**(PROJEKT UMOWY) Załącznik nr 3 do SWKO**

UMOWA nr ……/2024

zawarta w dniu …………………………….

pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Św. Rafała w Czerwonej Górze,** ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000009315, NIP 959-12-89-964, Regon 000296213, zwanym dalej ***„Udzielającym Zamówienia*”**, reprezentowanym przez:

**…………………………………………**

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej „***Przyjmującym Zamówienie”,***

reprezentowanym przez:

……………………………………………………………………………

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Udzielającego Zamówienia oferty Przyjmującego Zamówienie w postępowaniu konkursowym na świadczenie usług zdrowotnych AO-ŚM-2-2024 prowadzonym zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799 t.j.).

**§ 1.**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje wykonanie świadczeń zdrowotnych polegających na sporządzaniu opisów badań tomografii komputerowej (TK) oraz konsultacji wyników badań obrazowych wykonywanych za pomocą tomografu komputerowego zwanego dalej **„Sprzętem”** w systemie teleradiologii, zwanych w dalszej części **„Usługami”** na zasadach opisanych w niniejszej Umowie.

2. W ramach Usług, o których mowa w ustępie powyżej, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się także do monitorowania techniki wykonywanych badań przez personel średni (techników RTG, pielęgniarek) podczas wykonywania badań.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:

1. posiada wszelkie wymagane prawem zezwolenia, zgody, licencje oraz spełnia wszelkie
wymogi przewidziane prawem, niezbędne dla prawidłowego i należytego wykonania niniejszej Umowy,
2. jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
3. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszej Umowy.

**§ 2.**

1. W ramach realizacji niniejszej Umowy, Przyjmujący Zamówienie w zamian za ustalone wynagrodzenie zobowiązuje się do wykonywaniu Usług, o których mowa w § 1 powyżej.
2. Świadczenie Usług następować będzie na podstawie przesłanych przez Udzielającego Zamówienia zdjęć TK zwanym dalej zleceniem. Przy składaniu każdorazowego zlecenia Udzielający Zamówienia za pośrednictwem Platformy
3. określi jego zakres,
4. wskaże, czy ma być ono traktowane jako: „planowe” bądź „pilne”.
5. Przez badanie należy rozumieć: pojedyncze badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz badania tematyczne (aplikacje) możliwe do wykonania na aparatach Udzielającego Zamówienia.
6. Decyzję o nadaniu priorytetu „pilne” dla przesłanego zlecenia podejmuje lekarz Udzielającego Zamówienia.
7. Badania będą przesyłane do opisu drogą elektroniczną z systemu posiadanego przez Udzielającego Zamówienie z wykorzystaniem licencji i oprogramowania dostarczonego i wdrożonego przez Przyjmującego Zamówienie (integracja HL7) na koszt Przyjmującego Zamówienie zwanego dalej „Platformą”. Określenie „Platforma” jest rozumiane jako całość zaimplementowanego rozwiązania dostarczonego przez Przyjmującego Zamówienie.
8. Dostęp do Platformy zostanie udzielony wyznaczonym pracownikom Udzielającego Zamówienia, uprawnionym do wysyłania badań, skierowań, zleceń na konsultacje oraz odbierania wyników badań i konsultacji, których lista stanowi **Załącznik nr 2** do Umowy. Osobom tym zostaną przekazane na adres e-mail dane autoryzacyjne do systemu (login, hasło). Aktualizacja listy następuje poprzez zgłoszenie na adres e-mail Przyjmującego Zamówienie …………………………., który w terminie 7 dni od jej otrzymania przekaże Udzielającemu Zamówienia dane dostępowe dla nowych pracowników oraz zablokuje dostęp pracownikom usuniętym z listy.
9. Po dokonaniu opisu badań lub konsultacji Przyjmujący Zamówienie będzie przesyłał autoryzowany opis badania lub konsultacji do Udzielającego Zamówienia za pośrednictwem Platformy.
	1. . Dokumentacja musi być podpisana przy użyciu podpisu elektronicznego kwalifikowanego lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym i w sposób gwarantujący przesyłanie danych zapewniający stosowny poziom bezpieczeństwa przesyłanych danych oraz jednoznaczną identyfikację osoby wykonującej opis (imię i nazwisko lekarza, numer prawa wykonywania zawodu, specjalizacja lekarza wykonującego opis), a w przypadku awarii drogi elektronicznej w formie faksu.
10. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje badania do oceny w dniach: poniedziałek-sobota w godzinach 7-19 z zastrzeżeniem postanowień § 9 ust. 2 i 3 oraz z uwzględnieniem postanowień § 3 ust. 14.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać **opis badania TK** i przekazać go Udzielającemu Zamówienia poprzez umieszczenie go na Platformie

9.1. w ciągu **…. dni roboczych** (zgodnie ze złożoną ofertą) od czasu otrzymania pełnej transmisji
 danych z badaniem do opisu oraz skierowaniem na to badanie, jako **badanie planowe**

 9.2. w ciągu **2 dni roboczych** od czasu otrzymania pełnej transmisji danych z badaniem do
 opisu oraz skierowaniem na to badanie, jako **badanie pilne**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać konsultacje wyników badań obrazowych TK, RTG i przekazać wynik konsultacji Udzielającemu Zamówienia poprzez umieszczenie go na Platformie **w ciągu 5 dni roboczych** od czasu otrzymania pełnej transmisji danych z badaniem i wyniku badania oraz zleceniem konsultacji. Na zleceniu konsultacji lekarz zlecający Udzielającego Zamówienia zamieści opis problemu klinicznego.
2. W przypadku wątpliwości diagnostycznych Udzielający Zamówienia zażąda wyjaśnień co do wykonanego opisu badania. Przyjmujący Zamówienie na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin udzieli wyjaśnienia co do wykonanego opisu badania za pośrednictwem Platformy.
3. Przyjmujący Zamówienie (zapewnia/nie zapewnia zgodnie ze złożoną ofertą) odpowiednią …….. osobową obsadę lekarską do wykonywania opisów badań
4. Przyjmujący Zamówienie (zapewnia/nie zapewnia zgodnie ze złożoną ofertą) możliwość telefonicznej konsultacji wyniku badania z lekarzem je opisującym po wcześniejszym zgłoszeniu takiej potrzeby.
5. Przyjmujący Zamówienie określa (zgodnie ze złożoną ofertą) sumaryczny czas niedostępności systemu informatycznego do…………. godzin w skali roku. W przypadku planowanej niedostępności systemu informatycznego Przyjmujący Zamówienie poinformuje Udzielającego Zamówienia na minimum 7 dni przed planowaną przerwą techniczną.
6. Strony oświadczają, że dokumentacja medyczna sporządzana w ramach niniejszej Umowy, w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego. Strony oświadczają, że zarówno dokumentacja, jak i dane będą podlegały wszelkim rygorom, co do zasad ich przetwarzania, przechowywania i w szczególności rygorów ich udostępniania.

**§ 3.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania wszystkich przekazanych mu na mocy niniejszej Umowy obowiązków z zachowaniem rzetelności i najwyższej staranności, w szczególności zgodnie z przepisami prawa, obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić Udzielającemu Zamówienia 14-dniowy okres wdrożeniowy (liczony w dniach roboczych), podczas którego nastąpi przekazanie Udzielającemu Zamówienia instrukcji działania obsługi Platformy i procedur związanych z odbiorem
i wysyłaniem danych (licencji, wymaganych kont administracyjnych z najwyższym poziomem uprawnień). Czynności powinny zostać potwierdzone protokołem podpisanym przez obie strony.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przeprowadzić bezpłatne przeszkolenie personelu Udzielającego Zamówienia w tym w zakresie obsługi Platformy w wymiarze minimum 8 godzin szkoleniowych. Czynności powinny zostać potwierdzone protokołem podpisanym przez obie strony.
4. Z uwagi na konieczności podłączenia Platformy/ oprogramowania do systemu PACS/RIS Przyjmujący Zamówienie dokona wszelkich niezbędnych prac własnymi środkami i na własny koszt. Czynności powinny zostać potwierdzone protokołem podpisanym przez obie strony. Wszelkie konieczne prace zostaną przeprowadzone w uzgodnieniu i za zgodą Udzielającego Zamówienia. Jeśli zajdzie taka konieczność to Przyjmujący Zamówienie dostarczy sprzęt niezbędny do prawidłowego przesyłania badań. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia testów poprawności działania oprogramowania. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że badania do niego przesyłane nie będą udostępniane osobom nieupoważnionym.
5. Wszelkie konieczne prace zostaną przeprowadzone w uzgodnieniu i za zgodą Udzielającego Zamówienia.
6. Jeżeli zajdzie konieczność użycia dodatkowego sprzętu Przyjmujący Zamówienie dostarczy sprzęt niezbędny do prawidłowego przesyłania badań na swój koszt. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia testów poprawności działania oprogramowania.
7. Nadzór techniczny przesyłania badań do opisu będzie prowadzony przez Przyjmującego Zamówienie.
8. Udzielający Zamówienia dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przez podwykonawców Przyjmującego Zamówienie, z którymi ma zawarte umowy w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy oraz Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
9. Przyjmujący Zamówienie zapewnia zorganizowanie teletransmisji obrazów w oparciu o dostarczone oprogramowanie. W ramach wynagrodzenia określonego w § 10 przez okres obowiązywania niniejszej Umowy Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienia licencji na korzystanie ze wskazanego w zdaniu pierwszym oprogramowania w celach związanych z wykonywaniem Umowy oraz w sposób w niej opisany.
10. Wykaz zawierający imię i nazwisko lekarza wykonującego opisy badań u Przyjmującego Zamówienie numer jego prawa wykonywania zawodu, specjalizacja a także dane kontaktowe (adres e-mail, numer telefonu, stanowić będzie **Załącznik nr 3** do Umowy i będzie aktualizowany przez Przyjmującego Zamówienie każdorazowo w przypadku wystąpienia zmiany składu personalnego w formie pisemnej, nie rzadziej niż raz na kwartał.
11. Przyjmujący Zamówienie zapewni Udzielającemu Zamówienia dostęp do aktualnego grafiku dyżurów lekarzy wykonującego opisy badań u Przyjmującego Zamówienie poprzez:
	1. umieszczenie go na Platformie lub
	2. przesyłanie w formie wiadomości e-mail na adres …………………………………………….
	w odstępach cotygodniowych lub częściej w przypadku konieczności wprowadzenia zmian w grafiku.
12. W przypadku zmiany, aktualizacji, rozbudowy oprogramowania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeszkolenia na swój koszt osób uprawnionych do korzystania z oprogramowania ze strony Udzielającego Zamówienia.
13. W ramach Usługi, o której mowa w § 1 ust. 2 monitorowania techniki wykonywania badań, Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do korygowania sposobu wykonywania badania przez personel Udzielającego Zamówienia, w szczególności poprzez:
	1. nakazanie powtórzenia badania,
	2. przedstawienie wskazówek co do techniki przeprowadzania badania.

Przyjmujący Zamówienie zapewnia również Udzielającemu Zamówienia w dniach określonych
w § 2 ust. 8 kontakt formie on-line pozwalający na zwrócenie się przez personel Udzielającego Zamówienia w razie potrzeby o informacje i wskazówki dotyczące techniki wykonywania badań).

1. W przypadku dostarczenia badania przez Udzielającego Zamówienia na Platformę w sposób nieprawidłowy lub też przesłany obraz będzie złej jakości, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do bezzwłocznego poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia i wezwie do ponownego przesłania zlecenia co umożliwi prawidłowe wykonanie opisu przez Przyjmującego Zamówienie.
2. W ramach Usługi Przyjmujący Zamówienie zapewni kontakt on-line w zakresie usuwania problemów technicznych związanych z obsługą systemu udostępnionego przez Przyjmującego Zamówienie (platformy teleradiologicznej). W przypadku zgłoszenia usterki przez Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie usuwa zaistniałą usterkę w ciągu 1 dnia roboczego od zgłoszenia. Udzielający Zamówienia będzie zgłaszał usterki na numer telefonu…………………….. lub adres e-mail……………………… Wszelkie koszty związane z przywróceniem prawidłowego funkcjonowania systemu będzie pokrywał Przyjmujący Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zapewni Udzielającemu Zamówienia możliwość wskazania badań, które mają być przekazane do zdalnej oceny.

**§ 4.**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do przeprowadzania badań na sprzęcie medycznym z zachowaniem najwyższej staranności, przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
3. urządzenia i utrzymania na własny koszt połączenia teleinformatycznego o przepustowości w kierunku wychodzącym nie mniejszym niż 10 mb/s do przekazywania danych pomiędzy sprzętem komputerowym Udzielającego Zamówienia a Platformą**,**
4. obsługi sprzętu i Platformy przez przeszkolony personel.
5. Serwis i naprawy urządzeń do przesyłania danych, o którym mowa w ust. 2 będzie wykonywał na swój koszt Udzielający Zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się przedstawić oryginały skierowań Przyjmującemu Zamówienie w przypadku każdego uzasadnionego wezwania.
7. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do udzielania wskazówek dotyczących technik wykonywanych badań, technikom radiologii i średniemu personelowi medycznym zatrudnionym u Udzielającego Zamówienia w celu usprawnienia porozumiewania się wyłącznie w aspekcie wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy lub Udzielający Zamówienia zadeklaruje osobę, która będzie pełniła rolę Koordynatora w razie problemów między personelem Udzielającego Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie.
8. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
9. prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach określonych w przepisach prawa,
10. udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie sprzętu komputerowego w celu aktualizacji, rozbudowy bądź zmiany oprogramowania, o którym mowa w § 3 ust. 4 oraz odbycia przeszkolenia w zakresie prawidłowego korzystania z oprogramowania,
11. wskazania badań radiologicznych do zdalnej oceny.

**§ 5.**

W ramach niniejszej Umowy oraz wynagrodzenia opisanego w § 10 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przez okres trwania Umowy do umieszczenia na Platformie, informacji zawierających dokumentację wykonanych Usług w postaci następujących danych: dane ze skierowania na badanie, zlecenie wykonania badania, obraz badania, opis badania z danymi osoby sporządzającej, opis konsultacji.

**§ 6.**

1. Strony oświadczają, że posiadają wymagane prawem ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych. Kopie polis Stron stanowi **Załącznik nr 4**.
2. Strony są obowiązane utrzymywać wskazane wyżej ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania Umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia każdorazowo kopii aktualnej polisy.

**§ 7.**

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach określonych w Umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej **Załącznik nr 5** do niniejszej umowy.

**§ 8.**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie opisów badań pacjentów w sposób określony w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2024.581 t.j.) i w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2024, 798 t.j.).

§ 9.

* 1. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań z Umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które nie ponosi odpowiedzialności.
	2. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za nieopisanie badania w systemie teleradiologii w przypadku:
1. awarii łączy internetowych, z przyczyn nie stojących po stronie Przyjmującego Zamówienie,
2. nieprzesłania obrazu badania na Platformę przez personel Udzielającego Zamówienia lub przesłania obrazu w nieprawidłowy sposób uniemożliwiający dokonanie opisu lub konsultacji,
3. przesłania obrazu złej jakości, uniemożliwiającej dokonanie opisu lub konsultacji.
	1. Strony mogą zwolnić się od odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy, w razie gdy to niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem siły wyższej. Zdarzeniami siły wyższej w rozumieniu niniejszej Umowy są w szczególności: strajk generalny, walki wewnętrzne w kraju, blokada portów lub innych powszechnie używanych miejsc wjazdowych lub wyjazdowych, trzęsienie ziemi, powodzie, epidemia i inne zdarzenia elementarnych sił przyrody, których strony nie mogą przezwyciężyć, a których ponadto nie przewidziały i nie mogły przewidzieć i które są zewnętrzne w stosunku do ich samych i ich działalności.

**§ 10.**

Za wykonanie Usług Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie zgodne z cennikiem stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

Faktura VAT za Usługi wykonane w danym miesiącu sporządzane będą na podstawie miesięcznych raportów wykonanych badań. Raport będzie stanowił załącznik do faktury.

Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę VAT nie później niż do 5-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który przypada płatność.

3.1. Faktury dostarczane pocztą elektroniczną należy przesyłać na adres e-mail: faktury księgowosc@czerwonagora.pl

Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia.

Zapłata wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 zostanie dokonana przez Udzielającego Zamówienia, przelewem na rachunek wskazany na fakturze, w terminie 30 dni od daty wystawienia przez Przyjmującego Zamówienie faktury VAT.

Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

Ceny zawarte w cenniku usług nie podlegają zmianie w trakcie trwania umowy.

W przypadku nie dotrzymania terminu płatności Przyjmujący Zamówienie może naliczyć odsetki, ustawowe przewidziane w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, w wysokości wyliczonej dla podmiotów leczniczych jako dłużników transakcji handlowych. Za dzień zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia”.

**§ 11.**

1. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 2 ust. 9 i ust. 10 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 10 % ceny wykonywanego opisu badania.

2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

**§ 12.**

1. Udzielający zamówienia oświadcza, iż Narodowy Fundusz Zdrowia ma prawo do przeprowadzania kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024.146 t.j. z późn. zmianami) w zakresie wynikającym z umowy, co Przyjmujący Zamówienie niniejszym akceptuje.
2. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
3. Wszelkie spory mogące powstać na tle niniejszej Umowy Strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi Powszechnemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w tym kodeksu cywilnego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia lub do wyczerpania wartości umowy.
2. Wartość niniejszej umowy wynosi…………………. (słownie:………………………………..) Ilość i ceny poszczególnych badań są określone w formularzu ofertowym, który stanowi **Załącznik nr 6** do umowy.
3. Udzielający Zamówienia nie ma obowiązku zlecania wszystkich badań w ilości wskazanej
w formularzu ofertowym.
4. Ilość zlecanych badań i konsultacji będzie uzależniona od stanu pacjentów i potrzeb Udzielającego Zamówienia.
5. Strony dopuszczają możliwość zwiększenia wartości pierwotnej umowy o nie więcej niż 10% w zależności od uzasadnionych potrzeb wynikłych w trakcie trwania umowy zidentyfikowanych przez Udzielającego Zamówienia w ramach przedmiotu umowy określonego w § 1.

**§ 14.**

1. Za porozumieniem stron umowa może zostać rozwiązania w każdym czasie.
2. Z ważnych przyczyn umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, który biegnie od pierwszego dnia miesiąca przypadającego po miesiącu w którym złożono wypowiedzenie.
3. W przypadku naruszenia bez uzasadnienia terminów określonych w § 2 ust. 9 i ust. 10 Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§ 15.**

Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

**§ 16.**

Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy jest:

ze strony Udzielającego zamówienia:

-w zakresie merytorycznym: Kierownik Działu Diagnostyki Obrazowej- Pani Joanna Szumara-Rabiej, tel. ………………………………

-w zakresie technicznym: Koordynator - Pan Przemysław Jończyk, tel………. …………………...

ze strony Przyjmującego Zamówienie jest: ……………………………….. tel. …………………...

Załączniki:

1. Cennik usług.
2. Wykaz pracowników Udzielającego Zamówienia uprawnionych do dostępu do Platformy.
3. Wykaz lekarzy Przyjmującego Zamówienie wykonujących opisy badań i konsultacji.
4. Kopie polis.
5. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Formularz ofertowy.

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Cennik usług**

|  |  |
| --- | --- |
| Badanie | Cena  |
| 1. | za wykonanie jednego opisu badania TK w trybie planowym:  | ………….. zł brutto |
| 2. | za wykonanie jednego opisu badania TK w trybie pilnym:  | ………….. zł brutto |
| 3. | za wykonanie konsultacji wyników badań obrazowych TK: | ………….. zł brutto |
| 4. | integracja z zewnętrznym systemem teleradiologii (HL7) –opłata jednorazowa | ………….. zł brutto |
| 5. | opłata miesięczna za utrzymanie systemu teleradiologii (zawiera koszty aktualizacji systemu, wszelkie usługi serwisowe. pomoc informatyczną) | ………….. zł brutto |

**Załącznik nr 2 do umowy**

|  |
| --- |
| **Wykaz pracowników uprawnionych do wysyłania badań i skierowań, zleceń konsultacji odbioru wyników badań i konsultacji** |
| L.p. | Imię i nazwisko pracownika  | Stanowisko | Adres e-mail |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do umowy**

|  |
| --- |
| **Wykaz lekarzy Przyjmującego Zamówienia wykonujących opisy badań i konsultacji** |
| L.p. | Imię i nazwisko | Nr prawa wykonywania zawodu/specjalizacja | Numer telefonu | **Adres e-mail** |
| 1. |  |  |   |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |