

Załącznik nr 4 do SWKO

**PROJEKT UMOWY  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w dniu ..... w Gnieźnie pomiędzy:

Szpital Pomnik Chrztu Polski  
z siedzibą w Gnieźnie, 62-200, ul. Św. Jana 9,  
NIP: 784-20-08-454, Regon: 000315123,  
reprezentowanym przez:  
Dyrektora - Grzegorza Sieńczewskiego

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

.....

reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

Na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), w wyniku przeprowadzonej procedury konkursowej, pomiędzy Stronami zostaje zawarta umowa o następującej treści:

**§1**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje wobec Udzielającego Zamówienie obowiązek:
  - a. wykonywania badań rezonansu magnetycznego w trybie: pilnym oraz planowym;
  - b. zapewnienia wykwalifikowanego personelu (lekarzy radiologów) do wykonywania opisów klinicznych zdjęć/badań wskazanych pod lit. a powyżej, wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie w godzinach funkcjonowania pracowni rezonansu magnetycznego, 5 dni w tygodniu.
2. Szczegółowy cennik poszczególnych badań wraz z opisem wskazanych w §1 zawiera Załącznik nr 1 oraz Załącznik 2 do umowy.

**§2**

1. Świadczenia określone w §1 wykonywane będą każdorazowo na podstawie:
  - a. Zlecenia wystawionego przez Udzielającego Zamówienia na ustalonym pomiędzy stronami formularzu skierowania, opieczętowanym pieczętą nagłówkową danej komórki medycznej Udzielającego Zamówienie;.
  - b. Lub/i autoryzowanego zlecenia elektronicznego.
2. Udzielający Zamówienia:
  - a. każdorazowo odpowiada za transport pacjenta do pracowni Przyjmującego Zamówienie;
  - b. będzie każdorazowo informował pracowników Przyjmującego Zamówienie o potrzebie wykonania świadczenia nagłego (udary).

3. Przyjmujący Zamówienie:
  - a. wykonuje badania w pracowni rezonansu magnetycznego pod adresem [•]:
  - b. zobowiązany jest korzystać z oprogramowania zainstalowanego i wdrożonego w zakładzie Udzielającego Zamówienia, w tym z systemu teleradiologii wykorzystywanego do usługi opisów badań.
4. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie dostęp do oprogramowania wskazanego w ust. 4, w zakresie niezbędnym dla właściwej realizacji umowy oraz zapewni utrzymanie oprogramowania. Udzielający Zamówienia nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za działanie oprogramowania, chyba że brak dostępu, błędy lub przerwa w działaniu oprogramowania wynikać będą wyłącznie z rażącej winy Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest realizować poszczególne usługi w terminach określonych w Załączniku nr 2 do Umowy, z tym, że:
  - a. termin wykonania badania w przypadku badań CITO i planowych liczony jest od chwili doprowadzenia pacjenta.
  - b. termin przekazania opisu oznacza wykonywanie i doręczenie Udzielającemu Zamówienia opisu badania.
6. Jeśli zajdzie potrzeba Przyjmujący Zamówienie uzupełni lub/i skoryguje dotychczasowy opis badania bezzwłocznie, lecz z zachowaniem terminów opisanych w ust. 5 powyżej.

### **§3**

#### **Rozliczenia**

1. Za wykonanie usług w ramach umowy na świadczenie usług medycznych Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie ryczałtowe wynikające z ilości wykonanych badań wraz z opisami oraz stawki jednostkowej za wykonanie opisu jednego odcinka anatomicznego zleconego badania zgodnie ze skierowaniem w oparciu o teletransmisję, wycenione zgodnie z cennikiem stanowiącym w Załącznik nr 2 do umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej w oparciu o dokumenty, wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu.
3. Do faktury Przyjmujący Zamówienie dołączy wykaz rodzajowo-ilościowy, udzielonych świadczeń zdrowotnych (wykonanych badań wraz z opisem), wskazaniem imienia i nazwiska lekarza zlecającego, imienia i nazwiska pacjenta, trybu zlecenia (pilny/nie pilny). Wykaz winien być potwierdzony przez upoważnionego pracownika Udzielającego Zamówienia. Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na dostarczanie wykazów rodzajowo – ilościowych oraz faktur drogą mailową na adres: [kancelaria@szpitalpomnik.pl](mailto:kancelaria@szpitalpomnik.pl).
4. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie udostępni Udzielającemu Zamówienia skierowania lub/i zlecenia, na podstawie których został przez Przyjmującego Zamówienia sporządzony wykaz opisany w ust. 3 celem umożliwienia Udzielającemu Zamówienia sprawdzenia poprawności w/w wykazu.
5. Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano świadczenia. Termin płatności wyniesie 30 dni od daty prawidłowo doręczonej faktury VAT.
6. Brak dokumentów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu zwalnia Udzielającego Zamówienia z obowiązku zapłaty za wykonane badania do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, tzn. faktury z dołączonymi dokumentami, o których mowa w ust 3 niniejszego paragrafu bez obowiązku zapłaty odsetek ustawowych.
7. Faktura będzie płatna przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienia wskazany w treści faktury.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w razie wystąpienia obiektywnych okoliczności uniemożliwiających przekazanie wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy na konto Przyjmującego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może odstąpić od naliczania odsetek za zwłokę.

9. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawienia faktur VAT bez jego podpisu.
10. W przypadku niemożności wykonywania którychkolwiek świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie (w tym m.in. w wyniku awarii sprzętów), Udzielający Zamówienia ma prawo zlecić wykonanie świadczenia innemu podmiotowi oraz różnicy w koszcie świadczenia lub/i wykonania kolejnego badania z opisem, gdy koszt ten przewyższa wartość ustaloną w niniejszej umowie, po przedłożeniu Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia rachunku za poniesione z w/w tytułu koszty.
11. Przyjmujący zamówienie uprawniony będzie do złożenia wniosku o waloryzację stawek wskazanych w Załączniku nr 2, po każdym 12 miesiącach obowiązywania Umowy, z zastrzeżeniem, że pierwszy wniosek waloryzacyjny Przyjmujący zamówienie uprawniony jest złożyć po 30.12.2025 r.:
  - a. waloryzacja nie może być wyższa procentowy wzrost Przeciętnego wynagrodzenia (przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej) publikowanego przez GUS za ostatni rok kalendarzowy przed złożeniem wniosku waloryzacyjnego;
  - b. w razie, gdy wskaźnik opisany pod lit. a powyżej jest ujemny (spadek) wniosek może złożyć także udzielający Zamówienia;
  - c. Strony uzgodnią waloryzację w terminie 30 dni od dnia doręczenia wniosku drugiej Stronie;
  - d. W razie nieosiągnięcia porozumienia, każdej ze Stron przysługuje prawo do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

#### §4

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

#### §5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową:
  - a. z należytą starannością i w poszanowaniu praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej;
  - b. na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024, poz.146 t.j. z późn. zm.) i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych;
  - c. zgodnie z wymogami zawartymi w umowie pomiędzy Udzielającym zamówienie, a Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia

#### §6

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny i spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach prawa oraz oświadczają, że świadczenia te wykonywane będą w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym przewidzianym w obowiązujących w tej materii przepisach.
2. Wykaz osób wykonujących świadczenia i ich kwalifikacje stanowi Załącznik nr 3.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

## §7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad sztuki medycznej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy z należytą starannością, wykorzystując aktualny stan wiedzy, umiejętności medyczne i postępy medyczny.
3. Przyjmujący Zamówienie prowadzi dla Udzielającego Zamówienia dokładną i systematyczną dokumentację medyczną w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz zapisami niniejszej umowy. W tym zakresie Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przekazywania wyników za pośrednictwem portalu - aktualnego systemu zainstalowanego i wdrożonego Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie, w trakcie świadczenia usług będących przedmiotem umowy, jest zobowiązany do postępowania w szczególności zgodnie z:
  - a) aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, m.in. aktualną Ustawą o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta, aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
  - b) zarządzeniami wydanymi przez Prezesa NFZ, na podstawie których realizowana jest umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
  - c) przepisami sanitarno-epidemiologicznymi wydanymi przez uprawnione instytucje oraz zarządzeniami obowiązującymi w tej dziedzinie u Udzielającego Zamówienia,
  - d) przepisami bhp i p. pożar.
  - e) przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
5. 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 obowiązujących ogólnych przepisach prawa i przepisach szczegółowych dotyczących rodzaju i miejsca udzielanych świadczeń.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w trakcie obowiązywania umowy personel Przyjmującego Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne przy użyciu własnej odzieży ochronnej oraz zobowiązany będzie do noszenia identyfikatorów zawierających imię, nazwisko, pełnioną funkcję i inne dane zgodne z obowiązującymi przepisami. W przypadku badań dla pacjentów z podejrzeniem lub zakażonych SARS-CoV-2, Udzielający Zamówienia zapewni personelowi Przyjmującego Zamówienie kombinezony ochrony biologicznej i zajmie się ich utylizacją zgodnie z obowiązującymi przepisami. Udzielający Zamówienia zapewni również pomieszczenie sanitarne – prysznic dla personelu Przyjmującego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
  - a) wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z zasadami najwyższej staranności, jakości oraz gospodarności;
  - b) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami przyjętymi u Udzielającego Zamówienia,
  - c) wykonywania świadczeń zgodnych z umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.
  - d) zarejestrowania i podania swojego potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji WOW NFZ,
  - e) spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - f) współpracy z lekarzami Udzielającego Zamówienia w zakresie konsultowania pacjentów przebywających w Oddziałach Szpitala, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Izbie Przyjęć,

- pacjentów planowych, w celu współpracy w zakresie zapewnienia chorym odpowiedniej opieki medycznej,
- g) współpracy z pozostałym personelem Udzielającego Zamówienie,
  - h) udziału w komisjach i zespołach zajmujących się problematyką diagnostyki obrazowej,
  - i) współpracy w zakresach systemów jakości (ISO i Akredytacja)
  - j) współpracy z Pełnomocnikiem ds. SZJ Udzielającego Zamówienia;
8. Przyjmujący zamówienie dla realizacji zadań opisanych w ust. 7 wskaże na wykazie stanowiącym Załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego osobę odpowiedzialną za współpracę ze strony Przyjmującego Zamówienie.
  9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.
  10. Przedmiot kontroli stanowi przede wszystkim:
    - a) sposób udzielania świadczeń zdrowotnych,
    - b) celowość i kompleksowość udzielanych świadczeń,
    - c) przestrzeganie przepisów prawa, a także przepisów wewnętrznych Udzielającego Zamówienia dotyczących bhp, p.poż oraz warunków sanitarno-epidemiologicznych i innych,
    - d) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli NFZ lub innego uprawnionego organu, w zakresie wykonywania świadczeń medycznych wynikających z niniejszej umowy, na zasadach określonych odrębnymi przepisami i zobowiązuje się czynnie uczestniczyć we wszystkich jej etapach wnosząc swoje wyjaśnienia, zastrzeżenia i inne uwagi oraz zastosować się do zaleceń pokontrolnych.
  12. W przypadku kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony organ, Udzielający Zamówienia ma prawo nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną stanowiącą równowartość sankcji finansowych będących wynikiem kontroli z NFZ lub innego uprawnionego organu tylko w przypadku, jeżeli sankcja finansowa jest wynikiem uchybień powstałych z winy Przyjmującego Zamówienie.
  13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub/i rzeczowej wyrządzonej przez niego przy lub/i w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

## §8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy, obowiązkowego ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartego na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

## §9

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, do dnia 30.06.2025 r.

## §10

1. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem terminu określonego w §9,
  - b) w przypadku likwidacji Przyjmującego Zamówienie,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco i uporczywie narusza istotne postanowienia umowy, po wezwaniu pisemnym do zaniechania naruszeń i wyznaczeniu stosownego co najmniej 30 dniowego terminu.

- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy
2. Po wygaśnięciu lub wcześniejszym rozwiązaniu umowy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przekazania Udzielającemu zamówienia dokumentacji pisemnej i elektronicznej powstałej w czasie realizacji umowy, a w szczególności dotyczącej danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów za cały okres obowiązywania umowy w terminie 30 dni od zakończenia udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.
  3. W terminie do 7 dni od daty rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie opuści najmowane pomieszczenia, w tym zdemontuje i usunie kompletnie wszelkie urządzenia oraz doprowadzi pomieszczenia do stanu sanitarno-technicznego umożliwiającego dalsze prowadzenie przedmiotowej działalności.

#### **§11**

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne z tytułu niedotrzymania terminów określonych w Załączniku nr 2 do umowy w wysokości 2% ceny badania wskazanej w Załączniku nr 2, odpowiednio za każdą rozpoczętą godzinę – badanie CITO (pilne) lub dobę opóźnienia – badanie planowe.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### **§12**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane są mu obowiązujące przepisy prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych, w tym regulacje 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych, w szczególności zasady przetwarzania danych osobowych: zgodność z prawem, rzetelność, przejrzystość, ograniczenie celu, minimalizacja danych, prawidłowość, ograniczenie przechowywania, integralność i poufność.
2. Udzielający zamówienia udostępnienia Przyjmującemu zamówienie dane osobowe Pacjentów, niezbędne dla realizacji zleconych świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący zamówienie staje się z chwilą udostępnienia administratorem ww. danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi Przyjmującego zamówienie przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2023 poz.1545 z późn. zm.), i w zakresie określonym we wskazanych ustawach, a także zgodnie z postanowieniami RODO. W ramach obowiązków informacyjnych nałożonych na administratora, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania Pacjentów o udostępnieniu ich danych Udzielającemu Zamówienie na podstawie zawartej Umowy. Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie oświadczają, iż będąc Stronami Umowy, zobowiązują się realizować ciążące na każdej z nich obowiązki administratora danych osobowych, określone w przepisach RODO oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych obejmujące dane osobowe Pacjentów, oraz jeżeli znajduje zastosowanie, ich przedstawicieli ustawowych, przetwarzane w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach Umowy.
3. Mając na uwadze, iż każdy podmiot leczniczy jest administratorem danych pacjentów, których dane przetwarza w celach zdrowotnych, a więc nie jest zasadne na potrzeby realizacji tychże celów zawieranie z podmiotem leczniczym umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Podmioty pomiędzy, którymi zachodzą relacje administrator – administrator, działają na zasadzie udostępniania danych, zaś podstawą prawną takiego udostępniania danych są m.in. postanowienia art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
4. Każda ze Stron oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu RODO

w odniesieniu do danych osobowych pracowników oraz osób działających w imieniu drugiej Strony Umowy - powyższe dotyczy danych wskazanych w niniejszej Umowie oraz w trakcie jej realizacji.

### §13

1. Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do przenoszenia jakichkolwiek wierzytelności wobec Udzielającego zamówienie, na jakiegokolwiek podstawie prawnej oraz na jakiegokolwiek podmioty trzecie.
2. Załączniki do umowy wskazane w jej treści stanowią jej integralną część.
3. Każda zmiana Umowy musi być sporządzona w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu stron.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.
5. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez właściwy sąd rzeczowo i miejscowo właściwy dla Udzielającego zamówienia.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### PODPISY STRON

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do umowy)
2. Formularz cenowy (załącznik nr 2 do umowy)
3. Wykaz personelu medycznego (załącznik nr 3 do umowy).