

UMOWA nr / /

zawarta w dniu w Szamotułach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Szamotułach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000002598, Nr NIP: 787-18-07-873 Nr Regon: 000553822 reprezentowanym przez:

Remigiusz Pawelczak – Dyrektor

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

.....

zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą”

reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie **teleradiologii**, polegające na wykonywaniu przez współpracujących z nim lekarzy, opisów badań rentgenowskich oraz badań tomografii komputerowej, na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szamotułach, wyszczególnionych w ofercie konkursowej i stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca będzie świadczył usługi na odległość przy wykorzystaniu sprzętu komputerowego, oprogramowania zintegrowanego z systemem PACS Agfa HealthCare oraz systemem PACS Radpoint, za pomocą którego odbywać się będzie komunikacja protokołem DICOM 3.0 w celu przesłania obrazów diagnostycznych. System informatyczny Zleceniobiorcy musi być zintegrowany protokołem HL7 CDA z systemem RIS Radpoint oraz systemem RIS Eskulap, z którego będą przekazywane zlecenia opisu badań radiologicznych i w sposób automatyczny (niewymagający dodatkowych czynności po stronie personelu Zamawiającego) będzie odsyłać opisy (umożliwiające przekazanie do EDM). Termin integracji DICOM i HL7 CDA wynosi 2 dni od momentu wdrożenia systemu Radpoint (dostawca systemu JEKAMED Sp. z o.o.), a w przypadku integracji HL7 z systemem Eskulap (dostawca systemu Nexus Polska Sp. z o.o.) 3 miesiące. Koszty wszystkich integracji i konfiguracji ponosi Zleceniobiorca (z wyjątkiem integracji z RIS Eskulap).
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się nieodpłatnie dostarczyć niezbędny sprzęt i wdrożyć System u Zleceniodawcy, udzielić niezbędnych licencji do korzystania z Systemu zgodnie z umową (uwzględniając wybrane przez Zleceniodawcę moduły i konfiguracje) oraz świadczyć uzgodnione przez Strony usługi z zakresu teleradiologii.
4. Pojedyncze świadczenie polega na opisie jednego badania radiologicznego, rozumianego jako badanie radiologiczne (np. rentgenowskie, tomografii komputerowej) dotyczące jednej okolicy anatomicznej pacjenta (np. głowy, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy, kręgosłupa, kończyny górnej lub kończyny dolnej), z podziałem na dalsze okolice lub odcinki.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość rezygnacji z wykonywania niektórych badań ujętych w ofercie konkursowej w trakcie trwania umowy, a także zamówienia w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb, zaś Zleceniobiorca wyraża na to zgodę oraz oświadcza, że w stosunku do Zleceniodawcy nie będzie dochodził jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

1. Zleceniobiorca wdroży System w miejscu i terminie uzgodnionym przez Strony, co obejmuje:
 - (a) zainstalowanie Systemu;
 - (b) skonfigurowanie Systemu,
 - (c) jednorazowe szkolenie z obsługi systemu.Wdrożenie obejmuje także przydzielenie i przekazanie osobom wskazanym przez Zleceniodawcę indywidualnych loginów i haseł umożliwiających korzystanie z Systemu.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się użytkować System zgodnie z przeznaczeniem, dokumentacją, Umową, przepisami prawa, porządkiem publicznym i dobrymi obyczajami. Zleceniodawca zobowiązuje się eksploatować System wyłącznie przez przeszkolony do tego personel oraz aktualizować Zleceniobiorcy wykaz osób upoważnionych do korzystania z Systemu.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do dochowania staranności podczas wprowadzania danych do Systemu, mając na uwadze, że takie dane stanowią elektroniczną dokumentację medyczną, i jako takie podlegają ścisłym rygorom poprawności, adekwatności, spójności i rozliczalności

§ 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę medyczną, kwalifikacje i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń określonych w §1 niniejszej Umowy.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się korzystać z Systemu, w tym zlecać wykonanie opisów badań i odbierać ich opisy wyłącznie przez upoważniony personel, a Zleceniobiorca będzie opisywał i wprowadzał opisane badania do Systemu wyłącznie przez współpracujących z nim lekarzy. Strony przekażą sobie listę osób upoważnionych i lekarzy oraz zobowiązują się informować o zmianie pozycji na tej liście.
3. Zleceniobiorca, w związku z wykonywaniem Świadczeń, zobowiązuje się:
 - (a) zabezpieczać dostęp do danych transmitowanych przez System, w tym kodować dane w taki sposób, aby były one bezużyteczne i nieczytelne dla osób nieupoważnionych;
 - (b) utrzymywać bezpieczne połączenie Systemu Zleceniodawcy z systemami Zleceniobiorcy umożliwiającymi wykonywanie Świadczeń;
 - (c) zgłaszać osobiście lub poprzez współpracujących lekarzy zastrzeżenia co do Badań, gdy sposób ich wykonania lub załączone do nich informacje mogą mieć negatywny wpływ na poprawność opisu badania lub uniemożliwiać jego wykonanie.
4. Zleceniobiorca będzie wykonywał Świadczenia przez lekarzy posiadających wymagane przez prawo uprawnienia do analizy i opisu badań radiologicznych.
5. Zleceniobiorca będzie udostępniał harmonogram dyżurów lekarzy współpracujących, przysyłając go Zleceniodawcy pocztą elektroniczną (e-mail) co najmniej jeden raz w tygodniu oraz niezwłocznie po wprowadzeniu zmian w harmonogramie.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się przysłać do opisu wyłącznie Badania prawidłowo wykonane oraz kompletne, składające się co najmniej z:
 - (a) kompletnych danych elektronicznych w systemie PACS;
 - (b) wskazania trybu (Planowe, Pilne, CITO-CITO);
 - (c) skierowania lekarskiego określającego poddaną Badaniu okolicę anatomiczną oraz cel jego przeprowadzenia.
7. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za jakość wyników Badań oraz ich zgodność z przepisami prawa, zarówno w zakresie metody pomiaru jak i kompetencji personelu, którym się posługuje.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się pozostawać w gotowości do wykonywania Świadczeń w zakresie opisanym w Załączniku Nr 1 oraz wykonywać Świadczenia w następujących przedziałach czasowych:

Dla badań RTG

Tryb planowy: godzin

Tryb pilny:godzin

Tryb CITO-CITO: godzin

Dla badań TK

Tryb planowy: godzin

Tryb pilny:godzin

Tryb CITO-CITO: godzin

czas wykonania Świadczenia liczony jest od chwili otrzymania prawidłowych oraz kompletnych danych Badania.

Badania zlecane do opisu w trybie planowym w piątek po godz. 15:00, w weekendy oraz w dni ustawowo wolne od pracy, będą opisane w kolejnym dniu roboczym do godz. 15:00, chyba, że pozostały czas do opisu wykracza poza ten termin.

2. Strony dopuszczają odstępstwa od terminów wykonania Świadczeń, pod warunkiem uprzedniego i pisemnego poinformowania Zleceniodawcy o tych odstępstwach (dotyczy badań w trybie planowym).

3. Zleceniodawca może określić stopień krytyczności Badania jako bardzo pilne, tj., CITO-CITO". Decyzję w tym zakresie podejmuje lekarz kierujący ze strony Zleceniodawcy. Stopień krytyczności CITO-CITO powinny otrzymywać wyłącznie Badania pacjentów w stanie zagrożenia życia, w tym z:

- (a) udarem niedokrwiennym/krwotocznym,
- (b) urazem głowy,
- (c) śpiączką po wykluczeniu hipoglikemii,
- (d) urazem czaszkowo-mózgowym,
- (e) urazem wielonarządowym,
- (f) wielomiejscowym, izolowanym urazem klatki piersiowej, brzucha, miednicy,
- (g) bólem w klatce piersiowej,
- (h) sinicą w okolicy szyi.

W razie bezzasadnego nadania stopnia krytyczności CITO-CITO, Zleceniodawca - na uzasadnioną prośbę lekarza współpracującego ze Zleceniobiorcą - zmieni stopień krytyczności Badania na planowy lub pilny. Zleceniodawca zobowiązuje się umożliwić kontakt lekarza kierującego na Badanie lub osoby, która Badanie przeprowadziła, z lekarzem dokonującym opisu tego Badania z ramienia Zleceniobiorcy, w szczególności, gdy lekarz opisujący uzna to za konieczne, gdy dany przypadek budzi uzasadnione wątpliwości lub gdy oczywista jest potrzeba konsultacji danego przypadku.

4. Badania onkologiczne i porównawcze mogą być zlecane tylko w trybie planowym i pilnym z wyjątkiem badań z zagrożeniem życia.

§ 5

1. Zleceniobiorca nie odpowiada za szkody spowodowane korzystaniem z Systemu sprzecznie z jego przeznaczeniem lub postanowieniami Umowy. Zdanie pierwsze dotyczy w szczególności braku zapewnienia sprzętu lub łączy spełniających odpowiednie wymagania techniczne.

2. Zleceniobiorca nie odpowiada za niewykonanie lub nieterminowe wykonanie Świadczenia, jeżeli on lub lekarze z nim współpracujący powiadomią Zleceniodawcę o brakach lub wadach danego Badania, w szczególności, gdy zażądano jego powtórzenia.

3. Zleceniobiorca nie odpowiada za niewykonanie lub nieterminowe wykonanie Świadczenia, jeżeli nastąpiło z powodu niedostępności Systemu bądź zakłócenia dostępu do Systemu na skutek awarii takich jak przerwa w dostawie prądu czy awaria łączy internetowych.

4. Zleceniobiorca nie odpowiada za niewykonanie lub nieterminowe wykonanie Świadczenia, gdy jest to spowodowane siłą wyższą, rozumianą jako zdarzenie zewnętrzne o charakterze nadzwyczajnym, któremu nie można zapobiec, ani go przewidzieć, nawet przy zachowaniu najwyższego stopnia staranności, np. powódź, trzęsienie ziemi, pożar, wojna, powódź, epidemia.

5. Zleceniobiorca nie odpowiada za brak możliwości wykonywania lub wstrzymanie wykonywania świadczeń z przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy lub przez niego niezawinionych.

§ 6

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i zobowiązuje się do utrzymywania w/w ubezpieczenia przez cały okres trwania Umowy oraz dostarczenia Zleceniodawcy aktualnej polisy ubezpieczeniowej na każde jego żądanie.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się przyjmować, rozpoznawać i odpowiednio reagować na zgłoszenia problemów związanych z funkcjonowaniem Systemu i wykonywaniem świadczeń, w tym zapewnia wsparcie informatyczne (tzw. helpdesk) gwarantujące możliwie szybkie rozwiązanie problemów.

3. Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość prowadzenia prac, które będą czasowo uniemożliwiały lub utrudniały korzystanie z Systemu. Zleceniobiorca poinformuje Zleceniodawcę o planowanych pracach i czasie ich trwania.
4. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za następstwa korzystania przez Zleceniodawcę z Systemu lub jego oprogramowania w sposób sprzeczny z ich przeznaczeniem, dokumentacją lub Umową.
5. Strony akceptują okoliczność, że wykonując Umowę korzystają z łączy internetowych i sprzętu komputerowego, które mogą ulec awarii, przez co wykonywanie Świadczeń może być utrudnione lub uniemożliwione. Strony zobowiązują się dokładać starań, aby nie dopuścić do powstania awarii, a gdy one powstaną - aby możliwie szybko usunąć ich przyczyny i skutki.
6. Strony zobowiązują się informować niezwłocznie o awariach i okolicznościach uniemożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń lub funkcjonowanie Systemu oraz podejmować działania zmierzające do przywrócenia sprawności Systemu.
7. Strony ustalają, że brak dostępu lub przerwa w dostępie do usług telekomunikacyjnych, a także awaria sprzętu komputerowego, stanowią okoliczności siły wyższej, która nie obciąża żadnej ze Stron. Strony nie mają obowiązku utrzymywania usług alternatywnych na wypadek zaistnienia siły wyższej.
8. Strony ustalają, że brak dostępu lub przerwa w dostępie do usług telekomunikacyjnych, a także awaria sprzętu komputerowego, nie stanowią samodzielnej podstawy do rozwiązania Umowy z wyjątkiem sytuacji, gdy brak dostępu lub przerwa w dostępie do usług telekomunikacyjnych będzie trwała powyżej 30% czasu w danym okresie rozliczeniowym.
9. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wadliwe lub nieprawidłowe działanie systemów informatycznych Zleceniodawcy lub nieprzestrzeganie przez niego zasad korzystania z Systemu

§ 7

1. W związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Zleceniodawcy oraz podmiotów uprawnionych do przeprowadzania kontroli Zleceniodawcy, w tym zwłaszcza ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do aktywnego udziału w prowadzonych kontrolach, w szczególności przez przedkładanie niezbędnych dokumentów i udzielanie informacji.
3. Strony zobowiązują się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjentów w tym w szczególności Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz Ustawy o Zawodzie Lekarza.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad dotyczących RODO obowiązujących u Zleceniodawcy i w tym celu podpisze umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. Wygaśnięcie lub rozwiązanie ww. umowy lub naruszenie zasad RODO obowiązujących u Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę może skutkować natychmiastowym rozwiązaniem umowy z wyłącznej winy Zleceniobiorcy.

§ 8

1. Usługa Teleradiologiczna polega na:
 - (a) ocenie i opisie obrazu radiologicznego dokonywanych poza miejscem jego akwizycji lub
 - (b) ocenie prawidłowości badania radiologicznego dokonywanej poza miejscem akwizycji obrazu radiologicznego lub
 - (c) ponownej ocenie obrazu radiologicznego, wyjaśnieniu, potwierdzeniu rozpoznania lub określeniu dalszego postępowania diagnostycznego dokonywanych poza miejscem akwizycji obrazu radiologicznego lub
 - (d) wymianie opinii między lekarzem, o którym mowa w ust. 2 poniżej, a innym lekarzem posiadającym specjalizację I stopnia w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii lub radiodiagnostyki lub specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej nadzorującym badanie w miejscu akwizycji obrazu radiologicznego, lub lekarzem prowadzącym pacjenta.
2. Usługa Teleradiologiczna będzie wykonywana wyłącznie przez lekarza, który:
 - (a) posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii lub radiodiagnostyki lub specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej - w przypadku badań radiograficznych,
 - (b) posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej - w przypadku badań tomografii komputerowej.

3. Wykonywanie usług teleradiologicznych jest możliwe w przypadku spełnienia następujących warunków:
- (a) stosowania środków techniczno-organizacyjnych służących zapewnieniu bezpiecznej transmisji dokumentów elektronicznych w postaci graficznej (obraz radiologiczny) i tekstowej (zlecenie wykonania usługi teleradiologicznej, ocena i opis obrazu radiologicznego) w sposób zapewniający ich ochronę przed nieuprawnionym wykorzystaniem,
 - (b) zapewnienia wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, w tym stanowiska opisowego, oraz warunków dotyczących opisu i przeglądu obrazów radiologicznych rejestrowanych w postaci elektronicznej, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 33c Prawa Atomowego,
 - (c) zapewnienia łączności oraz wyposażenia elektronicznego umożliwiającego odpowiednią szybkość i jakość transmisji danych (obrazu i dźwięku),
 - (d) zapewnienia lekarzowi dostępu do obrazu radiologicznego i oceny prawidłowości badania radiologicznego w trakcie jego trwania w przypadku tomografii komputerowej,
 - (e) zachowania kompresji bezstratnej danych obrazowych.
4. Podstawą wykonania Usługi Teleradiologicznej, z wyłączeniem usługi określonej w ust. 1 lit. d) powyżej (wymiana opinii między lekarzami), jest zlecenie, które zawiera co najmniej:
- (a) dane pacjenta (imię (imiona) i nazwisko, adres miejsca zamieszkania, datę urodzenia, numer PESEL, a w przypadku osób, którym nie nadano numeru PESEL - serię i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość albo niepowtarzalny identyfikator nadany przez państwo członkowskie Unii Europejskiej dla celów transgranicznej identyfikacji, o którym mowa w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2015/1501 z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ram interoperacyjności na podstawie art. 12 ust. 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 235 z 09.09.2015, str. 1, ze zm.), zwanym dalej "rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) 2015/1501",
 - (b) datę wykonania badania radiologicznego,
 - (c) informacje dotyczące rodzaju badania radiologicznego, użytej metody obrazowania, zastosowanych parametrów fizycznych oraz ilości i rodzaju zastosowanego środka kontrastującego oraz drogi jego podania, zakresu zobrazowanych struktur anatomicznych,
 - (d) oznaczenie osoby zlecającej usługę teleradiologiczną,
 - (e) datę wystawienia zlecenia na usługę teleradiologiczną,
 - (f) nazwę i adres podmiotu zlecającego,
 - (g) identyfikator podmiotu zlecającego i część jego kodu resortowego z systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, a w przypadku gdy podmiotem zlecającym jest podmiot działający na podstawie wpisu do rejestru prowadzonego przez okręgową radę lekarską lub Wojskową Radę Lekarską, identyfikatorem jest numer wpisu tego podmiotu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z kodem właściwej izby, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - (h) nazwę i adres podmiotu świadczącego.
5. Zleceniodawca jest obowiązany do odwzorowania cyfrowego skierowania i wyników poprzednich badań radiologicznych lub innej dokumentacji medycznej istotnej w procesie diagnozowania pacjenta, jeżeli została sporządzona w postaci papierowej, oraz przesłania jej wraz ze zleceniem, o którym mowa w ust. 4 powyżej, lekarzowi, o którym mowa w ust. 2 powyżej. Zleceniodawca zapewnia lekarzowi, o którym mowa w zdaniu poprzednim, możliwość kontaktu z osobą wykonującą badanie radiologiczne, w tym za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych.
6. Usługa teleradiologiczna nie jest wykonywana, jeżeli sposób wykonania badania radiologicznego, jakość obrazu radiologicznego lub dane kliniczne przesłane przez Zleceniodawcę nie wystarczają do oceny obrazu radiologicznego. Odmowa wykonania usługi wymaga uzasadnienia i przekazania Zleceniodawcy.
7. Zleceniodawca będzie prowadził stałą kontrolę jakości usług teleradiologicznych, która obejmuje:
- (a) prawidłowości wykonywania badań radiologicznych,
 - (b) zgodności i kompletności informacji zawartych w skierowaniu na badanie radiologiczne oraz w ocenie i opisie obrazu radiologicznego,
 - (c) błędów w ocenie i opisie obrazu radiologicznego,
 - (d) problemów technicznych oraz sposobu ich rozwiązywania,
 - (e) przyczyn odmów świadczenia tych usług.
8. Zleceniodawca prowadzi dokumentację kontroli jakości usług teleradiologicznych umożliwiającą przesłanie całego procesu diagnostycznego pod względem merytorycznym i technicznym. Za prowadzenie

kontrolci jakości usług teleradiologicznych odpowiada kierownik Zleceniodawcy lub upoważniony przez niego pracownik.

9. Zleceniodawca przechowuje dokumentację kontroli jakości usług teleradiologicznych przez okres co najmniej 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym przeprowadzono kontrolę. W razie stwierdzenia błędów Zleceniodawca wprowadza działania korygujące i zapobiegawcze. Szczegółowe zasady prowadzenia kontroli jakości określa wewnętrzna procedura Zleceniodawcy.

§ 9

1. Wynagrodzenie za wykonanie badania określa załącznikdo niniejszej Umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do utrzymania ceny wskazanej w ofercie przez 12 miesięcy obowiązywania umowy, a po tym okresie może wnioskować o waloryzację cen, która nie powinna przekroczyć 15% w stosunku do roku poprzedniego.
3. W przypadku zmiany stawki/w zakresie podatku VAT na wyroby będące przedmiotem umowy, cena ulegnie zmianie z dniem wejścia w życie aktu prawnego określającego zmianę stawki/w zakresie VAT, z zastrzeżeniem, że zmianie ulegnie wówczas wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana umowy w tym przypadku nastąpi automatycznie i nie wymaga formy aneksu.

§ 10

1. Rozliczenie wynagrodzenia za wykonane badania dokonywane będzie w okresach miesięcznych w ostatnim dniu miesiąca, w którym wykonano usługę, z terminem płatności 30 dni od daty wystawienia faktury, na konto bankowe Zleceniobiorcy wskazane na fakturze.
2. Fakturę należy przesłać do Zleceniodawcy najpóźniej do 5-go dnia następnego miesiąca na adres email ksiegowosc@szamotuly.med.pl ; m.nowak@szamotuly.med.pl .
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
4. Podstawę wystawienia faktury stanowić będzie załączone do faktury zestawienie wykonanych badań, które zawierać będzie m.in.:
 - a. imię, nazwisko i pesel pacjenta,
 - b. datę urodzenia (w przypadku cudzoziemców),
 - c. imię i nazwisko lekarza opisującego,
 - d. rodzaj wykonanego badania wraz z jego trybem oraz wyceną
 - e. datę badania i datę opisu,
5. Zleceniobiorca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Do wszystkich spraw związanych z realizacją niniejszej Umowy, Strony wskazują następujące osoby i dane do kontaktu:

- a) Zleceniodawca:
Hanna Orłowska
Tel: 509 213 334
Adres e-mail: h.orlowska@szamotuly.med.pl
Adres do doręczeń: SPZOZ w Szamotułach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły
- b) Zleceniobiorca:

.....

Tel:

Adres e-mail:.....



Adres do doręczeń:.....

§ 12

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kar umownych w wysokości 20% wartości umówionego przedmiotu umowy – w przypadku odstąpienia od umowy przez Zleceniobiorcę bądź przez Zleceniodawcę z winy Zleceniobiorcy bądź ziszczenia się sytuacji przewidzianej w § 13 ust. 4 Umowy, w której Zleceniodawca rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym.
2. Za zawnione nieterminowe świadczenie usług zgodnie z § 4 ust. 1 umowy, Zleceniodawca ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości:

2.000,00 zł za każdą godzinę opóźnienia w przesłaniu opisu (dla badań w trybie CITO-CITO),

100 zł za każdą godzinę opóźnienia w przesłaniu opisu dla pozostałych trybów

3. Zleceniodawcy przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne, o których mowa w § 12 umowy.

§ 13

1. Strony zawierają umowę na czas określony, **od 26.04.2024 r. do 26.03.2027 roku.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień koniecznych do wykonywania badań objętych niniejszą Umową.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia niewykonania przez Zleceniobiorcę przedmiotu Umowy (w tym niewykonanie integracji HL7 CDA z systemem Radpoint), jak również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości wykonanych badań objętych Umową.

§ 14

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 16

Ewentualne spory wynikające z niniejszej umowy lub mogące powstać na tle realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez rzeczowo umiejscowione Sąd RP właściwe dla siedziby Zleceniodawcy.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

LJ

