**ZMIANY Z DNIA 07.11.2024 r. zaznaczono kolorem**

**ZMIANY Z DNIA 13.11.2024 r. zaznaczono kolorem**

**UMOWA NR \_\_\_/2024-KONKURS/1/2024**

**na udzielanie świadczeń w zakresie wykonywania opisów badań RTG, TK i MR 2 w oparciu o system teleradiologii na rzecz pacjentów WS-SPZOZ w Zgorzelcu**

**zawarta w Zgorzelcu, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku**

**pomiędzy:**

**Wielospecjalistycznym Szpitalem - Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu** z siedzibą w Zgorzelcu (59 - 900), ul. Lubańska 11 - 12, zarejestrowanym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000036788, REGON 231161448, NIP 6151706942, BDO 000150922

zwanym w  dalszej części niniejszej Umowy **Zleceniodawcą (dla §7 umowy - Administratorem)**, reprezentowanym przez: **Zofię Barczyk – Dyrektora**

**a**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej **Zleceniobiorcą (dla §7 umowy - Podmiotem przetwarzającym)**,

reprezentowanym przez: **­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

*zawarta w trybie art. 26 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj.* Dz.U. z 2024r. poz. 799*), zwanej w dalszej części niniejszej umowy „ustawą”.*

**§ 1 Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Personel medyczny Zleceniobiorcy posiadający odpowiednie kwalifikacje (dalej: Personel) w zakresie wykonywania **opisów badań** RTG, tomografii komputerowej (TK) i rezonansu magnetycznego (MR) w oparciu o system teleradiologii na rzecz pacjentów Zleceniodawcy (Usługi), w sposób opisany w dalszej części umowy, za wynagrodzeniem określonym w Umowie. Badania diagnostyczne, podlegające opisowi wykonywane będą przez personel Zleceniodawcy, w pracowniach diagnostycznych oraz na aparaturze Zleceniodawcy.
2. Usługi realizowane będą na warunkach opisanych w niniejszej Umowie oraz zgodnie z załączoną Ofertą Zleceniobiorcy, stanowiącą integralną część Umowy.

**§ 2 Sposób realizacji umowy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dokonywania opisów badań wykonywanych przez Zleceniodawcę i przesyłanych do Zleceniobiorcy przy użyciu systemu teleradiologii oraz szyfrowanego łącza teleinformatycznego a także doręczania opisów badań Zleceniodawcy za pośrednictwem tego systemu.
2. **Przez wykonanie Usługi strony rozumieją**: wykonanie opisu, opatrzenie opisu pieczęciami i podpisami w sposób przewidziany prawem dla dokumentacji medycznej tego rodzaju, wprowadzenie do systemów informatycznych (wraz z autoryzacją) w sposób umożliwiający wykorzystanie opisu w procesie diagnostyczno-leczniczym przez personel medyczny Zleceniodawcy oraz doręczenie Zleceniodawcy opisów.
3. 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. Termin wykonania opisu badania liczony jest **od momentu (daty i godziny), w którym Zleceniobiorca otrzyma** w swoim systemie informatycznym potwierdzenie ujawnienia się badania na liście roboczej **„do opisu”.** Za **termin wykonania opisu** **uznaje się datę i godzinę ujawnienia się badania na liście roboczej jako „opisane”** z bezpośrednim odwołaniem do zlecenia na opis badania teleradiologicznego do systemu RIS/PACS Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca będzie zamieszczał opis badania w systemie teleradiologii w sposób umożliwiający zapoznanie się z tym opisem w pliku w formacie PDF.
6. W celu realizacji powyższych usług wymagana jest integracja systemu do odtwarzania i opisu badań, z którego korzysta Zleceniobiorca, z posiadanym przez Zleceniodawcę systemem RIS-PACS firmy Radpoint.
7. W ramach świadczonych Usług Zleceniobiorca ma obowiązek:
8. Zgłaszania Zleceniodawcy zastrzeżenia do wykonanych badań w sytuacji, gdy sposób wykonania badań może mieć negatywny wpływ na poprawność oceny badania;
9. Zgłaszania Zleceniodawcy konieczność wykonania ponownych badań w sytuacji, gdy sposób wykonania badania nie pozwala na wykonanie prawidłowego lub pełnego opisu;
10. Udzielenia porad Zleceniodawcy w przedmiocie technik wykonania badania w sytuacjach określonych w pkt. a) i b)
11. zapewniania niezakłóconego procesu świadczenia Usług, w tym zapewnienia dostępności odpowiedniego Personelu w liczbie pozwalającej na uniknięcie opóźnień w świadczeniu Usług (w szczególności w dostarczeniu na czas opisów badań) oraz pozwalającej na zabezpieczenie potrzeb Zleceniobiorcy w zakresie warunków, stawianych Zleceniodawcy przez NFZ;
12. zapewniania prawidłowego opisu Usług w systemach informatycznych w sposób umożliwiający Zleceniodawcy wykorzystanie opisów badań w procesie diagnostyczno-terapeutycznym oraz w rozliczeniach kontraktów z NFZ;
13. w razie dostrzeżenia nieprawidłowości w działaniu łączy między systemami informatycznymi Personel Zleceniobiorcy powinien w dniu zauważenia nieprawidłowości zgłosić problem telefonicznie oraz mailowo do: Koordynatora Działu Diagnostyki Obrazowej (lub innej osoby wskazanej przez Zleceniodawcę w §5 umowy) oraz do pracownika Działu Informatycznego, wskazanego w §5 umowy.
14. niezwłocznie zgłaszać Zleceniodawcy (do ww. osób) wszelkie błędy, usterki, przerwy w działaniu aparatury medycznej lub systemów informatycznych, które uniemożliwiają świadczenie Usługi lub powodują opóźnienie w wykonaniu Usług (np. w terminowym sporządzaniu opisów) i współpracować ze Zleceniodawcą w celu jak najszybszego rozwiązania problemów technicznych.
15. Zleceniobiorca zobowiązuje się do uwzględnienia uwag Zleceniodawcy w zakresie wykonywania umowy, w szczególności wykonywania opisów badań RTG, TK i MR.
16. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do realizowania usług każdego dnia przez 24 godziny również w dni wolne od pracy i święta z zastrzeżeniem ograniczeń odpowiedzialności opisanych w § 9 Umowy.
17. Opisy badań będą wykonywane i wysyłane w terminach liczonych od chwili otrzymania pełnych danych, jak niżej (liczone w dniach kalendarzowych):
18. opis RTG w trybie planowym w terminie **~~48~~ 72 godzin**,
19. opis RTG w trybie pilnym w terminie 12 godzin,
20. opis RTG w trybie CITO w terminie 2 godziny,
21. opis TK w trybie planowym w terminie 120 godzin,
22. opis TK w trybie pilnym w terminie 24 godzin,
23. opis TK w trybie CITO w terminie 2 godzin,
24. opis TK w trybie udar, politrauma w terminie 1 godziny- przy czym Zleceniodawca poza wysłaniem badania w systemie PACS zobowiązuje się telefonicznie poinformować Zleceniobiorcę o przesłaniu badania, nr telefonu: …................................,
25. opis MR w trybie planowym w terminie 240 godzin,
26. opis MR w trybie pilnym w terminie 72 godzin,
27. Szybka terapia: opis badania TK w terminie 72 godzin,
28. Szybka terapia: opis badania MR w terminie **~~96~~ 120 godzin**.
29. Przez „chwilę otrzymania pełnych danych" strony rozumieją jako datę i godzinę widocznego w systemie PACS Zleceniobiorcy potwierdzające otrzymanie kompletnych danych obrazowych w formie elektronicznej. Zmiana trybu opisu (z trybu planowego na pilny lub CITO) wymaga potwierdzenia trybu opisu przez Zleceniodawcę.
30. Badania zlecane do opisu w trybie planowym w piątek po godzinie 15:00, weekendy oraz dni ustawowo wolne od pracy, opisane będą w kolejnym dniu roboczym do godziny 15:00, chyba że pozostały czas do opisu wykracza poza ten termin.
31. Zleceniobiorca będzie świadczył Usługi poprzez **współpracujących z nim lekarzy**, których lista stanowi **Załącznik nr 1** do Umowy. Zleceniobiorca zobowiązany jest do aktualizacji wykazu w przypadku jakichkolwiek zmian osobowych w składzie Personelu.
32. W celu umożliwienia prawidłowej komunikacji i realizacji usług Zleceniobiorca zapewni dostęp do aktualnego harmonogramu dyżurów lekarzy współpracujących ze Zleceniobiorcą poprzez przesyłanie go drogą mailową jeden raz w tygodniu oraz niezwłocznie po wprowadzeniu zmian w harmonogramie.
33. Zleceniobiorca zobowiązuje się dopełnić wszelkich czynności, w tym czynności technicznych dokonywanych za pomocą Portalu Świadczeniodawcy, administrowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia, związanych z przedstawieniem Potencjału oraz wykazaniem zawarcia Umowy podwykonawstwa Narodowemu Funduszowi Zdrowia, jeżeli będzie to wymagane przez NFZ. Zleceniobiorca zobowiązany jest w szczególności:
34. zgłosić na swoim profilu w Portalu Świadczeniodawcy okoliczność podwykonawstwa świadczeń wskazanych w niniejszej Umowie na rzecz Zleceniodawcy,
35. zgłosić Potencjał na swoim profilu na Portalu Świadczeniodawcy / portalu SZOI zgodnie z zasadami ofertowania ustalonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
36. przedstawić Narodowemu Funduszowi Zdrowia wymagane przez niego dokumenty i oświadczenia wykazujące posiadany Potencjał i podjęcie się Usług podwykonawstwa na rzecz Zleceniodawcy,
37. Zleceniobiorca zobowiązuje się dostosowywać warunki świadczenia usług do wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia.
38. Zleceniobiorca odpowiada jak za własne zachowania za działania i zaniechania członków Personelu, przy pomocy którego wykonuje Usługi. Obowiązki nałożone na Zleceniobiorcę wiążą odpowiednio jego Personel, który zobowiązany jest stosować się do wszelkich zasad świadczenia Usług opisanych w niniejszej Umowie. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapoznania Personelu z zasadami świadczenia Usługi.
39. Zleceniobiorca zobowiązuje się przekazać Zleceniodawcy w ramach Umowy instrukcję obsługi systemu teleradiologii, jak i procedury związane z odbiorem i wysyłaniem danych za jego pośrednictwem oraz dokonać jednorazowego przeszkolenia personelu Zleceniodawcy w zakresie obsługi systemu w terminie uzgodnionym ze Zleceniodawcą, nie dłuższym niż 14 dni od dnia zawarcia Umowy.
40. W przypadku zmiany, aktualizacji lub rozbudowy systemu teleradiologii Zleceniobiorca zobowiązuje się przekazać Zleceniodawcy drogą mailową zaktualizowaną instrukcję obsługi systemu i zaktualizowane procedury związane z odbiorem i wysyłaniem danych za jego pośrednictwem.
41. Zleceniobiorca zobowiązuje się w terminie **~~7~~ 14 dni** od dnia podpisania umowy w imieniu Zleceniodawcy przygotować, skonfigurować i zainstalować sprzętową bramkę PACS umożliwiającą przesyłanie badań.
42. Zleceniobiorca zapewni Zleceniodawcy wsparcie informatyczne (helpdesk 24h/dobę) w celu rozwiązywania ewentualnych problemów związanych *z* przesyłaniem danych od **i** do Zleceniodawcy: email:……. tel. …….
43. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia należytego zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do zakodowania danych tak, by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne.
44. Zleceniobiorca będzie utrzymywał w okresie obowiązywania niniejszej umowy bezpieczne łącze do systemu teleradiologii zgodne z przepisami prawa, stosownymi normami i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymaganiami technicznymi.
45. W przypadku konieczności przedstawienia przez Zleceniodawcę oryginałów wykonanych opisów (np. na żądanie organów państwowych) Zleceniobiorca na wniosek Zleceniodawcy przekaże mu oryginały wykonanych opisów zleconych badań, opatrzone pieczęcią i podpisem lekarza opisującego badanie, w sposób odpowiednio zabezpieczony drogą pocztową w formie przesyłki kurierskiej lub listem poleconym z potwierdzeniem odbioru.

**§ 3 Oświadczenia Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż:
2. posiada wiedzę, doświadczenie, uprawnienia, niezbędne do należytego wykonywania Umowy;
3. będzie wykonywał Usługi z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi w przedmiotowej dziedzinie przepisami prawa oraz aktualnymi zasadami wiedzy medycznej;
4. jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi;
5. opisy badań będą wykonywane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami, z uwzględnieniem postępu wiedzy medycznej oraz przy poszanowaniu praw pacjenta i zasad etyki zawodowej.
6. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych - zgodnej z prawem obowiązującym - i dostarczenia Zleceniodawcy potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy ubezpieczeniowej w dniu zawarcia umowy a najpóźniej w ciągu 30 dni od jej zawarcia.
7. Zleceniobiorca w zakresie wykonywania umowy ma obowiązek poddania się w każdym czasie kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę lub kontroli, przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

**§ 4 Obowiązki Zleceniodawcy**

1. Do prawidłowej realizacji usług Zleceniodawca zobowiązuje się każdorazowo za pośrednictwem systemu teleradiologii przekazać Zleceniobiorcy następujące dane:
2. komplet danych elektronicznych w systemie PACS Zleceniobiorcy,
3. zakres badania obejmujący wskazaną okolicę anatomiczną zgodnie ze skierowaniem,
4. wskazanie stopnia krytyczności badania (planowe, pilne, CITO, porównawcze, szybka terapia, udarowe, politrauma)
5. skierowanie na badanie diagnostyczne, na podstawie którego wykonano badanie, spełniające wymogi prawne i określające cel wykonania badania.
6. Decyzję o wskazaniu stopnia krytyczności dla badania podejmuje lekarz kierujący na badanie.
7. Zleceniodawca wskaże Zleceniobiorcy Personel Zleceniodawcy, uprawniony do przekazywania badań do zdalnego opisu wraz ze skierowaniem oraz odbioru wyniku badania, któremu udzielony zostanie dostęp do systemu teleradiologii. Lista osób określona imieniem i nazwiskiem posiadających dostęp do systemu będzie stanowiła **Załącznik nr 2 do Umowy**.
8. Osobom wskazanym w Załączniku nr 2 do Umowy Zleceniobiorca przekaże dane dostępowe do systemu teleradiologii, tj. login i hasło. Aktualizacja listy, o której mowa w ustępie powyżej, następować będzie poprzez powiadomienie Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę w formie mailowej przez osoby, odpowiedzialne za współpracę ze Zleceniobiorcą, pod rygorem nieważności wnioskowanych zmian. Zleceniobiorca niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania powiadomienia przekaże Zleceniodawcy dane dostępowe dla nowych pracowników oraz zablokuje dostęp pracownikom usuniętym przez Zleceniodawcę z listy.
9. Zleceniodawca zobowiązany jest zgłaszać Zleceniobiorcy niezwłocznie drogą telefoniczną wszelkie błędy techniczne uniemożliwiające realizację usługi w systemie teleradiologii. Zleceniodawca ma ponadto możliwość składania przez 7 dni w tygodniu i przez 24 godziny na dobę zgłoszeń drogą mailową.
10. W przypadku konieczności przedstawienia przez Zleceniobiorcę oryginałów skierowań (np. na żądanie organów państwowych) Zleceniodawca na wniosek Zleceniobiorcy przekaże mu oryginały skierowań, opatrzone pieczęcią i podpisem lekarza kierującego, w sposób odpowiednio zabezpieczony drogą pocztową w formie przesyłki kurierskiej lub listem poleconym za potwierdzeniem odbioru.

**§ 5 Osoby odpowiedzialne za współpracę**

1. Strony wskazują następujące osoby jako koordynatorów i osoby do pierwszego kontaktu w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy:
   * 1. Ze strony Zleceniobiorcy:

• Koordynator Usług Teleradiologii: email:………………. tel. .. (w przypadku braku możliwości skontaktowania się pod powyższym numerem, obowiązuje kontakt pod numerem telefonu: …………………..,email: …………….

• Pracownik Działu IT: telefon: ………………….., email: …………….

* + 1. Ze strony Zleceniodawcy:

• **Dział Informatyki** - awarie systemu, nieprawidłowości w działaniu łączy: w dni robocze w godzinach 7-15 Piotr Krókow e-mail: [p.krokow@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:p.krokow@spzoz.zgorzelec.pl), tel. 571 334 893; w dni wolne lub w godzinach popołudniowych i nocnych (15 - 7 rano) - informatyk dyżurny: tel. 518 328 592

• **Koordynator Działu Diagnostyki Obrazowej** – Katarzyna Rogoza email: k.rogoza@spzoz.zgorzelec.pl tel. 697 020 714,

• Osoba do której należy zgłaszać przypadki **wyniku patologicznego**, korekty treści wyniku: technik dyżurny, tel. 571 334 690,

• Kontakt do Pracowni Diagnostycznej: tel. ……………………., mail: tkmr@spzoz.zgorzelec.pl:

• **Koordynator Umowy** – Piotr llczyna tel. 728 808 642; mail:p.ilczyna@spzoz.zgorzelec.pl

1. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o wszystkich awariach łączy lub innych okolicznościach uniemożliwiających przekazywanie badań lub opisów. W takim wypadku strony wspólnie podejmą działania w celu przywrócenia sprawności połączeń, bądź podjęcia innych kroków (w zależności od okoliczności).
2. W przypadkach wątpliwości w zakresie najbardziej optymalnej techniki wykonania badania- technik Zleceniodawcy przeprowadzający badanie powinien nawiązać kontakt telefoniczny z lekarzem opisującym Zleceniobiorcy przed rozpoczęciem badania.

**§ 6 Wynagrodzenie**

1. Szacunkowa wartość przedmiotu umowy wynosi 2 000 000,00 zł brutto (słownie: dwa miliony złotych 00/100).
2. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonane opisy badań na podstawie oferty Zleceniodawcy, według następujących stawek:
3. Opis badania RTG w trybie planowym - ……. zł brutto
4. Opis badania RTG w trybie pilnym - ……. zł brutto
5. Opis badania RTG w trybie CITO - ……. zł brutto
6. Opis badania TK w trybie planowym - ……. zł brutto
7. Opis badania TK w trybie pilnym - ……. zł brutto
8. Opis badania TK w trybie CITO - ……. zł brutto
9. Opis badania TK w trybie udar, politrauma - ……. zł brutto
10. Opis badania MR w trybie planowym - ……. zł brutto
11. Opis badania MR w trybie pilnym - ……. zł brutto
12. Szybka terapia: Opis badania TK - ……. zł brutto
13. Szybka terapia: Opis badania MR - ……. zł brutto
14. Opis badania porównawczego/onkologicznego zwiększa wartość stawki w zależności od trybu o ………% ceny danego opisu badania
15. Opis badania TK/MR **angio** zwiększa wartość stawki w zależności od trybu o ……. % ceny danego opisu badania.
16. Ponadto Zleceniobiorcy przysługiwać będzie dodatkowe wynagrodzenie w wysokości 2 500,00 brutto miesięcznie za udzielane wsparcie informatyczne (o którym mowa w §2 ust. 20 umowy), utrzymywanie łącza (§2 ust. 22 umowy) oraz utrzymywanie gotowości do wykonywania opisów na rzecz Zleceniodawcy. Wynagrodzenie to ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty, związane z ww. usługami.
17. Rozliczanie wykonanych Usług następować będzie za okresy miesięczne, na podstawie sporządzanego przez Zleceniobiorcę **szczegółowego zestawienia wykonanych badań** (w formacie .xls lub pokrewnym), zawierającego informacje, mające wpływ na cenę usług: dane pacjenta, zakres i tryb badania, data badania wraz z datą i godziną wysłania zlecenia (umieszczenie „do opisu”), data wykonania opisu wraz z datą i godziną otrzymania wyniku przez Zleceniodawcę, oraz informacje czy to jest badanie wskazane w ust. 2 pkt l lub pkt. m) tj. porównawczego/onkologicznego lub angio. Szczegółowe zestawienie wykonanych badań Zleceniobiorca wysyła do weryfikacji merytorycznej na adresy mailowe: [tkmr@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:tkmr@spzoz.zgorzelec.pl).
18. W przypadku, gdy Zleceniobiorca nie wykona danego badania w zlecanym mu trybie (PILNE, CITO, Udar/politrauma), Zleceniodawca ma prawo odstąpić od zlecenia tego badania, przy czym obowiązany jest poinformować o tym Zleceniobiorcę telefonicznie oraz mailowo.   
    W przypadku zrealizowania badania z naruszeniem deklarowanych terminów umownych (wskazanych w **§**2 ust. 10) Zleceniodawca ma prawo zweryfikować termin realizacji badania i rozliczyć badanie wg. trybu, w jakim badanie wykonano.
19. Zatwierdzenie przez Zleceniodawcę szczegółowego zestawienia wykonanych badań nastąpi w formie protokołu, potwierdzającego prawidłowe wykonanie Usług.
20. Podstawę płatności za wykonane w danym miesiącu Usługi stanowić będzie faktura wraz z protokołem, o którym mowa w ust. Poprzednim, przedłożona przez **Zleceniobiorcę. Faktura winna być wystawiona do 10 dni roboczych przez Przyjmującego zamówienie.**
21. W przypadku zlecenia badań do opisu poniżej kwoty minimalnego ryczałtu miesięcznie niewykorzystana różnica nie podlega zwrotowi, natomiast wszystkie badania zlecone powyżej kwoty ryczałtu zostaną dodatkowo doliczone do faktury zgodnie z ich ilością i rodzajem według stawek określonych w ust. 1.
22. Wynagrodzenie za wykonane usługi płatne będzie w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, o której mowa w ust.4, wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami wykonanych opisów badań (Usług) wraz. protokołem, potwierdzającym prawidłowe wykonanie Usługi.
23. **Brak zapłaty wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy za 2 kolejne miesiące kalendarzowe może stanowić podstawę do wstrzymania świadczenia przez niego usług- po uprzednim pisemnym wezwaniu Zleceniodawcy do zapłaty pod rygorem wstrzymania świadczeń i wyznaczeniu dodatkowego, co najmniej 14 dniowego terminu do zapłaty tych należności.**
24. Zleceniobiorca ma prawo podwyższyć wynagrodzenie za wykonywanie Usług, o którym mowa § 6 ust. 3. maksymalnie o wskaźnik inflacji za poprzedni rok, ogłoszony w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

**§7 Powierzenie przetwarzania**

1. Administrator powierza podmiotowi przetwarzającemu w trybie art. 28 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - dalej RODO, dane osobowe do przetwarzania, wyłącznie w celu realizacji umowy i na czas trwania umowy.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał na podstawie niniejszej umowy następujące dane osobowe: dane pacjentów: imię, nazwisko, PESEL, płeć, data urodzenia, dane medyczne np. rozpoznanie, wynik badania oraz dane służbowe personelu Administratora.
4. Charakter przewarzania danych wynika z zapisów umowy podstawowej i dotyczy przetwarzania danych osobowych w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się współpracować z Administratorem w zakresie realizacji praw osób, których dane dotyczą, (w szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu, zautomatyzowane podejmowanie decyzji).
6. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do pomocy Administratorowi w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO (w szczególności dla bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych organowi nadzorczemu, zawiadamiania osoby, której dane dotyczą o naruszeniu ochrony danych osobowych, przeprowadzania oceny skutków dla ochrony danych osobowych, konsultacji z organem nadzorczym).
7. Podmiot przetwarzający oświadcza, że nie przekazuje danych do państwa trzeciego luborganizacji międzynarodowej (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy). Podmiot przetwarzający oświadcza również, że nie korzysta z podwykonawców, którzy przekazują dane poza EOG.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się powiadomić Administratora o każdym podejrzeniu stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, niezwłocznie - maksymalnie do 24 godzin od pierwszego zgłoszenia/uzyskania informacji, umożliwia Administratorowi uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i informuje go o ustaleniach z chwilą ich dokonania.
9. Podmiot przetwarzający może powierzyć konkretne operacje przetwarzania danych w drodze pisemnej umowy podpowierzenia, innym podmiotom przetwarzającym (Podprzetwarzający), wyłącznie za pisemną zgodą Administratora.
10. Pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków przez Podprzetwarzającego spoczywa na Podmiocie przetwarzającym.
11. Podmiot przetwarzający nie ma prawa przekazać Podprzetwarzającemu całości wykonania umowy.
12. Podmiot przetwarzający deklaruje stosowanie środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 RODO, jako adekwatnych do zidentyfikowanego ryzyka naruszenia praw lub wolności powierzonych danych osobowych a w szczególności:

* pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych;
* zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
* zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;

- regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych  
i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania.

1. Podmiot przetwarzający gwarantuje, że każda osoba realizująca umowę zobowiązana jest do bezterminowego zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem umowy, posiada upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, odbyła szkolenie z zasad bezpiecznego przetwarzania danych osobowych.
2. Po zakończeniu umowy Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia powierzonych danych, ze wszystkich nośników, programów i aplikacji w tym również kopii, chyba, że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika z odrębnych przepisów prawa.
3. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO ma prawo do kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczaniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
4. Administrator lub wyznaczony przez niego przedstawiciel realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego przy poinformowaniu Podmiotu przetwarzającego o planowanej kontroli minimum 5 dni przed terminem jej rozpoczęcia.
5. Dopuszcza się by Administrator lub wyznaczony przez niego przedstawiciel realizował prawo kontroli bez zachowania w/w terminu w przypadku uzasadnionych przesłanek świadczących o niewywiązywaniu się przez Podmiot przetwarzający z powierzonych obowiązków.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych w trakcie kontroli w terminie wskazanym przez Administratora Danych Osobowych, jednak nie dłuższym niż siedem dni.

19. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do udostępnienia Administratorowi Danych Osobowych wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków, określonych w art. 28 RODO.

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora Danych Osobowych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy wymieniony w art. 51 Rozporządzenia. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora Danych Osobowych.
3. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Podmiot przetwarzający, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.
4. Jeżeli Podmiot przetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków przez Podprzetwarzającego spoczywa na Podmiocie przetwarzającym.
5. W zakresie nieuregulowanym umową mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym RODO.
6. Wszelkie zmiany zasad przetwarzania danych osobowych wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8 Obowiązywanie umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **12 miesięcy** od dnia jej podpisania – tj. od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, z ważnych przyczyn. Za ważne przyczyny strony uznają:
3. wypowiedzenie Zleceniodawcy przez NFZ umowy, w ramach której finansowane są świadczenia objęte przedmiotem niniejszej Umowy,
4. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości Usług, wykonywanych przez Zleceniobiorcę,
5. opóźnienie w zapłacie przez Zleceniodawcę wynagrodzenia za usługi, przekraczającego 30 dni, pod warunkiem uprzedniego wezwania Zleceniodawcy do zapłaty i upływu wyznaczonego mu w tym celu dodatkowego, co najmniej 7 dniowego terminu.
6. utraty przez Zleceniobiorcę możliwości wykonywania Usług w sposób przewidziany Umową.
7. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, w przypadku:
8. przedstawienia przez Zleceniobiorcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji,
9. nie udokumentowania przez Zleceniobiorcę zawarcia umowy ubezpieczenia, **~~w terminie 30 dni przed datą wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania umowy~~**, **najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy.**
10. naruszania przez Zleceniobiorcę lub jego personel zasad przetwarzania danych osobowych lub stosowania nieodpowiednich Śródków technicznych lub organizacyjnych gwarantujących bezpieczeństwo tych danych- i nie usunięcia nieprawidłowości wyznaczonym przez Zleceniodawcę terminie,
11. negatywnego wyniku kontroli realizacji Umowy, przeprowadzonej przez Zleceniodawcę i nie usunięcia nieprawidłowości wyznaczonym przez Zleceniodawcę terminie.

4.Umowa może ulec przedłużeniu o czas określony, nie dłuższy niż 6 miesięcy jeżeli do momentu upływu okresu obowiązywania umowy nie została jeszcze przekroczona maksymalna szacunkowa wartość zamówienia, wskazana w § 6 ust. 1.

5. Przedłużenie wymaga zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 9 Odpowiedzialność**

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za wszelką szkodę wyrządzoną umyślnie, w wyniku niedbalstwa lub lekkomyślności podczas świadczenia Usług związanych z realizacją niniejszej Umowy – zarówno wobec Zleceniodawcy jak i wobec osób trzecich.

Zleceniodawca ponosi odpowiedzialność za jakość przeprowadzanych badań i ich zgodność z przepisami prawa - zarówno w zakresie zastosowanego sprzętu jak i kwalifikacji personelu Zleceniodawcy. Jednakże jeżeli Zleceniobiorca ma zastrzeżenia co do jakości lub zgodności z przepisami prawa opisywanych badań, zobowiązany jest zgłosić Zleceniodawcy ten fakt – konieczne jest co najmniej zgłoszenie mailowe do **Koordynator Działu Diagnostyki Obrazowej** – Katarzyna Rogoza mail: k.rogoza@spzoz.zgorzelec.pl tel. 697 020 714,

1. Zleceniobiorca i Zleceniodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentom Zleceniodawcy (art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej).
2. Zleceniobiorca odpowiedzialny jest jak za własne działanie lub zaniechanie za działania i zaniechania członków Personelu medycznego, z których pomocą wykonuje Usługi.
3. Zleceniobiorca będzie występował, na własny koszt, w sprawach wszelkich roszczeń zgłoszonych wobec Zleceniodawcy w związku z wykonaniem umowy przez Zleceniobiorcę, w sądzie lub poza sądem, w kraju lub zagranicą.
4. Strony zobowiązują się ściśle współdziałać ze sobą w zakresie wszczętych przez Pacjenta postępowań sądowych bądź pozasądowych skierowanych przeciwko Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy w zakresie obowiązywania niniejszej umowy.
5. Przerwa w dostępnie do usług telekomunikacyjnych nie jest uznawania za okoliczność leżącą po stronie podmiotu, który w związku z przerwą nie wykonał zobowiązania wynikającego z Umowy i stanowi zdarzenie spowodowane działaniem osoby trzeciej. Żadna ze stron nie jest obowiązana do utrzymywania usług alternatywnych na wypadek awarii.
6. Awarie i zaplanowane przerwy w działaniu systemu teleradiologii nie są uznawane za przerwy równoważne przerwom w usługach telekomunikacyjnych. **Zleceniodawca dopuszcza 2 przerwy techniczne rocznie o czasie trwania do 8 h do wykonania niezbędnych napraw i aktualizacji systemu.** Zleceniobiorca poinformuje Zleceniodawcę o planowanych przez dostawcę systemu teleradiologii przerwach technologicznych **z wyprzedzeniem 14-dniowym ~~i zapewni zastępstwo w zakresie świadczonych usług~~.**

**§ 10 KARY UMOWNE**

1. Strony ustalają następujące kary umowne za niewykonanie lub nienależyte Umowy:

1) Zleceniodawca może obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w następujących przypadkach:

a) za zwłokę w wykonaniu Usługi opisów badań radiologicznych w stosunku do terminów ustalonych w Umowie - **w wysokości, zależnej od rodzaju badania i stopnia jego pilności, określonej w Załączniku nr 3 do Umowy „Opisy badań - terminy i kary”**;

b) w przypadku odmowy wykonania zaległych opisów badań – w wysokości po 100 złotych za każdy niewykonany opis badania; niezależnie od powyższego Zleceniobiorcy naliczana będzie kara za zwłokę, o której mowa w lit. a) aż do momentu wykonania opisu,

**~~c) w sytuacji rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadkach wskazanych w §8 ust.3 pkt a i d~~** **~~– w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy,~~**

d) w przypadku naruszenia przez Zleceniobiorcę lub jego Personel obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych określonych w § 7 (ust. 20 i 22) - w wysokości 5000 zł za każde naruszenie,

e) w przypadku niedopełnienia **~~w terminie~~** obowiązków o których mowa w § 2 ust. 7 pkt. a, b oraz pkt. e-g – 100,00 zł za każde stwierdzone naruszenie,

f) za niedopełnienie obowiązku utrzymania systemu helpdesk – kwotę 300,00 złotych za każdy dzień niedopełnienia obowiązku, /brak pomocy ze strony helpdesk **~~w określonym w umowie czasie~~** – kwotę 100,00 złotych za każdą rozpoczętą godzinę niedostępności systemu,

g) w razie nieprzedstawienia przez Zleceniobiorcę w terminie polisy dokumentującej zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – kwotę 300,00 złotych za każdy dzień opóźnienia;

h) za rozwiązanie umowy z winy Zleceniobiorcy – w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy.

1. Kary umowne określone w niniejszej Umowie z różnych tytułów mogą podlegać sumowaniu, przy czym Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych, przewidzianych w ust.1 nie może przekroczyć 20% wartości opisu badania- dla każdego przypadku.
2. Jeżeli kara umowna z któregokolwiek wymienionego wyżej tytułu nie pokrywa poniesionej szkody, Strona która poniosła szkodę może dochodzić odszkodowania uzupełniającego dokumentując swoje roszczenie wyliczeniem rzeczywiście poniesionych szkód oraz ich ścisłym związkiem z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem danego zobowiązania umowy przez Stronę drugą.
3. Kara umowna będzie zapłacona przez Stronę, która naruszyła postanowienie umowy, w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez Stronę drugą z żądaniem zapłaty.
4. W razie zwłoki w zapłacie kary przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość potrącenia naliczonych kar z wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy.

**§ 11 Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa krajowego i europejskiego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 799) oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy i Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory strony poddają rozstrzygnięciu właściwych sąd powszechny dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach-po jednym dla każdej strony umowy.

***Zleceniodawca***   ***Zleceniobiorca***

**Załącznik nr 1**

**Lista współpracujących lekarzy ze Zleceniobiorcą**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Nr prawa  wykonywania zawodu | Zawód/specjalizacja (nazwa, stopień, data uzyskania) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Załącznik nr 2**

**Lista osób** wyznaczona przez Zleceniodawcę, której został udzielony dostęp do systemu, uprawniona do przekazywania badań do zdalnego opisu oraz odbioru wyniku badania

**Załącznik nr 3**

**Opisy badań - terminy i kary**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Termin wykonania badania | kary |
| Opis badania RTG w trybie planowym | **~~48~~ 72 h** | 5% wartości badania za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia |
| Opis badania RTG w trybie pilnym | 12 h | 5% wartości badania za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia |
| Opis badania RTG w trybie CITO | 2 h | 5% wartości badania za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia |
| Opis badania TK w trybie planowym | 120 h | 5% wartości badania za każde rozpoczęte 24 h opóźnienia |
| Opis badania TK w trybie pilnym | 24 h | 5% wartości badania za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia |
| Opis badania TK w trybie CITO | 2 h | 5% wartości badania za każdą godzinę opóźnienia |
| Opis badania TK w trybie udar, politrauma | 1 h | 5% wartości badania za każde pół godziny opóźnienia |
| Opis badania MR w trybie planowym | 240 h | 5% wartości badania za każde rozpoczęte 24 h opóźnienia |
| Opis badania MR w trybie pilnym | 72 h | 5% wartości badania za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia |
| Szybka terapia: Opis badania TK | 72 h | 5% za wartości badania za każde rozpoczęte 12 h opóźnienia |
| Szybka terapia: Opis badania MR | **~~96~~ 120 h** | 5% wartości badania za każde rozpoczęte 24 h opóźnienia |