

9. Po dokonaniu opisu badań Przyjmujący Zamówienie będzie przysyłał opis badania za pośrednictwem systemu teleradiologicznego.
10. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje badania do oceny każdego dnia, przez dwadzieścia cztery godziny na dobę.
11. Opisy badań wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego Zamówienie w terminie do 72 godzin w przypadku planowych badań KT i MR, natomiast do 60 minut w trybie pilnym od momentu otrzymania pełnej transmisji.
12. Przyjmujący Zamówienie raz w tygodniu przekazuje bezpośrednio do kancelarii Udzielającego Zamówienia oryginały wyników z wykonanych opisów, opatrzone pieczęcią i podpisem lekarza opisującego. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza przekazywania dokumentów, o których mowa w poprzednim zdaniu, za pośrednictwem osób trzecich lub innych podmiotów (w tym firm kurierskich).
13. W ramach konsultacji Przyjmujący Zamówienie na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia niezwłocznie nie później niż w terminie do 24 godzin udzieli konsultacji lub wyjaśnienia, co do wykonanego opisu badania w formie telefonicznej bądź elektronicznej.

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
 - 1) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 2) respektowania praw pacjenta,
 - 3) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić na własny koszt integrację z systemem RIS/PACS Alteris Udzielającego Zamówienia w zakresie:
 - 1) wysyłania zleceń na opis badania z systemu RIS Alteris,
 - 2) zmiany statusu wysłanego badania na informujący o przesłaniu badania,
 - 3) możliwości przesłania skanu skierowania zarówno przez system RIS Alteris jak i system teleradiologiczny,
 - 4) automatyczne przesyłanie notatek z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologicznego podczas wysyłania zlecenia,
 - 5) możliwość 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,
 - 6) możliwości wysyłania danych porównawczych z systemu zarówno poprzez zlecenia z systemu RIS Alteris jak i poprzez system teleradiologiczny,
 - 7) odbierania wyniku w postaci tekstowej i prezentacji w systemie RIS oraz w postaci pliku PDF podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub PDF (skan dokumentu) zawierającego opis badania, podpis i pieczęć lekarza opisującego,
 - 8) możliwości aktualizacji danych przesyłanych z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologii.
4. Serwis i naprawy urządzenia do przesyłania danych w systemie teleradiologii będzie wykonywał na swój koszt Przyjmujący Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie na czas obowiązywania umowy udostępnia Udzielającemu Zamówienie sprzęt komputerowy, niezbędny do realizacji umowy, w tym skaner do skanowania skierowań wraz z niezbędnym oprogramowaniem do przesłania badań.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest należycie zabezpieczyć dostęp do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi. Transmitowane dane nie mogą być przesyłane poza obszar Unii Europejskiej.
7. Dostarczone rozwiązanie (system teleradiologiczny zintegrowany z systemem RIS/PACS Udzielającego Zamówienia) powinno być kompletne, tzn. Udzielający Zamówienia nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z pełnym uruchomieniem oferowanego rozwiązania.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przeszkolenia personelu w zakresie obsługi i użytkowania zaproponowanego rozwiązania teleradiologicznego.
9. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za awarie Internetu leżące po stronie Udzielającego Zamówienia.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bieżącego aktualizowania listy personelu przedstawionego w Załączniku nr 2 w formie pisemnej.

11. W ramach usługi Przyjmujący Zamówienie zapewnia Udzielającemu Zamówienia stały kontakt w formie on-line lub telefonicznej pozwalający na zwrócenie się personelu Udzielającego Zamówienia w razie potrzeby o informacje i wskazówki.
12. W ramach usługi lekarze kierujący Udzielającego Zamówienia posiadają stały kontakt w formie on-line lub telefonicznej z lekarzami wykonującymi opis u Przyjmującego Zamówienie, do których w razie potrzeby mogą zwracać się o konsultacje lub wyjaśnienia w zakresie wykonanego opisu badania.
13. W ramach usługi Przyjmujący Zamówienie zapewni stały 24 godzinny kontakt on-line lub telefoniczny w zakresie usuwania problemów technicznych związanych z obsługą.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Dyrektora Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie realizacji przedmiotu umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz.1938 z późn.zm.).
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w § 4 warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 4.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że lekarze wskazani do udzielania świadczeń zdrowotnych posiadają tytuł zawodowy lekarza medycyny i nie ma po ich stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiadają ważne i nie zawieszono prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.

§ 5.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1) wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
- 2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie przedstawi Udzielającemu Zamówienia w terminie do dwóch dni od podpisania niniejszej umowy oświadczenia lekarzy wskazanych w Załączniku Nr 2, o wyrażeniu przez nich zgody na przetwarzanie danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają takich danych w związku z realizacją swoich zadań ustawowych.
2. W związku z dostępem Przyjmującego Zamówienie do danych osobowych administrowanych przez Udzielającego Zamówienia, w oparciu o art.31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Udzielający Zamówienia, będąc Administratorem Danych, powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych w zakresie i w celu niezbędnym do realizacji niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie przedstawi listę osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją zleconych czynności, przy czym stan tajemnicy obowiązuje zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy wskazanych w załączniku nr 2 do umowy.
2. Powierzenie wykonywania świadczeń objętych umową osobie innej niż wskazana w Załączniku nr 2 może nastąpić tylko z uzasadnionych przyczyn i za zgodą Udzielającego Zamówienia oraz wyłącznie osobie spełniającej wymagania określone w „Warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych”. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez osobę, o której mowa w zdaniu pierwszym.
3. Koszty zastępstwa, o którym mowa w ust.2, ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 8.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, zgodnie z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kopia polisy stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
5. W przypadku solidarnego pozwania Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia z tytułu szkody na osobie lub w mieniu, będącej wynikiem realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany również na czas toczącego się procesu do pokrycia wszelkich zobowiązań finansowych, nałożonych przez sąd na strony takiego postępowania, w szczególności wynikających z obowiązku zapłaty zaliczek sądowych, czy też związanych z zabezpieczeniem powództwa.
6. Lekarze Przyjmującego Zamówienie zobowiązani są w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy jak też orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia aktualnych zaświadczeń z odbytych przez lekarzy Przyjmującego Zamówienie obowiązujących szkoleń w zakresie bhp. Koszty badań lekarskich i szkoleń ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 9.

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonane w każdym miesiącu świadczenia zdrowotne, ustalone będzie zgodnie z cenami wynikającymi z załącznika Nr 1 do umowy, będącymi podstawą do wystawienia rachunku/ faktury.
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie jest uzależnione od liczby i rodzaju opisanych badań radiologicznych (udzielonych świadczeń zdrowotnych) i stanowi iloczyn ich liczby i ceny jednostkowej.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy będzie wypłacone przez Przyjmującemu Zamówienie w ciągu 30 dni od daty doręczenia rachunku / faktury, na konto Przyjmującego Zamówienie Nr
5. Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4, uwarunkowane jest dostarczeniem rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.
6. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 5, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
7. Wpłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku/faktury oraz wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.
8. Wykaz, o którym mowa w ust. 7, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 3 jest integralną częścią umowy.
9. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

§ 10.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i opłaca należne składki.
3. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i ponosi samodzielnie ryzyko prowadzonej działalności gospodarczej.

§ 11.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a także za naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej jaką Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie wynosi 1 000. zł (tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) naruszenia praw pacjenta,
 - 2) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby świadczeń zdrowotnych, niż faktycznie udzielono lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
 - 3) pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem umowy,
 - 4) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - 5) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej.
3. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu świadczeń Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości:
 - 1) 5% wartości nieterminowo zrealizowanych świadczeń wykonywanych w trybie planowym, jednak nie mniej niż 30 zł, za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu opisu badania.
 - 2) 20% wartości nieterminowo zrealizowanych świadczeń wykonanych w trybie pilnym, za każdą godzinę opóźnienia w dostarczeniu opisu badania.
4. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
5. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa równowartości szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 12.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej zawarcia do dnia 30 września 2019 roku z możliwością przedłużenia o kolejny okres nieprzekraczający 3- miesięcy.
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
 - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
 - a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - b) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
 - c) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
 - d) zaprzestania osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie,
 - e) trzykrotne niezachowanie terminów realizacji świadczeń, określonych w § 2 ust. 11,
 - f) jednorazowe przekroczenie terminów realizacji świadczeń, określonych w § 2 ust. 11, o 72 h w przypadku badań wykonywanych w przypadkach planowych, o 24 h w przypadku badań wykonanych w trybie pilnym.
 - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
 - b) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie niezbędnych do realizacji niniejszej umowy
 - 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:

- 1) rozwiązania umowy z Udzielającym Zamówienia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 13.

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

§ 14.

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają takich danych w związku z realizacją swoich zadań ustawowych.

§ 15.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U. z 2018r., poz. 160), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz.1938z późn.zm.), ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j.Dz.U. z 2017r., poz. 125 z późn. zm) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strony ustalają, iż adresy mailowe Stron umowy do realizacji umowy są następujące:
 - 1)
 - 2)
3. Ze strony Udzielającego Zamówienia osobą uprawnioną do realizacji postanowień umowy, w szczególności do kontaktu z Przyjmującym Zamówienie oraz do ustalania harmonogramu jest
4. Ze strony Przyjmującego Zamówienie osobą uprawnioną do realizacji postanowień umowy, w szczególności do kontaktu z Udzielającym Zamówienia jest.....
5. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.
6. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia:

Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1- wykaz świadczeń będących przedmiotem umowy,
Załącznik Nr 2 – wykaz personelu zgłoszonego przez Przyjmującego Zamówienie,
Załącznik Nr 2a- wykaz personelu zgłoszonego przez Udzielającego Zamówienia,
Załącznik Nr 3 - wzór wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych,
Załącznik Nr 4 – kopia polisy OC