

**UMOWA  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE  
TELERADIOLOGII**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Końskich**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000002426 w Sądzie Rejonowym w Kielcach X Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 6581705655, Regon: 260076450

reprezentowanym przez mgr Annę Gil – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**

a

.....

zwanym w dalszej treści umowy **„Przyjmującym Zamówienie”**,

**§ 1**

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie opisów badań radiologicznych w systemie teleradiologii.
2. Szczegółowy zakres świadczeń wraz z ich ceną i czasem wykonania określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Ilość opisów badań zależeć będzie od liczby pacjentów leczonych w ZOZ w Końskich w danym okresie, której to w chwili zawarcia umowy strony nie mogą przewidzieć.

**§ 2**

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 wykonywane będą na zlecenie wystawione przez uprawnionych pracowników Jednostki Zlecającej.
2. Zlecenie na wykonanie opisu badania będzie przesyłane drogą elektroniczną do Przyjmującego Zamówienie poprzez system HIS do systemu ..... poprzez standard HL7CDA.
3. W przypadku zleceń pilnych pracownik Jednostki Zlecającej ma obowiązek umieścić na zleceniu adnotację „CITO” lub „na ratunek”.
4. Po wykonaniu opisu badania w trybie „CITO” lub „na ratunek”, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poinformować niezwłocznie o tym fakcie Jednostkę Zlecającą.
5. Opisy badań będą przekazywane do szpitalnego HIS drogą elektroniczną poprzez standard HL7CDA .
6. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony ZOZ w Końskich jest Pani Teresa Łoś (teresa.los@zoz.konskie.pl).

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie w trakcie świadczenia usług będących przedmiotem umowy jest zobowiązany do postępowania zgodnie z aktualnymi przepisami prawa, tj. w szczególności:
  - Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - Ustawy o działalności leczniczej,
  - Zarządzeń Prezesa NFZ,
  - przepisami dotyczącymi prowadzenia działalności gospodarczej,
  - przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych,
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń objętych umową przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach oraz wymaganiach określonych w odrębnych przepisach.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
  - 1) świadczenia usług na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą medyczną, przy zachowaniu należytej staranności, zasad dobrej praktyki lekarskiej oraz zasad etyki obowiązujących przy wykonywaniu świadczeń;
  - 2) zapewnienia ciągłości realizowanych świadczeń przez ich udzielanie **w systemie całodobowym przez wszystkie dni w roku;**
  - 3) spełniania na bieżąco wymagań NFZ i przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub innej instytucji finansującej usługi z zakresu ochrony zdrowia realizowane (zakontraktowane) przez Udzielającego Zamówienia;
  - 4) stosowania w świadczeniu zamówionych usług w trakcie wykonywania umowy systemu informatycznego zintegrowanego na własny koszt z systemem wykorzystywanym przez Udzielającego Zamówienie (system PACS firmy AGFA, system HIS firmy Comarch) oraz prowadzenia na własny koszt szkolenia w zakresie jego współużytkowania dla pracowników Udzielającego Zamówienia,
  - 5) pokrycia 50% kosztów integracji systemów,
  - 6) zintegrowania swojego systemu informatycznego za pomocą standardu HL7 CDA z systemami PACS-Impax oraz HIS OPTIMED NXT firmy Comarch w momencie jego uruchomienia u Udzielającego Zamówienia;
  - 7) prowadzenia rejestru przyjmowanych zleceń i rejestrowania opisów badań wykonywanych na ich podstawie oraz udostępniania danych zawartych w tych rejestrach na zasadach określonych dla prowadzenia dokumentacji medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do poddania się kontroli ze strony Udzielającego Zamówienia oraz innych uprawnionych osób i organów w zakresie sposobu udzielania świadczeń i ich jakości.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w Ustawie z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie udzielania świadczeń.

### § 4

1. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń wskazanych w § 1 niniejszej umowy dokonywane będą miesięcznie na podstawie cen jednostkowych brutto określonych

w Załączniku nr 1 oraz ilości świadczeń określonej w oparciu o rejestr wykonanych zleceń, o którym mowa w § 3 ust. 3 pkt. 7.

2. Należność za świadczenia płatna będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.
3. Wykaz udzielonych świadczeń zawierać będzie dane Udzielającego Zamówienia oraz rodzaj, liczbę, cenę i łączną wartość świadczeń w podziale na Jednostki Zlecające.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień wpływu środków na konto bankowe Przyjmującego Zamówienie.
5. Ceny jednostkowe świadczeń mogą ulec zmianie nie częściej niż raz w ciągu roku kalendarzowego w przypadku zmiany obowiązujących stawek podatku VAT na komponenty kosztowe, jeżeli zmiana ta wpływać będzie na wysokość cen jednostkowych świadczeń a także w wyniku negocjacji dwustronnych pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie. W przypadku obciążenia podatkiem VAT świadczeń będących przedmiotem umowy, ceny jednostkowe tych świadczeń ulegną podwyższeniu o obowiązującą stawkę VAT z chwilą jej wprowadzenia.
6. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawiania rachunków bez podpisu Udzielającego Zamówienia.

## § 5

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług w ramach obowiązkowego ubezpieczenia oraz zobowiązuje się do systematycznego przedłużania jej w okresie trwania umowy i bezzwłocznego przedkładania jej Udzielającemu Zamówienia.
2. W przypadku niedostarczenia nowej polisy OC umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym.

## § 6

Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.

## § 7

1. Strony ustalają, że niniejsza umowa obowiązywać będzie od dnia **26.01.2025 r. do 31.12.2030 r.**
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
  - 1) z dniem upływu okresu obowiązywania umowy,
  - 2) w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Przyjmujący Zamówienie zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Udzielający Zamówienia zalega z należnością za świadczenia za cztery pełne okresy płatności lub w sposób rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie w sposób rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy.

5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość stosowania kar finansowych wobec Przyjmującego Zamówienie w przypadkach nieterminowych opisów badań w wysokości 5 % wartości faktury z miesiąca, którego uchybienie będzie dotyczyć.

### § 8

1. W przypadku powstania sporów z realizacją postanowień niniejszej umowy, zarówno Przyjmujący Zamówienie jak i Udzielający Zamówienia zobowiązują się wyczerpać drogę polubownego załatwiania sporów, kierując swoje roszczenia do Udzielającego Zamówienia lub Przyjmującego Zamówienie.
2. Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygać sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

### § 9

1. Wszelkie zmiany w umowie mogą być dokonane tylko i wyłącznie w formie pisemnego aneksu.
2. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Załącznik nr 1 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie teleradiologii

**CENNIK USŁUG TELERADIOLOGICZNYCH**

<b>RTG</b>			
<b>Tryb</b>	Planowy	CITO	<b>Na ratunek</b>
<b>Cena</b>			
<b>Czas opisu</b>	5 dni	3 h	do 1 h

<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>				
<b>GŁOWA, TWARZOCZASZKA, ZATOKI, KOŚCI SKRONIOWE, KRĘGOSŁUP Z PODZIAŁEM NA ODCINKI</b>				
<b>Tryb</b>	Planowy	CITO	<b>Na ratunek</b>	Onkologiczne
<b>Cena</b>				
<b>Czas opisu</b>	14 dni	24 h	do 1 h	7 dni

<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>				
<b>STAWY</b>				
<b>Tryb</b>	Planowy	CITO	<b>Na ratunek</b>	Onkologiczne
<b>Cena</b>			nie dotyczy	
<b>Czas opisu</b>	14 dni	24 h	nie dotyczy	7 dni

<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>				
-------------------------------	--	--	--	--

<b>KLATKA PIERSIOWA, JAMA BRZUSZNA, MIEDNICA, KAŻDA OKOLICA ANATOMICZNA Z OPCJĄ ANGIO</b>				
<b>Tryb</b>	Planowy	CITO	<b>Na ratunek</b>	Onkologiczne
<b>Cena</b>				
<b>Czas opisu</b>	14 dni	24 h	do 1 h	7 dni

<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>				
<b>ANGIO TĘTNIC WIEŃCOWYCH</b>				
<b>Tryb</b>	Planowy (pacjent ambulatoryjny)	CITO (pacjent hospitalizowany)	<b>Na ratunek</b>	Onkologiczne
<b>Cena</b>		nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy
<b>Czas opisu</b>	14 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy

<b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>				
<b>GŁOWA, KRĘGOSŁUP Z PODZIAŁEM NA ODCINKI</b>				
<b>Tryb</b>	Planowy	CITO	Onkologiczne	
<b>Cena</b>		nie dotyczy		
<b>Czas opisu</b>	14 dni	nie dotyczy	7 dni	

<b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>				
-----------------------------	--	--	--	--

<b>STAWY</b>			
<b>Tryb</b>	Planowy	CITO	Onkologiczne
<b>Cena</b>		nie dotyczy	
<b>Czas opisu</b>	14 dni	nie dotyczy	7 dni

<b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>			
<b>JAMA BRZUSZNA, MIEDNICA</b>			
<b>Tryb</b>	Planowy	CITO	Onkologiczne
<b>Cena</b>		nie dotyczy	
<b>Czas opisu</b>	14 dni	nie dotyczy	7 dni