

# UMOWA

zawarta w dniu .....2022 r. w Wałbrzychu pomiędzy:

**Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą 58-309 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4, REGON 890047446, NIP: 886-23-85-315, KRS 0000046016,**

**zwanym w treści umowy „ZAMAWIAJĄCY”  
reprezentowanym przez:**

.....

a

.....

.....

**zwanym w treści umowy „WYKONAWCĄ”  
reprezentowanym przez:**

.....

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r.

## § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w postaci usługi teleradiologii, polegające na zdalnym wykonaniu opisów cyfrowych diagnostycznych badań obrazowych zleconych przez ZAMAWIAJĄCEGO w zakresie zdjęć RTG, w szacunkowej ilości:
  - **Badania pilne około 50 miesięcznie – maksymalny czas opisu 5 godzin.**
  - **Badania planowe około 1500 miesięcznie – maksymalny czas opisu 24 godziny.**
  - **Badania ratunkowe - „Cito” około 15 miesięcznie - maksymalny czas opisu 1,5 godziny.**
2. ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia szacowanej wielkości zamówienia w poszczególnych typach badań w trakcie trwania umowy bez podania przyczyny - zaś WYKONAWCA wyraża na to zgodę oraz oświadcza, że w stosunku do ZAMAWIAJĄCEGO nie będzie dochodził jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
3. WYKONAWCA podejmuje się realizacji wszystkich prac niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy.

4. WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania swoich obowiązków osobie trzeciej.
5. WYKONAWCA wyraża zgodę na pełnienie funkcji Ośrodka Konsultacyjnego z zakresu badań radiologicznych.

## § 2

1. Strony ustalają zasady wykonania przedmiotu umowy:
  - a) Uruchomienie usługi opisu badań obrazowych wykonywanych przez ZAMAWIAJĄCEGO i przekazywanych w drodze transmisji danych do WYKONAWCY oraz zwrotnym przekazaniu tą drogą wykonywanych opisów badań w terminie uzgodnionym z ZAMAWIAJĄCYM.
  - b) Świadczenie usługi (funkcjonowanie) przez okres 36 miesięcy od daty uruchomienia usługi, gdzie za datę uruchomienia usługi przyjmuje się dzień podpisania przez Komisję ZAMAWIAJĄCEGO protokołu z uruchomienia usługi.
2. WYKONAWCA jest zobowiązany do przedstawienia zestawienia lekarzy/radiologów, którzy będą wykonywać usługę wraz z telefonami kontaktowymi.
3. W celu zachowania bieżącej współpracy pomiędzy STRONAMI, deklarują one utworzenie łączy w postaci numerów telefonów oraz adresów mailowych, tak aby mogła być zachowana pilna wymiana informacji pomiędzy pracownikami:
  - ze strony ZAMAWIAJĄCEGO, e-mail: [rtg@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:rtg@zdrowie.walbrzych.pl), tel. 74/6489669,
  - ze strony WYKONAWCY, .....
4. Za datę i godzinę dostarczenia badania do opisu uznaje się datę i godzinę wprowadzenia przez ZAMAWIAJĄCEGO badania do systemu informatycznego w sposób umożliwiający WYKONAWCY zapoznania się z nim.
5. W przypadku wystąpienia wątpliwości co do jakości zdjęć (złe ułożenie, złe parametry ekspozycji itp.) oraz stanu klinicznego pacjenta lekarz wykonujący opis proszony jest o niezwłoczne przesłanie stosownej informacji ZAMAWIAJĄCEMU w formie określonej powyżej lub bezpośrednio telefonicznie dyżurnemu technikowi elektroradiologii.
6. WYKONAWCA jest zobowiązany każdorazowo po zakończonym miesiącu do dnia 10 następnego miesiąca przesyłać ZAMAWIAJĄCEMU tzw. „**Raport zdjęć odrzuconych**” zawierający wykaz badań odrzuconych przy opisie.
7. Raport, o których mowa w ustępie 5 musi zawierać numer badania, pesel pacjenta, datę wykonania, rodzaj wykonanej procedury oraz powód odrzucenia i dane lekarza odrzucającego badanie.

8. Celem pozyskania dodatkowych informacji o stanie chorobowym pacjenta w ramach bieżącego zlecenia, dopuszcza się wykonanie i przesłanie do WYKONAWCY dodatkowych uzupełniających zdjęć.
9. ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie w wyjątkowych przypadkach możliwość wycofania zleconego badania z opisu, przed jego rozpoczęciem przez WYKONAWCĘ.

### § 3

1. Cenę za wykonanie przedmiotu umowy strony ustalają w wysokości wynikającej z cen jednostkowych poszczególnych usług teleradiologicznych zaproponowanych w ofercie konkursowej, stanowiącej **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Cena, o której mowa w ust. 1 uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy oraz nie podlega zmianie w czasie jej obowiązywania.
3. Zapłata następować będzie po zakończeniu każdego miesiąca realizacji umowy na podstawie faktury VAT wystawionej przez WYKONAWCĘ na kwotę odpowiadającą sumie iloczynów wykonanych świadczeń i ich cen na jego konto bankowe podane w fakturze. Do faktury zostanie załączony w formie elektronicznej wykaz zrealizowanych opisów, zawierający:
  - numer badania,
  - pesel pacjenta,
  - datę zlecenia i wykonania opisu,
  - rodzaj badania,
  - nazwę komórki organizacyjnej, z której było zleczone badanie,
  - nazwisko lekarza opisującego.
4. Wykaz zrealizowanych opisów w formie elektronicznej oraz raport zdjęć odrzuconych kierowany jest na dedykowany adres mailowy: [irena.lybacka@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:irena.lybacka@zdrowie.walbrzych.pl)
5. Wszelka wymiana korespondencji w przypadku przekazywania wykazów lub załączników prowadzona jest poprzez zaszyfrowany plik, do którego dodatkowym kanałem jest przekazywane hasło do jego otwarcia.
6. Podstawę do wypłaty należności stanowią będą faktury wystawiane przez WYKONAWCĘ, zgodnie z ust. 2 i 3, w terminie do 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca.
7. ZAMAWIAJĄCY zobowiązuje się do zapłaty należności, o których mowa w ust. 1 w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby

ZAMAWIAJĄCEGO, na wskazane w fakturze przez WYKONAWCĘ konto bankowe.

8. WYKONAWCA oświadcza, że numer rachunku bankowego płatności wskazany na fakturze wystawionej dla Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu w związku realizacją umowy z dnia ..... r. jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielnej płatności (Split payment) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r., poz. 62 z póź. zm.). Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga pisemnego oświadczenia na adres wskazany w umowie.
9. WYKONAWCA oświadcza, iż numer rachunku bankowego wskazany na fakturze znajduje się na „białej liście”.
10. WYKONAWCA oświadcza, iż właściwym dla niego jest urząd Skarbowy w .....
11. Zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prawnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191 z późn. zm.) WYKONAWCA może złożyć ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną za pośrednictwem platformy.
12. Przyjmujący oświadcza, iż fakturę będzie dostarczał:
  - a) W wersji papierowej \*
  - b) Na adres [efaktury@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:efaktury@zdrowie.walbrzych.pl) \*
  - c) Platformę Elektronicznego Fakturowania  
<https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl> \*

\* zaznaczyć właściwe
13. WYKONAWCA oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP .....
14. ZAMAWIAJĄCY zastrzega, że wierzytelności wynikające z tej umowy nie będą przekazywane osobie trzeciej żadnym tytułem.
15. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym ZAMAWIAJĄCY poleci swojemu bankowi przelać na konto WYKONAWCY określoną kwotę.

#### § 4

1. Osobą odpowiedzialną z ramienia ZAMAWIAJĄCEGO za potwierdzenie prawidłowego wykonania przedmiotu umowy jest p. Irena Łybacka – Kłęk tel. 74/6489670.
2. Osobą odpowiedzialną z ramienia WYKONAWCY za prawidłową realizację przedmiotu umowy jest - .....
3. Osobami do kontaktu z ramienia ZAMAWIAJĄCEGO w sprawach technicznych są: p. Jarosław Mszański i Samuel Weroński tel. 74 64 89 669, ze strony WYKONAWCY .....

#### § 5

1. W celu zachowania zgodności z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych WYKONAWCA zobowiązany jest do podpisania z ZAMAWIAJĄCYM odrębnej umowy o przetwarzanie danych osobowych w imieniu administratora, określonej na podstawie art. 28 RODO oraz Decyzji Wykonawczych Komisji (UE) numer 2021/915 i 2021/914 z dnia 04 czerwca 2021 r.
2. W okresie obowiązywania niniejszej Umowy, a także po jej rozwiązaniu Strony będą traktować wszystkie informacje uzyskane od drugiej Strony jako poufne i podejmą wszelkie niezbędne środki ostrożności aby zapobiec ujawnieniu ich osobom trzecim.
3. Zapisów ust. 1 nie stosuje się w przypadkach, w których ujawnienie jest niezbędne dla prawidłowego wypełnienia zobowiązań określonych w niniejszej Umowie, a także w przypadkach przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa.
4. Postanowień ust. 1 nie stosuje się także do danych oraz informacji, które w chwili ujawnienia już były znane publicznie.

#### § 6

1. WYKONAWCA wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wykonywanych badań na rzecz ZLECENIODAWCY w godzinach pracy WYKONAWCY i po wcześniejszym uzgodnieniu oraz zgodnie z obowiązującym prawem.
2. Wykonawca poddaje się kontroli ZAMAWIAJĄCEGO w zakresie realizacji umowy.

## § 7

1. WYKONAWCA zobowiązany jest do zapłaty na rzecz ZAMAWIAJACEGO kar umownych:
  - w wysokości 50% wartości ceny niewykonanego w terminie opisu badania,
  - z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od WYKONAWCY w wysokości 10 % maksymalnej wartości umowy.
2. Za przekroczenie terminów płatności, ustalonych w § 3 umowy, WYKONAWCA może naliczyć odsetki ustawowe za okres opóźnienia. Maksymalna ilość kar umownych nie może przekroczyć 100% wartości umowy.
3. ZAMAWIAJĄCY ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość należnych kar umownych, na zasadach ogólnych w kodeksie cywilnym.
4. Strony umowy postanawiają, że wstrzymanie wykonania przedmiotu umowy wynikłe z przyczyn niezależnych od ZAMAWIAJĄCEGO, nie skutkują karami umownymi dla stron, stanowią natomiast podstawę do zmiany terminu realizacji usługi. W takim przypadku ZAMAWIAJĄCY w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie od zaistnienia sytuacji złoży WYKONAWCY pisemne oświadczenie o konieczności przerwania prac i przewidywanym terminie podjęcia ich kontynuacji. Sytuacja taka nie może być powodem odstąpienia od umowy przez WYKONAWCĘ.

## § 8

1. ZAMAWIAJĄCY może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym bez żadnych roszczeń ze strony WYKONAWCY:
  - a) gdy WYKONAWCA nie rozpoczyna lub nie kontynuuje wykonania przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 14 dni, pomimo pisemnego wezwania ZAMAWIAJĄCEGO,
  - b) jeżeli WYKONAWCA wykonuje przedmiot umowy w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową, pomimo pisemnego wezwania go do zmiany sposobu wykonania i wyznaczenia mu w tym celu odpowiedniego terminu,
  - c) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – w takim przypadku ZAMAWIAJĄCY może odstąpić

od umowy w terminie 30 dni licząc od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, a WYKONAWCA ma prawo żądać wynagrodzenia z tytułu wykonania części przedmiotu umowy.

2. Wypowiedzenie umowy musi nastąpić w formie pisemnej z określeniem daty odstąpienia od umowy i uzasadnieniem, pod rygorem nieważności.

#### § 9

Umowa została zawarta na okres 3 lat tj. **od 01.03.2022 r. do 28.02.2025 r.** z możliwością wcześniejszego rozwiązania przez Strony z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### § 10

1. Zmiana niniejszej umowy może nastąpić za zgodą stron umowy, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, obowiązujące w zakresie niniejszej umowy akty prawne oraz postanowienia szczegółowych warunków konkursu ofert.
3. Prawa i obowiązki nie mogą być przeniesione na rzecz osób trzecich. Zakazuje się cesji należności i stanowiąca zastawów na wierzytelnościach z umowy.
4. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla ZAMAWIAJĄCEGO, po uprzednim wyczerpaniu możliwości ich ugodowego rozwiązania.

#### § 11

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla ZAMAWIAJĄCEGO i 1 egzemplarz dla WYKONAWCY.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

**p.o. Dyrektor Szpitala  
Dominik Łoziński**

### Formularz cenowy

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
<b>Opis kompletnego badania Rentgenowskiego (RTG)</b>			
1.	<b>Planowe:</b> jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny) czas realizacji - max do 24 godzin		
2.	<b>Pilne:</b> jednej okolicy anatomicznej (np. :głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny) czas realizacji - max do 5 godz.		
3.	<b>Ratunkowe - Cito:</b> jednej okolicy anatomicznej (np. :głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny) czas realizacji - max do 1,5 godz.		

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....