Załącznik nr 6

**U M O W A (wzór)**

zawarta w dniu …………. w Torzymiu pomiędzy:

Lubuskim Szpitalem Specjalistycznym Pulmonologiczno – Kardiologicznym w Torzymiu Sp. z o.o.z siedzibą w Torzymiu ul. Wojska Polskiego 52, 66 – 235 Torzym zarejestrowaną   
w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000365415 przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, kapitał zakładowy 19.600.000zł, NIP 4290063582 REGON 080467487

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

reprezentowanym przez:

**Katarzyna Lebiotkowska -Prezes Zarządu**

a

………………………………………………..

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

reprezentowanym przez:

……………………………………………….

łącznie w dalszej części umowy zwanymi **Stronami**

Umowa zostaje zawarta w wyniku Konkursu ofert na wykonywanie usługi opisów badań   
w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o., przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799).

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej, to jest do opisywania badań tomografii komputerowej (zwanych dalej TK) i opisywania badań radiologicznych (zwanych dalej RTG) w oparciu o teleradiologię, (to jest elektroniczny przesył obrazów radiologicznych), oraz do odsyłania Udzielającemu Zamówienia wyników tych badań.
2. Określenie:

„Opis badania” oznacza – pisemny wynik oceny przesłanych obrazów, w wersji elektronicznej, podpisany nazwiskiem lekarza oceniającego obrazy, bez własnoręcznego podpisu i pieczątki lekarskiej

„Wynik badania” oznacza – pisemny wynik oceny przesłanych obrazów, w wersji papierowej, z własnoręcznym podpisem i pieczątką lekarza oceniającego obrazy

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usługi opisanej w § 1, wykonanych przez **Udzielającego zamówienie** i przesłanych do Przyjmującego Zamówienie badań TK i RTG przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii),   
   a następnie odsyłania tych opisów i wyników badań do **Udzielającego zamówienie**.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie usług objętych niniejszą umową, na zasadach określonych w ustawie,   
   w zakresie wynikającym z umowy z Dyrektorem Oddziału Funduszu
3. Przyjmujący zamówienie ma zapewnić na własny koszt integrację z systemami RIS/PACS Alteris Udzielającego zamówienie w zakresie:

* wysyłania zleceń na opis badania z systemu RIS Alteris,
* zmiany statusu wysłanego badania na informujący o przesłaniu badania,
* możliwości przesłania skanu skierowania zarówno przez system RIS  Alteris jak   
  i system teleradiologiczny,
* automatycznego przesyłania notatek z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologii podczas wysyłania zlecenia,
* możliwości przekazania z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologii danych ze skierowania: imię i nazwisko pacjenta, pesel, datę urodzenia, płeć, adres zamieszkania, nr telefonu, adres mail,
* możliwości wysyłania badań porównawczych z systemu zarówno poprzez zlecenie   
  z systemu RIS Alteris  jak i poprzez system teleradiologiczny,
* odbierania wyniku w postaci tekstowej oraz w postaci pliku pdf podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
* możliwości aktualizacji danych przesyłanych z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologii.

1. Przyjmujący zamówienie na czas obowiązywania umowy udostępnia **Udzielającemu zamówienie** sprzęt komputerowy, niezbędny do realizacji umowy, określonej w **§** 1, w tym skaner do skanowania skierowań wraz z niezbędnym programowaniem do przesyłania badań TK i RTG.
2. Opisy badań wykonywane będą przez osoby fizyczne, lekarzy posiadających odpowiednie uprawnienia zawodowe, kwalifikacje i doświadczenie, zgodnie   
   z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem należytej staranności.

Przyjmujący Zamówienie, po skonfigurowaniu systemu w siedzibie **Udzielającego zamówienie,** zobowiązuje się do przeszkolenia osób wskazanych przez **Udzielającego zamówienie** w zakresie obsługi technicznej działania systemu, w tym szczególności przesyłu obrazów i danych do Przyjmującego Zamówienie, importu opisów i wglądu   
w obrazy w siedzibie **Udzielającego zamówienie** oraz przekazania pisemnej instrukcji wykonywania w/w procesów.

Pierwsze szkolenie odbędzie się w ciągu 5 dni od daty podpisania niniejszej umowy   
w siedzibie **Udzielającego zamówienie**.

Opisy badań będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie w terminie:

* opis planowy do 5 dni roboczych, od chwili otrzymania danych,
* opis pilny do 48 godzin, od chwili otrzymania danych,

opis CITO do 60 min, od chwili otrzymania danych.

„Chwilę otrzymania danych” strony rozumieją jako datę i godzinę zarejestrowania kompletnego, wykonanego wg standardów, badania, przesłanego w formie elektronicznej   
i widocznego w systemie RIS/PACS Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przesyłania skanu wyniku badania, zawierającego opis badania, podpis i pieczątkę lekarza opisującego, w terminach podanych w punkcie 8 (w zależności od trybu opisu), od chwili otrzymania danych.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przesyłania w systemie teleradiologicznym oryginału wyniku badania, zawierającego opis badania, faksymile lekarza opisującego oraz kwalifikowany podpis elektroniczny.

**§ 3**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:

1. Ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie opisu lekarskiego badań obrazowych zleconych przez **Udzielającego zamówienie**;
2. Opisy badań będą wykonywane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami i doświadczeniem;
3. Jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku   
   z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz zobowiązuje się utrzymywania tego ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy. Kopia polisy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W przypadku przedłużenia/wykupienia nowej/ polisy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedłożyć w terminie 7 dni od jej wykupienia, kopię tej polisy Udzielającemu Zamówienie;
4. W przypadku, gdy lekarz opisujący badanie obrazowe stwierdzi patologię zagrażającą życiu pacjenta, która nie stanowiła celu badania określonego w skierowaniu, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienie**;
5. W przypadku, gdy wynik badania byłby w jakimkolwiek zakresie uzupełniony, czy skorygowany przez lekarza opisującego, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienie**;

**§ 4**

**Udzielający zamówienie** oświadcza, iż:

1. Sprzęt medyczny wykorzystywany do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową spełnia wszelkie stosowne wymogi określone w prawie atomowym, posiada wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów przeglądy atestacyjne,
2. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku   
   z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
3. Zobowiązuje się do archiwizacji wykonywanych obrazów cyfrowych zgodnie   
   z obowiązującymi w tej mierze przepisami.

**§ 5**

1. Strony wskazują następujące osoby, jako koordynatorów i osoby do pierwszego kontaktu związku z wykonywaniem niniejszej Umowy:

a) Ze strony Przyjmującego Zamówienie:

1. Koordynator Usług Teleradiologii: tel. (24h) - …………….
2. Koordynator umowy tel..…………………….
3. Lekarz radiolog do kontaktów w kwestiach medycznych tel. ……………………..

b) Ze strony **Udzielającego zamówienie**:

1. Technik elektroradiologii: Agnieszka Hurko, tel. 518 815 699,
2. Lekarz: Urszula Kawalec-Hurny, tel. 605 045 271,
3. Informatyk: Maciej Jabłoński, tel. 791 200 173
4. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o awariach łączy lub innych okolicznościach uniemożliwiających przekazywanie badań lub opisów. W takim wypadku strony wspólnie podejmą działania w celu przywrócenia sprawności połączeń.

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszej umowie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, będącym jego integralną częścią.
2. Rozliczenie następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie po zakończeniu danego miesiąca, w terminie zgodnym z przepisami podatkowymi.
3. Do każdej faktury załączona będzie specyfikacja rodzajowo-ilościowa (nazwisko, imię pacjenta, rodzaj badań, cenę badania, nazwisko zlecającego badanie, komórkę organizacyjną zlecającą badanie), podpisana przez Przyjmującego Zamówienie lub upoważnioną przez niego osobę.
4. **Udzielający zamówienie** będzie dokonywał płatności wynagrodzenia na podstawie faktur w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT na rachunek: ………………………………………………………………
5. Za datę zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**
6. O każdorazowej zmianie numeru rachunku bankowego Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadamia **Udzielającego zamówienie**.

**§ 7**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2028 r.
2. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim trzy miesięcznym okresem wypowiedzenia w formie pisemnej ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym, gdy stwierdzi przypadki nie wypełnienia warunków umowy,   
   w szczególności wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu i złej, jakości świadczeń.
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Udzielający zamówienia rażąco narusza warunki niniejszej umowy.

**§ 8**

* + 1. Strony są zwolnione od odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w przypadku, gdy niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem siły wyższej, awarii łącza lub sprzętu, za które żadna ze Stron nie ponosi odpowiedzialności ani też nie przyczyniła się do powstania takiego stanu.
    2. Za siłę wyższą rozumie się zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze stron, których nie mogły przewidzieć ani im zapobiec, które zakłócają lub uniemożliwiają realizacje umowy.

**§ 9**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku:
   * opóźnienia w wykonaniu umowy w wysokości 10 % wartości badania za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu niniejszej umowy, nie więcej jednak niż 30% wartości całej umowy.
   * innych stwierdzonych przez Udzielającego zamówienie naruszeń istotnych postanowień niniejszej umowy – do wysokości 5 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym doszło do naruszenia, za każde stwierdzone naruszenie postanowień umowy.
2. W przypadku nałożenia przez NFZ na Udzielającego zamówienie kary z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych, które na warunkach niniejszej umowy przyjął do wykonania Przyjmujący zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty Udzielającemu zamówienie, kwoty w wysokości równej wartości kary nałożonej przez NFZ na Udzielającego Zamówienie, w terminie 14 dni od zapłaty tej kary przez Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielający zamówienie ma prawo określić w wezwaniu do zapłaty wysokość kary umownej oraz termin jej zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni od dnia wezwania.
4. W przypadku bezskutecznego upływu terminu określonego w § 9 ust. 3 Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie wraz z ustawowymi odsetkami za opóźnienie liczonymi od dnia wystawienia wezwania do zapłaty.

**§ 10**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. W przypadku sprawy spornej nierozstrzygniętej w sposób polubowny, Sądem właściwym dla rozpatrywania sporów jest Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Siedziby Udzielającego Zamówienie.

**Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia**

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1- Cennik świadczeń zdrowotnych,
2. Załącznik nr 2- Kopia polisy OC.

Załącznik nr 1 do umowy

Cennik świadczeń zdrowotnych, zgodny z załącznikiem nr 4 do Konkursu na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego   
w Torzymiu Sp. z o. o.

**CENNIK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis badania | Cena: tryb planowy do 5 dni roboczych- | Cena: tryb pilny do 48 godzin | Cena: tryb cito do 60 min |
|  |
| TK głowy /zatok/oczodołów |  |  |  |  |
| TK ortopedyczne (kości , stawy,kręgosłup) |  |  |  |  |
| TK szyi/krtani/piramid/nosogardzieli |  |  |  |  |
| TK klatki piersiowej lub j. brzusznej/miednicy |  |  |  |  |
| TK dwóch okolic anatomicznych |  |  |  |  |
| Angiografia (z wyłączeniem tt wieńcowych) |  |  |  |  |
| Politrauma (TK trzy lub więcej okolic anatomicznych) |  |  |  |  |
| KardioCT,angiografia tt wieńcowych, wirtualna kolonoskopia |  |  |  |  |
| RTG -jedna okolica anatomiczna |  |  |  |  |