

Załącznik Nr 4 do SWKO – projekt umowy

UMOWA Nr/.....O ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ (RM)

zawarta w dniu r. w pomiędzy:
Szpitalem Powiatowym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, 39 -300 Mielec, ul. Żeromskiego 22 ,
NIP 817-17-50-893 , REGON 000308637 zarejestrowanym w Sadzie Rejonowym w Rzeszowie, XII
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego Nr KRS 0000002538

.....
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienie**”

Reprezentowanym przez :

Dyrektora Leszka Kwaśniewskiego

a

.....NIP.....,
REGON....., KRS

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

reprezentowanym przez :

Strony postanowiły zawrzeć Umowę, o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

- 1) został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem księgi rejestrowej:,
- 2) zatrudnia personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje do przeprowadzania badań z zakresu diagnostyki obrazowej.

§ 2

1. Udzielający zamówienie zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu rezonansu magnetycznego w pracowni Przyjmującego zamówienie zlokalizowanej w Mielcu, przy ul. Żeromskiego 22 określonych w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy, na rzecz osób wskazanych przez Udzielającego zamówienie od dnia uruchomienia Pracowni Rezonansu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu rezonansu magnetycznego wraz ze sprzętem pomocniczym. Wykaz sprzętu służący do realizacji Umowy określa załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
3. Strony dopuszczają wykonywanie badań przez Przyjmującego zamówienie w okresie remontu Pracowni Rezonansu Magnetycznego celem wykonania umowy na mobilnym rezonansie magnetycznym.

4. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej będących przedmiotem niniejszej Umowy („**Badania**”) wraz z cennikiem, określa załącznik nr 1 do Umowy.
5. Podstawę wykonywania Badań będzie stanowić pisemne imienne zlecenie opatrzone pieczętą jednostki kierującej wraz z oddziałem, pieczęcią i podpisem lekarza Udzielającego zamówienie, kierującego na Badanie oraz zawierające numer PESEL skierowanego na Badania pacjenta, cel i uzasadnienie Badania, wstępne rozpoznanie kliniczne z zaznaczonym kodem ICD-10 i informacje niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia badania.
Po wystawieniu skierowania na określone Badania Udzielający zamówienie wykona zgłoszenie telefoniczne pod nr telefonu:
6. Dla pacjentów hospitalizowanych wskazanych przez Udzielającego zamówienie pracownia rezonansu magnetycznego może pełnić całodobowy dyżur. Dotyczy to badań cito oraz badań ratujących życie. Zakres świadczeń całodobowych oraz ich cena wymagał będzie uzgodnienia przez strony w formie pisemnego aneksu do niniejszej Umowy
7. Poszerzenie zakresu Badań może nastąpić w dowolnym okresie trwania niniejszej Umowy. Zakres tych świadczeń i ich cena wymaga każdorazowego uzgodnienia przez strony w formie pisemnego aneksu do niniejszej Umowy.
8. Udzielający zamówienie zapewnia na swój koszt transport pacjenta do Pracowni diagnostycznej celem wykonania Badania oraz powrotny w uzgodnionym terminie środkiem transportu przystosowanym do przewozu pacjentów, adekwatnym do stanu zdrowia danego pacjenta i przejmuje pełną odpowiedzialność za ich stan zdrowia w czasie transportu. Udzielający zamówienie może w tym przypadku działać przez podwykonawców.
9. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniej opieki medycznej adekwatnej do stanu zdrowia hospitalizowanych Pacjentów przywiezionych na badanie diagnostyczne do Pracowni Przyjmującego zamówienie.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do umożliwienia personelowi medycznemu Udzielającego zamówienie stosownie do potrzeb sprawowania nadzoru nad pacjentem w czasie jego pobytu w pracowni w związku ze zleconym badaniem a w razie jego konieczności nawet w trakcie badania, jak również do utrzymywania stałego kontaktu z Oddziałami Szpitalnymi, w razie konieczności udzielenia pacjentowi niezbędnej pomocy lekarskiej.
11. Udzielający zamówienie przygotowuje pacjenta hospitalizowanego do badania diagnostycznego.
12. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zlecenia wszelkich badań z zakresu rezonansu magnetycznego do wykonania w pracowni Przyjmującego zamówienie. W przypadku niedotrzymania zobowiązania określonego w zdaniu powyżej, Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania w trybie natychmiastowym niniejszej umowy wraz z umową najmu powierzchni określonej w § 1.ust.1 oraz naliczenia kary umownej w wysokości 3 (trzy) krotności ostatniego przed ww. naruszeniem Umowy wynagrodzenia za świadczone usługi

medyczne na podstawie niniejszej Umowy. Przyjmujący zamówienie może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej.

13. Udzielający zamówienie zobowiązuje się nie prowadzić działalności konkurencyjnej w stosunku do działalności Przyjmującego zamówienie w zakresie rezonansu magnetycznego. W przypadku złamania zobowiązania przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania w trybie natychmiastowym niniejszej umowy wraz z umową najmu powierzchni określonej w § 1 ust.1 oraz naliczenia kary umownej w wysokości 3 (trzy) krotności ostatniego przed ww. naruszeniem Umowy wynagrodzenia za świadczone usługi medyczne na podstawie niniejszej Umowy.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż Badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.
2. Usługi w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie na wysokim poziomie jakościowym zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
3. W przypadku awarii sprzętu Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do natychmiastowego informowania Udzielającego zamówienie o zaistniałej sytuacji jak i przyczynach oraz terminie trwania.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie określonym w przepisach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027 z późn. zm).
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przeprowadzać regularne kontrole jakości wykonywanych Badań zgodnie z systemami kontroli jakości obowiązującymi dla diagnostyki obrazowej.

§ 4

1. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do uiszczania na rzecz Przyjmującego zamówienie wynagrodzenia w wysokości odpowiadającej ilości Badań wykonanych w danym miesiącu i cen jednostkowych tych Badań oraz badań z użyciem środka kontrastowego określonych w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Rozliczenia stron za wykonane Badania dokonywane będą w okresach miesięcznych, po upływie każdego miesiąca kalendarzowego.

3. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania Badań płatne będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienie faktury oraz sporządzenia wykazu Badań wykonanych na podstawie skierowań wystawionych przez Udzielającego zamówienie.
4. Wykaz wykonanych Badań zawierać będzie, co najmniej dane osoby, której wykonano Badanie oraz rodzaj, liczbę, cenę i łączną wartość Badań w podziale na osoby, którym wykonano Badania.
5. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień wpływu wynagrodzenia na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie:
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie należnego wynagrodzenia w całości lub w części powyżej 90 dni Przyjmujący zamówienie ma prawo powstrzymania się z wykonywaniem, wszystkich lub części Badań (wg wyboru Udzielającego zamówienie) na podstawie niniejszej Umowy do dnia uiszczenia przez Udzielającego zamówienie w całości zaległego wynagrodzenia po uprzednim wezwaniu Przyjmującego zamówienie i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowego co najmniej 14 dniowego terminu.
7. Udzielający zamówienie upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu Przyjmującego zamówienie.
8. W okresie trwania umowy ceny za poszczególne Badania diagnostyczne ulegną zmianie o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług podawany przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim w terminach rocznych od następnego miesiąca po dniu ogłoszenia. Pierwsza zmiana nastąpi po pierwszym pełnym roku obowiązywania Umowy.

§5

1. Udzielający zamówienie oświadcza, iż posiada zgodę osób upoważnionych na przekazanie ich danych osobowych Przyjmującemu zamówienie w celu wykonania Badań oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu zgodnie z Umową.
2. Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie zbiór danych osobowych pacjentów, który będzie przetwarzany przez Przyjmującego zamówienie, w celu realizacji usługi medycznej zdefiniowanej w paragrafie § 2 ust. 2.
3. Powierzony mocą niniejszej Umowy zbiór danych zawiera następujący zakres danych osobowych:
 - Nazwisko i Imię
 - PESEL
 - Rodzaj badania
 - Data badania
 - Dane ze skierowania na badanie.

4. Dane osobowe i medyczne Pacjentów Udzielającego zamówienie będą przetwarzane u Przyjmującego zamówienie, w miejscach określonych w „Polityce Bezpieczeństwa Informacji” Przyjmującego zamówienie z użyciem Systemu informatycznego PACS/RIS wraz z niezbędną infrastrukturą teleinformatyczną.
5. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia środków bezpieczeństwa na poziomie wysokim zgodnym z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r., Nr 100, poz. 1024).
6. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją niniejszej umowy jako informacje poufne.
7. W szczególności strony zobowiązują się przestrzegać wszelkich przepisów w celu zapewnienia poufności danych osobowych pacjentów i ochrony informacji medycznych. 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 uprawnieni pracownicy, podwykonawcy i przedstawiciele, których dostęp do informacji jest uzasadniony zakresem wykonywanych zadań oraz stosownie do tego zakresu, nadanymi uprawnieniami / upoważnieniami.
8. 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 publiczne dostępne, a ich upublicznienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień niniejszej umowy.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w zakładach opieki zdrowotnej z uwzględnieniem wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub innego płatnika świadczeń.
10. W okresie objętym umową Przyjmujący zamówienie zapewnia Udzielającemu zamówienie dostęp do prowadzonej dokumentacji medycznej pacjentów kierowanych przez Udzielającego zamówienie w zakresie niezbędnym do zapewnienia pacjentom kontynuacji leczenia także w związku z realizacją obowiązków Przyjmującego zamówienie wobec Narodowego Funduszu Zdrowia, innych płatników świadczeń oraz organów kontroli.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia informacji o zawartej umowie w aplikacji internetowej – Portal Świadczeniodawcy udostępnionej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie w terminie do 2 miesięcy od daty podpisania umowy.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie będzie sporządzał i prowadził dokumentację medyczną w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz. U., z 2015, poz. 2069).

§ 7

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe przy wykonaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie gwarantuje współpracę z Udzielającym zamówienie w zakresie nadzoru, poprawy jakości, oceny wiarygodności stosowanych metod i uzyskiwanych wyników, a także wdrażania nowych metod diagnostycznych.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń medycznych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach zgodnie z wymogami prawa.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zlecone mu świadczenia medyczne wykonywać będzie z zachowaniem należytej staranności, wynikającej z jej profesjonalnego charakteru zgodnie z wiedzą medyczną, obowiązującymi przepisami, standardami i wymogami.
4. W przypadku niemożności wykonania zleconego świadczenia zdrowotnego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, jest on zobowiązany do niezwłocznego zorganizowania zastępczego wykonania usługi oraz pokrycia ewentualnej różnicy w wartości wykonywanego świadczenia zdrowotnego.
5. Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 10% wartości brutto faktury za poprzedni miesiąc, jeżeli z własnej winy, bez zorganizowania zastępczego wykonywania usługi w całości nie wykona usługi objętej konkursem.
6. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącanie przez Udzielającego zamówienie kar umownych z każdego dowolnego należytego wygodnienia Przyjmującego zamówienie
7. W przypadku awarii sprzętu w Pracowni Rezonansu, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do reakcji mającej na celu rozpoczęcie naprawy w terminie **1 dnia roboczego** od dnia zgłoszenia awarii. Naprawa musi zostać zakończona w ciągu **3 dni roboczych** od dnia podjęcia reakcji mającej na celu rozpoczęcie naprawy. W przypadku konieczności dostarczenia części spoza terytorium RP, czas ten ulega wydłużeniu o **2 dni robocze**.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do
2. Każda ze stron jest uprawniona do rozwiązania niniejszej Umowy z ważnych powodów z zachowaniem 6 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Umowa niniejsza rozwiązuje się automatycznie z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia lub odstąpienia od umowy najmu z dnia
3. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - 1) Udzielający zamówienie dopuszcza się rażącego naruszenia postanowień niniejszej Umowy z tym zastrzeżeniem, że przez rażące naruszenie postanowień Umowy, Strony nie uważają opóźnienia zapłaty wynagrodzenia do 60 dni od dnia powstania jego wymagalności,
 - 2) zostanie otwarta likwidacja Udzielającego zamówienie lub zaistnieją przesłanki ogłoszenia upadłości Udzielającego zamówienie;
 - 3) Udzielający zamówienie dopuści się innego niż określone w § 11 ust. 3 lit a) naruszenia postanowień Umowy i nie usunie naruszeń w terminie wyznaczonym przez Przyjmującego zamówienie, nie krótszym niż 30 dni od dnia otrzymania wezwania.
4. Udzielający zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie dopuści się naruszenia postanowień Umowy i nie usunie naruszeń w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie, nie krótszym niż 30 dni od dnia otrzymania wezwania.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony uzgadniają, że osobami uprawnionymi do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem niniejszej Umowy są:

ze strony Udzielającego zamówienie:

Imię i Nazwisko:

tel. faks.

e-mail:

ze strony Przyjmującego zamówienie:

Imię i Nazwisko:

tel. faks.

e-mail:

5. Umowę niniejszą sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej strony

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

Załączniki:

1. Zakres świadczeń wraz z cennikiem
2. Wykaz sprzętu
3. Wykaz świadczeń wykonanych

1. Badania rezonansu magnetycznego:

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa (brutto)
1	MR głowy	
2.	MR angio głowy	
3.	MR przysadki	
4.	MR szyi	
5.	MR kręgosłupa szyjnego	
6.	MR kręgosłupa piersiowego	
7.	MR kręgosłupa lędźwiowego	
8.	MR jamy brzusznej	
9.	MR miednicy mniejszej	
10	MR cholangiografia	
11	MR stawów (kolanowego, barkowego, biodrowego, łopatka)	
12	Środek Kontrastowy –	

.....
(podpis i pieczęć Udzielającego zamówienie)

Załącznik Nr 3 do umowy

	Rodzaj badania	Data wykonania badania	Imię i nazwisko pacjenta	Oddział kierujący	Lekarz kierujący	Koszt badania