainstaluje u **Udzielającego zamówienia** niezbędny sprzęt oraz oprogramowanie służące do teletransmisji danych medycznych.
2. Oprogramowanie oraz sprzęt wymagany do teletransmisji zostanie dostarczony i zainstalowany przez **Przyjmującego zamówienie** na jego koszt.
3. W celu przesłania obrazu w systemie teleradiologii **Udzielający zamówienia** posiada łącze internetowe umożliwiające transfer danych do serwerowni **Przyjmującego zamówienie**.
4. Do obsługi procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** w uzgodnieniu z **Udzielającym zamówienia**, zobowiązany jest:
 - a) dostosować własne rozwiązania do systemu informatycznego **Udzielającego zamówienia**, tj. oprogramowania firmy PIXEL Technology Sp. z o.o. oraz AMMS Firmy Asseco Poland

- S.A., w celu osiągnięcia ich kompatybilności warunkującej prawidłową współpracę do pobierania i opisanie zdjęć oraz przesłania opisów badań podpisanymi kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub z wykorzystaniem sposobu potwierdzenia pochodzenia oraz integralności danych dostępnych w systemie teleinformatycznym udostępnionym przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Autoryzacja badania musi być ściśle przypisana konkretnej osobie posiadającej państwowe uprawnienia do opisywania obrazów – specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej wraz z oznaczeniem numeru prawa wykonywania zawodu lekarza;
- b) zainstalować i skonfigurować komputer/serwer z oprogramowaniem do teletransmisji danych obrazowych zapewniając komunikację z urządzeniami akwizycyjnymi oraz systemem PACS **Udzielającego zamówienie** w formacie DICOM 3.0, zapewniającego możliwość tworzenia zestawień i raportów, możliwość śledzenia statusu badania (w procesie przesyłania i opisu). Na każdej stacji opisowej po stronie **Przyjmującego zamówienie** dostępne będą funkcjonalności diagnostyczne.
5. W celu realizacji niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania systemu informatycznego, zgodnego z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej z pośrednictwem systemów teleinformatycznych, umożliwiającego dostarczanie opisów badań w formie elektronicznej wraz z podpisem cyfrowym, bezpośrednio z poziomu interfejsu użytkownika.
 6. **Przyjmujący zamówienie** zapewni możliwość tzw. „mapowania” procedur pomiędzy integrowanymi systemami.
 7. **Przyjmujący zamówienie** zapewni należyte zabezpieczenie dostępu do transmitowanych przez **Udzielającego zamówienia** danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności zobowiązany jest do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były beużyteczne i nieczytelne. Jednocześnie **Przyjmujący zamówienie** spełni standardy ochrony danych obowiązujące u **Udzielającego zamówienia**.
 8. W okresie obowiązywania umowy, **Przyjmujący zamówienie** na własny koszt zapewnia infrastrukturę techniczną gwarantującą ciągłość i pełne bezpieczeństwo pracy, obsługę techniczną i informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych.
 9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do skonfigurowania bezpiecznego, szyfrowanego połączenia (VPN) oraz zapewnienie sprzętu informatycznego niezbędnego do utworzenia tego połączenia pomiędzy **Udzielającym zamówienia**, a **Przyjmującym zamówienie**.
 10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się zabezpieczyć dane obrazowe na czas transferu poza teren jednostki bezpiecznym tunelem VPN (klucz o długości minimum 2048 bit).
 11. Dostęp do obrazów badań zarówno przez personel **Udzielającego zamówienia** oraz personel **Przyjmującego zamówienie** będzie realizowany tylko i wyłącznie przez tunel VPN o kluczu szyfrującym minimum 2048 bit.
 12. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia interfejs użytkownika wykonany w technologii aplikacji web, dostępny bezpośrednio przez przeglądarkę webową. Komunikacja pomiędzy interfejsem użytkownika a serwerownią centralną realizowana przy użyciu szyfrowanego protokołu HTTPS.
 13. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania usług na własny koszt i ryzyko w przypadku awarii sprzętu.
 14. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania awaryjnej konfiguracji zabezpieczającej **Udzielającego zamówienia** na wypadek awarii systemu PACS/RIS. Konfiguracja powinna umożliwić wysłanie badań bezpośrednio ze stacji techników, wszystkich wymaganych urządzeń diagnostyki obrazowej oraz możliwość przeprowadzenia procesu rejestracji i odbioru opisu badania za pośrednictwem platformy informatycznej udostępnianej przez **Przyjmującego zamówienie**. Wymagania techniczne jak w ust. poprzednich.

15. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia dostępność czasową systemu w skali roku minimum 99%.
16. **Przyjmującemu zamówienie**, przysługuje prawo do przerwy w działaniu systemu teleradiologii, w celu aktualizacji systemu raz na 6 miesięcy, trwającą maksymalnie do 8 godzin. O planowanej przerwie, o której mowa w zadaniu poprzednim **Przyjmujący zamówienie** poinformuje **Udzielającego zamówienia** drogą mailową z co najmniej 25 dniowym wyprzedzeniem.
17. W terminie 2 dni od dnia utworzenia integracji, o której mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przeprowadzenia w formie zdalnej lub w siedzibie **Udzielającego zamówienia** stosownego szkolenia wskazanego przez **Udzielającego zamówienia** personelu medycznego i technicznego, w zakresie obsługi systemu wysyłania i odbioru danych dla potrzeb realizacji Umowy. Niezależnie od szkolenia **Przyjmujący zamówienie** dostarczy pisemną instrukcję opisującą procedury związane z wysyłaniem zleceń i odbieraniem wyników oraz wysyłaniem danych TK i RTG do systemu teletransmisji.
18. Do obowiązków **Przyjmującego zamówienie** należy wykonanie testów zainstalowanego systemu teleradiologicznego w tym:
 - a) przesłanie skierowania przez **Udzielającego zamówienia**, potwierdzenie odczytu przesłanego skierowania,
 - b) przesłanie obrazów diagnostycznych do **Przyjmującego zamówienie**, potwierdzenie dostarczenia, weryfikacja przesłanego badania pod kątem kompletności,
 - c) omówienie zasad przesłania badań i komunikacji z lekarzem.
19. W okresie obowiązywania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest:
 - a) zapewnić system informatyczny - dostępny za pośrednictwem standardowej przeglądarki internetowej, której interfejs użytkownika zapewnia minimum:
 - możliwość skierowania przesłanego badania do opisu z dołączonymi danymi ze skierowania/skanem skierowania,
 - możliwość przesłania wewnętrznej notatki/komentarza do badania umożliwiając komunikację technika z lekarzem radiologiem oraz koordynatorem teleradiologii;
 - możliwość odbioru podpisanego cyfrowo opisu badania,
 - wgląd w czasie rzeczywistym z poziomu interfejsu użytkownika przynajmniej do podstawowych danych dotyczących przebiegu zlecenia w systemie (przydzielenie do lekarza, zmiany lekarza przydzielonego do badania, odrzucenie badania z opisu itp.) z dokładnością minimum do hh:mm:ss,
 - możliwość konsultacji badań budzących wątpliwości diagnostyczne oraz przypadków szczególnie trudnych,
 - w przypadku naniesienia zmian przez lekarza na opisie badania, możliwość uzyskania wszystkich wersji opisu, wraz z informacjami o czasie ich powstania z dokładnością minimum hh:mm:ss ,
 - funkcjonalność dołączenia badania porównawczego z nośnika zewnętrznego np. płyta CD/DVD.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykazania niniejszej umowy podwykonawstwa w Portalu NFZ SZOI, niezwłocznie po podpisaniu niniejszej umowy (ID świadczeniodawcy: 160000725).
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej przepisów dotyczących sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej.

3. W przypadku nałożenia na **Udzielającego zamówienia** przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub przez inny organ obowiązków związanych z przedmiotem niniejszej umowy, **Udzielający zamówienia** zawiadomi o tym **Przyjmującego zamówienie** w sposób określony w ust. 4. Zawiadomienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, nie stanowi zmiany umowy i jest skuteczne z chwilą przekazania go przez **Udzielającego zamówienia**. Od chwili przekazania **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest stosować się do wytycznych Narodowego Funduszu Zdrowia lub innego organu.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zobowiązuje się do odbierania drogą elektroniczną korespondencji od **Udzielającego zamówienia**, dotyczącej realizacji niniejszej umowy. **Strony** umowy ustalają, iż przekazana drogą elektroniczną korespondencja traktowana jest jako przekazana do wiadomości i odebrana przez **Przyjmującego zamówienie** po potwierdzeniu odebrania. W tym celu **Przyjmujący zamówienie** podaje firmowy adres e-mail, na który **Udzielający zamówienia** będzie kierował korespondencję. Adres e-mail **Przyjmującego zamówienie**:
5. Elektroniczna forma komunikacji, określona w ust. 4, nie będzie miała jednak zastosowania w sytuacjach, w których przepisy prawa lub przepisy niniejszej umowy, wymagają dla korespondencji zachowania formy pisemnej. Przepisy zawarte w zdaniach poprzednich ust. 4 i 5 nie wykluczają komunikowania się z **Przyjmującym zamówienie** dodatkowo w formie pisemnej.

PROWADZENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej przepisów dotyczących sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej, a szczególności według zasad określonych przez NFZ i **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do rzetelnego i bieżącego prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z regulacjami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1304 z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1851). Dokumentacja medyczna winna być prowadzona w formie określonej przez **Udzielającego zamówienia** i zgodnie z dostarczonym przez niego oprogramowaniem.
3. Udostępnianie dokumentacji medycznej osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
4. **Strony** oświadczają, że dokumentacja medyczna, w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z treścią rozporządzeń, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu oraz przepisami o ochronie danych osobowych.

§8

Informacje o realizacji przyjętego zamówienia **Udzielający zamówienia** uzyskuje na podstawie danych zgromadzonych w systemie informatycznym w związku z realizacją przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień § 7 ust. 1-2.

KONTROLE

§ 9

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poddania się w każdym czasie kontroli **Udzielającego zamówienia** oraz do udzielania **Udzielającemu zamówienia**, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, bądź innemu właściwemu organowi, wszelkich informacji związanych

- z wykonywaniem niniejszej umowy, udostępniania wszelkich dokumentów, związanych z wykonywaniem niniejszej umowy, a nadto do udostępniania pomieszczeń itp.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli ze strony **Udzielającego zamówienia** lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego **Udzielającego zamówienia**, w szczególności w zakresie:
 - a) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń,
 - b) ilości udzielonych świadczeń,
 - c) dostępności i jakości udzielonych świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
 - d) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - e) zgodności zapisów dokonywanych w dokumentacji medycznej pacjentów z całą dokumentacją dostarczoną przez **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielającego zamówienia** lub Narodowy Fundusz Zdrowia, przy czym za prawidłowe przyjmuje się jedynie dane przedstawione i zweryfikowane podczas przeprowadzanej kontroli.
 4. Na każde żądanie **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do udostępniania i pisemnego przekazywania wszelkich informacji, dokumentów wymaganych przez **Udzielającego zamówienia** i Narodowy Fundusz Zdrowia.
 5. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania **Przyjmującego zamówienie** o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w niniejszym paragrafie i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
 6. W przypadku gdy do **Udzielającego zamówienia** wpłynie skarga, zastrzeżenie lub pismo wszczynające postępowanie przed sądem lub innym organem, dotyczące sposobu wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związane z prowadzeniem dokumentacji medycznej **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do niezwłocznego udzielenia pisemnych wyjaśnień w tym zakresie.
 7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do uwzględniania wyników kontroli i do zastosowania się do zaleceń pokontrolnych i do usuwania uchybień stwierdzonych podczas kontroli, w wyznaczonym terminie.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON

§ 10

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi na zasadach ogólnych odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie wykonywania przez siebie lub osoby wykonujące świadczenia w jego imieniu, świadczeń zdrowotnych.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność na zasadach określonych w kodeksie cywilnym za zwinioną szkodę wyrządzoną **Udzielającemu zamówienia**.
3. **Udzielający zamówienia** nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez **Przyjmującego zamówienie** w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, a wynikłe z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim ponosi do pełnej wysokości **Przyjmujący zamówienie**.

4. **Przyjmujący zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności w przypadku wystąpienia siły wyższej, przez co należy rozumieć w szczególności niezawinione przez **Przyjmującego zamówienie** przerwy w dostawie energii elektrycznej lub awarię łączności internetowych.
5. **Przyjmujący zamówienie** nie jest uprawniony do przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na inny podmiot lub osobę trzecią pod rygorem nieważności. W przypadku istnienia czasowej przeszkody w wykonywaniu umowy **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany zapewnić na własny koszt i ryzyko zastępstwo podmiotu spełniającego wymogi sformułowane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

ZAKAZ POBIERANIA OPŁAT

ORAZ REALIZACJA ŚWIADCZEŃ NA PODSTAWIE INNYCH UMÓW

§ 11

1. **Przyjmujący zamówienie** nie ma prawa pobierania jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może w czasie obowiązywania umowy zawierać odrębnej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Świadczenia zdrowotne wykonywane przez **Przyjmującego zamówienie** na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami nie mogą mieć negatywnego wpływu na ilość, jakość i terminowość udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

WARUNKI WYNAGRADZANIA

§12

1. Za prawidłowo zrealizowane świadczenia, będące przedmiotem niniejszej umowy, **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięczne liczone według zasad i zgodnie z cennikiem określonym w **Załączniku nr 8** do niniejszej umowy. Ceny jednostkowe ujęte w **Załączniku nr 8** obowiązują przez cały okres trwania niniejszej umowy i stanowią ceny jednostkowe brutto.
2. Rozliczenia za wykonane usługi, objęte niniejszą umową, będą dokonywane w okresie miesięcznym, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez **Przyjmującego zamówienie** i dostarczonych **Udzielającemu zamówienia**. Do faktury dołączona będzie specyfikacja przeprowadzonych badań, zawierająca dane identyfikacyjne pacjenta (co najmniej imię, nazwisko i PESEL), datę opisu, rodzaj badania, tryb badania, dane identyfikacyjne lekarza opisującego, z podziałem na komórki organizacyjne **Udzielającego zamówienia**, zgodnie z **Załącznikiem nr 9** do niniejszej umowy.
3. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
4. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do zapłaty na rzecz **Przyjmującego zamówienie** wynagrodzenia z tytułu wykonania niniejszej umowy w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez **Udzielającego zamówienia** prawidłowo wystawionej przez **Przyjmującego zamówienie** faktury VAT wraz ze specyfikacją świadczeń wykonanych na rzecz **Udzielającego zamówienia** (o której mowa w ust. 2), przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** wskazany na fakturze VAT.
5. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze specyfikacją jest data wpływu oznaczona prezentatą Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie.
6. **Udzielający zamówienia** oświadcza, że wyraża zgodę na przesyłanie przez **Przyjmującego zamówienie** faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, zgodnie z art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług w formie elektronicznej na adres e-mail: e-faktura@zozstargard.pl, z adresu poczty e-mail: **Przyjmującego zamówienie**:

7. **Strony** oświadczają, że mają świadomość, iż oświadczenie wyrażone w ust. 5 niniejszego paragrafu może zostać wycofane w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawienia i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu pisemnego powiadomienia o wycofaniu akceptacji.
8. Za datę doręczenia **Udzielającemu zamówienia** faktury drogą elektroniczną uznaje się dzień wysłania maila na adres wskazany w ust. 6. Faktury będą wysyłane w pliku zabezpieczonym odpowiednim hasłem. **Udzielający zamówienia** wyraża zgodę na wystawianie przez **Przyjmującego zamówienie** faktur VAT bez podpisu odbiorcy.
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
10. W przypadku, gdy **Udzielający zamówienia** stwierdzi nadpłatę lub, gdy konieczny będzie zwrot odpowiedniej kwoty na podstawie innego tytułu pozostającego w związku z postanowieniami niniejszej umowy, w tym w szczególności z tytułu nałożonych przez **Udzielającego zamówienia** na **Przyjmującego zamówienie** kar umownych - **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na dokonanie potrącenia równowartości nadpłaty lub kary, z najbliższej płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy.
11. W przypadku nieterminowego dokonania zapłaty należności przez **Udzielającego zamówienia** na rzecz **Przyjmującego zamówienie**– **Przyjmującemu zamówienie** przysługują będą odsetki ustawowe.

ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY

§13

1. **Przyjmujący zamówienie** oraz osoby wskazane w wykazie stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom nieupoważnionym:
 - 1) jakichkolwiek danych i informacji dotyczących podejmowanych czynności w toku realizacji niniejszej umowy,
 - 2) informacji i danych stanowiących tajemnicę w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233). Tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią wszystkie nie ujawnione przez **Udzielającego zamówienia** do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe, organizacyjne lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których **Udzielający zamówienia** podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności,
 - 3) innych informacji prawnie chronionych uzyskanych w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej umowy, bez względu na sposób, formę ich utrwalenia lub przekazania, w szczególności w formie pisemnej, kserokopii, faksu lub zapisu elektronicznego, o ile informacje takie nie są powszechnie znane bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.
2. **Strony** zgodnie oświadczają, że zobowiązanie **Przyjmującego zamówienie** do zachowania w poufności wszelkich informacji związanych z niniejszą umową obowiązuje od dnia jej podpisania jak również po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy i nie jest ograniczony czasowo. W przypadku realizacji obowiązków wynikających z umowy przez **Podwykonawcę Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za działania **Podwykonawcy** związane ze zobowiązaniem do zachowania poufności jak za działania własne.
3. Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia bezterminowo.
4. **Udzielający zamówienia** oświadcza, że **Przyjmujący zamówienie** będzie zwolniony z obowiązku zachowania w poufności uzyskanych informacji, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wynikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, prawomocnego orzeczenia sądowego lub polecenia

urzędowego wydanego przez właściwy organ w zakresie posiadanych kompetencji. W każdym takim przypadku, przed ujawnieniem jakichkolwiek informacji poufnych **Przyjmujący zamówienie** będzie zobowiązany do natychmiastowego poinformowania **Udzielającego zamówienia**.

5. Za wszelkie szkody powstałe po stronie **Udzielającego zamówienia** na skutek niewywiązania się przez **Przyjmującego zamówienie** z zobowiązań, o których mowa w niniejszym paragrafie, wyrządzone osobom trzecim spowodowane działaniem lub zaniechaniem **Przyjmującego zamówienie**, odpowiada w pełnej wysokości wyłącznie **Przyjmujący zamówienie**.

OCHRONA DANYCH I INFORMACJI

§ 14

1. W celu ochrony informacji, w tym danych osobowych, przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem **Przyjmujący zamówienie** oraz personel udzielający świadczeń zdrowotnych w jego imieniu jest zobowiązany do przestrzegania przepisów Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, prawa medycznego oraz obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** wewnętrznych zasad dotyczących ochrony danych osobowych i informacji. Zobowiązanie w szczególności dotyczy:
 - 1) zabezpieczenia i przetwarzania danych osobowych oraz postępowania z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej, w szczególności ich ochrony przed dostępem osób nieuprawnionych;
 - 2) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi;
 - 3) udzielania informacji osobom upoważnionym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - 4) niewykorzystywania danych osobowych w celach pozasłużbowych bądź niezgodnych z realizowanymi zadaniami;
 - 5) nieujawnianiu osobom postronnym zasad dotyczących działania i zabezpieczenia systemów, w których przetwarzane są dane osobowe;
 - 6) korzystania ze sprzętu i infrastruktury informatycznej zgodnie z wewnętrznymi procedurami Szpitala;
 - 7) informowania niezwłocznie Inspektora Ochrony Danych (kontakt: iod@zozstargard.pl) lub **Udzielającego zamówienia** o zauważonych nieprawidłowościach w przetwarzaniu danych osobowych, w szczególności o wystąpieniu naruszenia ochrony danych - nie później niż w ciągu 24 godzin po stwierdzeniu jego wystąpienia.
2. **Udzielający zamówienia** informuje, że Administratorem danych osobowych **Przyjmującego zamówienia** oraz personelu udzielającego świadczeń w jego imieniu jest Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard reprezentowany przez Krzysztof Kowalczyka – Dyrektora SPWZOZ w Stargardzie. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iod@zozstargard.pl. SPWZOZ w Stargardzie przetwarza dane w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy oraz realizacji zadań ustawowych i statutowych. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych opisane są w klauzuli informacyjnej, stanowiącej **Załącznik nr 10** do niniejszej umowy.
3. Uwzględniając charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób, których dane będą przetwarzane przez strony niniejszej umowy, strony oświadczają, że wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z przepisami 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), ustawy o ochronie danych osobowych oraz innych przepisów regulujących ochronę danych osobowych. Środki te będą poddawane przeglądowi i uaktualniane przy czym strony umowy jako

administratorzy danych wdrożyły odpowiednie polityki ochrony danych, w tym powołały Inspektorów Ochrony Danych:

- a) u **Udzielającego zamówienia** funkcję tę pełni Inspektor Ochrony Danych - Patryk Tomczak, kontakt: iod@zozstargard.pl.
- b) u **Przyjmującego zamówienie** funkcję tę pełni Inspektor Ochrony Danych -, kontakt:

KARY UMOWNE

§ 15

1. W przypadku istotnych naruszeń przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się zapłacić **Udzielającemu zamówienia** karę umowną:
 - 1) z tytułu opóźnienia w rozpoczęciu wykonywania umowy – w wysokości 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia;
 - 2) za nieuzasadnione odstępianie od realizacji świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową – w wysokości jednomiesięcznego średniego wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** z ostatnich trzech miesięcy (a jeżeli okres trwania umowy jest krótszy – z miesięcy obowiązywania umowy), poprzedzających dzień odstępiania od realizacji świadczeń;
 - 3) za przedłożenie **Udzielającemu zamówienia** niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji, będących podstawą do ustalenia wysokości należności z tytułu realizacji umowy – w wysokości dwukrotności dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** z tego tytułu nadpłaty;
 - 4) z tytułu gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób rażąco naruszający przepisy prawa – 1.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek;
 - 5) za nieterminowe opisanie badania w trybie „pilnym i na ratunek” w wysokości 10% wartości jednostkowej brutto badania, którego opis nie został dostarczony - za każdą godzinę opóźnienia, jednakże nie więcej niż 30% wartości ceny jednostkowej badania, z wyłączeniem sytuacji w których istnieją obiektywne przyczyny takiego opóźnienia np. konieczność wykonania dodatkowych opisów lub/i konsultacji niezbędnych dla ustalenia ostatecznego rozpoznania;
 - 6) za nieterminowe opisanie badania w trybie „planowym” w wysokości 5% wartości jednostkowej brutto badania, którego opis nie został dostarczony - za każde 24 godziny opóźnienia, jednakże nie więcej niż 70% wartości ceny jednostkowej badania z wyłączeniem sytuacji w których istnieją obiektywne przyczyny takiego opóźnienia np. konieczność wykonania dodatkowych opisów lub/i konsultacji niezbędnych dla ustalenia ostatecznego rozpoznania;
 - 7) z tytułu:
 - a) ograniczania ilości lub pogorszenia jakości udzielanych na rzez pacjentów **Udzielającego zamówienia** świadczeń zdrowotnych,
 - b) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy,
 - d) niewykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** poleceń i zarządzeń obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**,
 - e) nieudzielania świadczeń w czasie ustalonym w harmonogramie, o którym mowa w § 3 niniejszej umowy,
 - f) udaremnianiu kontroli albo niewykonaniu w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, przekazanych przez **Udzielającego zamówienia**,
 - g) nieusprawiedliwionej nieobecności,
 - h) uznaniu przez **Udzielającego zamówienia** zasadności pisemnej skargi pacjenta lub jego rodziny odnoszącej się do **Przyjmującego zamówienie**, w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych, objętych przedmiotem niniejszej umowy,

- i) naruszeniu zasad Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**, przez **Przyjmującego zamówienie**,

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić **Udzielającemu zamówienia** karę umowną za każde naruszenie w wysokości 20% uzyskanego wynagrodzenia w miesiącu poprzedzającym naruszenia, a gdyby takiego miesiąca nie było uwzględnia się miesiąc, w którym dokonano naruszenia.

2. Stwierdzenie naruszeń powinno mieć formę pisemną.
3. Jeżeli wysokość poniesionej przez **Udzielającego zamówienia** szkody przekracza wysokość zastrzeżonej kary umownej, **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
4. **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie**, na co **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę.

OKRES OBOWIĄZYWANIA ORAZ WARUNKI ROZWIĄZANIA UMOWY

§ 16

Umowa niniejsza została zawarta na czas określony, tj. od dnia **01.07.2024 roku** do dnia **30.06.2026 r.**

§ 17

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - a) z upływem czasu, na jaki została zawarta;
 - b) na mocy porozumienia **Stron**;
 - c) w wyniku oświadczenia jednej ze **Stron**, złożonego w przypadku zaistnienia okoliczności przewidzianych w niniejszej umowie, z zachowaniem okresu wypowiedzenia określonego w niniejszej umowie;
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze **Stron**, złożonego w przypadku zaistnienia okoliczności przewidzianych w niniejszej umowie, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
2. Rozwiązanie umowy na mocy oświadczenia wymienionego w ust. 1 lit. c) może być dokonane przez strony w całości albo w części przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
3. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
 - a) bezskutecznego upływu terminu do usunięcia przez **Przyjmującego zamówienie** uchybień, stwierdzonych przez **Udzielającego zamówienia** lub inny podmiot podczas przeprowadzonej kontroli,
 - b) nierzetelnego prowadzenia przez **Przyjmującego zamówienie** dokumentacji medycznej lub innej, której obowiązek sporządzania i prowadzenia wynika z przepisów prawa lub postanowień niniejszej umowy.
4. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, tj. bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku:
 - 1) ograniczania przez **Przyjmującego zamówienie** dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub udzielania świadczeń o nieodpowiedniej jakości,
 - 2) wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez personel nie posiadający kwalifikacji wymaganych przepisami,

- 3) odmowy ze strony **Przyjmującego zamówienie** udzielenia wyjaśnień osobom lub organom przeprowadzającym kontrolę,
 - 4) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień § 2 ust. 1 pkt 2,
 - 5) naruszenie obowiązku zachowania tajemnicy, wynikającego z postanowień § 13 niniejszej umowy,
 - 6) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** koniecznych uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 7) niewykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez okres co najmniej 45 dni następujących po sobie.
5. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku: reorganizacji uniemożliwiającej dalsze realizowanie niniejszej umowy. W przypadku gdyby okres wypowiedzenia miałby biec po dniu, w którym niniejsza umowa nie może być już realizowana, okres wypowiedzenia zostaje skrócony i upływa z końcem ostatniego dnia realizacji umowy.
 6. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku: gdy z uwagi na sytuację ekonomiczno-finansową **Udzielającego zamówienia** lub sytuację na rynku usług medycznych dalsze realizowanie niniejszej umowy okaże się nieuzasadnione. W przypadku gdyby okres wypowiedzenia miałby biec po dniu, w którym niniejsza umowa nie może być już realizowana, okres wypowiedzenia zostaje skrócony i upływa z końcem ostatniego dnia realizacji umowy.
 7. **Przyjmujący zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku zaistnienia okoliczności losowych, uniemożliwiających realizację przez niego przedmiotu niniejszej umowy.
 8. **Przyjmujący zamówienie** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, tj. bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) dwukrotnego przekroczenia terminu płatności należności, określonego w § 12 ust. 3, przez **Udzielającego zamówienia** o co najmniej 30 dni w okresie trwania niniejszej umowy,
 - 2) niemożności świadczenia usług określonych niniejszą umową przez **Przyjmującego zamówienie** z winy **Udzielającego zamówienia**, przez okres co najmniej 60 dni.
 9. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji, nie później jednak niż w terminie 30 dni od dnia powzięcia przez **Udzielającego zamówienia** informacji będącej podstawą do rozwiązania umowy.
 10. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu lub zmianie w wyniku zmiany aktów prawnych regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania podmiotów leczniczych. **Strony** uznają również jako podstawę do zmiany warunków niniejszej umowy w drodze aneksu sytuację finansową **Udzielającego zamówienia**, wynikającą ze zmian poziomu finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub zmian w sposobie wyceny procedur medycznych.
 11. Brak porozumienia **Stron** w zakresie, o którym mowa w ust. 10 w terminie 30 dni od daty wejścia w życie przedmiotowych zmian powoduje możliwość rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
 12. Porozumienie **Stron** odnośnie rozwiązania niniejszej umowy, oświadczenie o rozwiązaniu umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia oraz oświadczenie o rozwiązaniu umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zobowiązuje się do odbierania drogą elektroniczną korespondencji od **Udzielającego zamówienia**, a dotyczącej realizacji niniejszej umowy. **Strony** umowy ustalają, iż przekazana **Przyjmującemu zamówienie** drogą elektroniczną korespondencja traktowana jest jako przekazana do wiadomości i odebrana przez **Przyjmującego zamówienie**. W tym celu **Przyjmujący zamówienie** podaje swój adres e-mail, na który **Udzielający zamówienia** będzie kierował korespondencję. Adres e-mail **Przyjmującego zamówienie**: Powyższa elektroniczna forma komunikacji nie będzie miała jednak zastosowania w sytuacjach, w których przepisy prawa lub przepisy niniejszej umowy, wymagają dla korespondencji zachowania formy pisemnej. Przepisy zawarte w zdaniach poprzednich ust. 1 nie wykluczają również komunikowania się z **Przyjmującym zamówienie** w formie pisemnej.
2. **Strony** zgodnie oświadczają, że wszelka korespondencja pisemna pomiędzy nimi winna być kierowana na adresy wskazane w nagłówku niniejszej umowy.
3. W razie zmiany adresu do korespondencji każda ze **Stron** zobowiązuje się zawiadomić drugą **Stronę** pismem o nowym adresie pod rygorem przyjęcia, że korespondencja pisemna kierowana na adres dotychczasowy została skutecznie doręczona.
4. W razie nieodebrania przez **Stronę** korespondencji pisemnej skierowanej na właściwy adres przyjmuje się, że przesyłka została skutecznie doręczona w piętnastym dniu od dnia nadania przesyłki.

§ 19

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może bez pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia** pod rygorem nieważności przenosić wierzytelności wynikających z umowy, a przysługujących mu wobec **Udzielającego zamówienia**, na osobę trzecią.
3. Do spraw nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych danego rodzaju oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. **Strony** będą dążyć do polubownego rozwiązania sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w terminie 14 dni licząc od dnia zaistnienia sporu, może być on przekazany na drogę sądową.
5. **Strony** ustalają, że interpretując zapisy umowy w pierwszej kolejności będą dokonywać wykładni zapisów umowy w oparciu o zarządzenia, normy i zasady, wprowadzone i obowiązujące u **Udzielającego zamówienia** w dniu zawarcia niniejszej umowy jak również wprowadzonymi w czasie jej obowiązywania, które zachowują pierwszeństwo stosowania nad postanowieniami umowy.
6. Ewentualne spory mogące wynikać na tle realizacji niniejszej umowy, rozstrzygane będą przez sąd powszechny, właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.
7. Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy egzemplarze dla **Udzielającego zamówienia**, jeden egzemplarz dla **Przyjmującego zamówienie**.

Załączniki:

1. Lista personelu wytypowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie,
2. Prawo wykonywania zawodu lekarza, odpisy dyplomu/- ów, zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru Przyjmującego zamówienie,
3. Oryginał lub uwierzytelniona kopia polisy ubezpieczeniowej,
4. Kserokopia zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy,
5. Kserokopia książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych,
6. Kserokopia zaświadczenia o odbytych szkoleniach BHP,
7. Wykaz osób uprawnionych u Udzielającego zamówienia do obsługi systemu wysyłania skierowań i odbierania wyników badań,
8. Zakres świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy, wraz z obowiązującym cennikiem,
9. Specyfikacja przeprowadzonych badań stanowiąca załącznik do umowy,
10. Klauzula informacyjna.

PODPISY STRON

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....

.....

Załącznik nr 1

Lista personelu wytypowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie

Lp. 1

Nazwisko i imię	
PESEL	
Zawód	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)	
Nr dokumentu specjalizacji	

Lp. 2

Nazwisko i imię	
PESEL	
Zawód	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)	
Nr dokumentu specjalizacji	

Lp. 3

Nazwisko i imię	
PESEL	
Zawód	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)	
Nr dokumentu specjalizacji	

Lp. 4

Nazwisko i imię	
PESEL	
Zawód	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)	
Nr dokumentu specjalizacji	

Lp. 5

Nazwisko i imię	
PESEL	
Zawód	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)	
Nr dokumentu specjalizacji	

PODPISY STRON

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....

.....

Załącznik nr 8

**Zakres świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
wraz z obowiązującym cennikiem**

L. p.	Rodzaj świadczenia	cena brutto (w zł)
1	Opis jednego badania RTG w trybie planowym	
2	Opis jednego badania RTG w trybie pilnym	
3	Opis jednego badania RTG w trybie na ratunek	
4	Opis jednego badania TK w trybie planowym	
5	Opis jednego badania TK w trybie pilnym	
6	Opis jednego badania TK w trybie na ratunek	
7	Wykonanie jednej konsultacji radiologiczno-klinicznej	

PODPISY STRON

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....

.....

Załącznik nr 9
do umowy nr z dnia
o wykonywaniu opisów badań RTG i TK
oraz przekazywaniu ich w drodze transmisji danych

Specyfikacja przeprowadzonych badań stanowiąca załącznik do umowy

Lp.	Nr badania	Imię i nazwisko pacjenta	PESEL	Lekarz opisujący	Tryb badania (PILNE/PLANOWE/N A RATUNEK)	Komórka organizacyjna	Cena za badanie w zł
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

.....
Data

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

**Klauzula dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych Zleceniobiorców
i Osób Współpracujących z Administratorem**

Administratorem danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej** z siedzibą w Stargardzie (73-110) przy ul. Wojska Polskiego 27.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Patryk Tomczak; kontakt: iod@zozstargard.pl
Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b europejskiego rozporządzenia o ochronie danych¹ w celu zawarcia i wykonania zawartej z Państwem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c europejskiego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji obowiązków ustawowych Administratora - podstawa prawna to w szczególności przepisy prawa rachunkowego czy medycznego. Podanie danych jest niezbędne do zawarcia i wykonania umowy oraz wypełnienia nałożonych na Administratora obowiązków - ich niepodanie uniemożliwi realizację umowy i obowiązków Administratora.

Wówczas, gdy niezbędna jest Państwa zgoda na przetwarzanie danych, podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a europejskiego rozporządzenia o ochronie danych. W tym przypadku podanie danych jest dobrowolne.

W stosownych przypadkach odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty, którym Administrator powierza przetwarzanie danych lub przekazuje je w związku z realizacją obowiązków prawnych, podmioty uprawnione z mocy prawa oraz podmioty przetwarzające dane na polecenie Administratora i za Państwa zgodą.

Dane będą przechowywane przez okres wymagany właściwymi przepisami prawa, w szczególności rachunkowego czy medycznego lub do momentu cofnięcia zgody na ich przetwarzanie - o ile takowa zgoda zostanie udzielona.

Każdej osobie przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia czy wniesienia sprzeciwu. Każdej osobie przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie (o ile takowa zostanie udzielona Administratorowi) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Administrator nie przetwarza danych wykorzystując zautomatyzowany sposób podejmowania decyzji, w tym profilowanie.

Ja, zapoznałem się z powyższymi informacjami dnia

.....
(czytelny podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)

¹ Rozporządzenie PE i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.