SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

2024-12-10

Regulamin
i szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- opisywanie badań TK drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, którym realizowane są świadczenia zdrowotne w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnych

Rozdział I
Postanowienia ogólne

1. Postępowanie wszczyna się i prowadzi na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz na tablicy ogłoszeń.
3. Niniejszy Regulamin i warunki konkursu stanowić będą integralną część umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

Rozdział II
Opis przedmiotu postępowania

1. Przedmiotem zamówienia konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
   - opisywanie badań TK drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, którym realizowane są świadczenia zdrowotne w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnych.

2 Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub udzielania świadczeń w innej formie, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust. 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3 Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie w/w świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.

4 Szacunkowa liczba świadczeń ok. 3 500/rok, może się zwiększyć bądź zmniejszyć w zależności od zapotrzebowania. Niezrealizowanie szacunkowej liczby świadczeń nie spowoduje żadnych roszczeń odszkodowawczych ze strony Przyjmującego zamówienie.

5 Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez lekarza/y posiadających tytuł specjalisty radiologii i diagnostyki obrazowej lub tytuł specjalisty radiodiagnostyki.

6 Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez lekarza/y posiadających udokumentowane doświadczenie w wykonywaniu opisu badań tomografii komputerowej w zakresie onkologii.

7 Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez lekarza/y posiadających udokumentowane doświadczenie w opisach badań tomografii komputerowej zgodnie z klasyfikacją RECIST.

8 Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa powyżej powinno być realizowane przez lekarzy posiadających kwalifikacje zgodne z przepisami prawa, wytycznymi NFZ i MZ, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością, przy pomocy personelu medycznego i pomocniczego.

9 Świadczenia wykonywane będą w oparciu o skierowania wystawiane przez osobę zatrudnioną u Udzielającego zamówienia, zgodnie z zasadą, że każde jedno skierowanie winno być wystawione na jeden kod zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9.

10 Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie określone zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych.

11 Wynagrodzeniem objęte zostaną świadczenia wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu.

12 Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada pomieszczenia, aparaturę i personel o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy.

Rozdział III
Nadzór i rozliczenia finansowe

1. Za organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada osoba wskazana w umowie przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Nadzór nad prawidłową realizacją świadczeń objętych niniejszym postępowaniem ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa oraz osoby przez niego wyznaczone.
3. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie w okresach i na zasadach określonych w umowie.

Rozdział IV
Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **01.01.2025** do dnia **31.12.2025.**
2. Umowa zostanie podpisana na w/w okres.

Rozdział V
Oferta cenowa i kryteria oceny

1. Oferta winna zawierać cenę za wykonanie świadczenia w zakresie:
   - opisywania badań TK drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, którym realizowane są świadczenia zdrowotne w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnych, zgodnie z załącznikiem „Formularz ofertowy".

2. Wszelkie rozliczenia finansowe między Udzielającym Zamówienie a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
3. Kryteria oceny: **Cena – 100%,**

przy czym Udzielający Zamówienia ustala maksymalną dopuszczalną wartość za:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto)PLN jednego opisu świadczenia	Przedmiot zamówienia
1	TK	115	Opis badania

Rozdział VI
Wymagania w stosunku do Oferenta

W celu potwierdzenia, że Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, Udzielający Zamówienia wymaga przedstawienia następujących dokumentów (stosownie do rodzaju prowadzonej działalności):

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców (KRS, CEIDG) lub wypis z rejestru podmiotów leczniczych.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej.
3. Wykaz personelu, który realizował będzie świadczenia stanowiące przedmiot zamówienia oraz kserokopie dokumentów potwierdzające kwalifikacje zawodowe (dyplomy ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, dyplomy specjalizacji).
4. Zaświadczenie potwierdzające doświadczenie w wykonywaniu opisów badań TK w zakresie onkologii, wydane przez Ordynatora/Kierownika Oddziału/Zakładu, w którym realizowane były przedmiotowe świadczenia lub podmiot zatrudniający, u którego realizowane były świadczenia.
5. Zaświadczenie potwierdzające udokumentowane doświadczenie w ocenie wyników badań tomografii komputerowej wg kryteriów RECIST wydane przez Ordynatora/Kierownika Oddziału/Zakładu, w którym realizowane były przedmiotowe świadczenia lub podmiot zatrudniający, u którego realizowane były świadczenia.
6. Aktualna polisa OC oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy.
7. Kserokopię aktualnych badań lekarskich lub oświadczenie o spełnieniu niniejszego warunku.
8. Wypełniony formularzy ofertowy, stanowiący **załącznik 1** do Regulaminu.
9. Wypełnione oświadczenie oferenta, stanowiące **załącznik 2** do Regulaminu.

Uwaga:

- Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert przez Oferentów, zatrudnionych jednocześnie w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie. W przypadku, gdy oferta dla Udzielającego Zamówienia będzie korzystna, umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może zostać podpisana dopiero po wygaśnięciu obecnie trwającego stosunku pracy.
- Zawieranie umów lekarzami obejmujących ten sam zakres obowiązków stanowiłoby naruszenie przepisów prawa pracy *(zgodnie z treścią art.132 ust. 3 i art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: „3. Nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem".)*
- Można złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie. Złożenie ofert alternatywnych spowoduje odrzucenie bez rozpatrzenia każdej z nich.

Rozdział VII
Opis sposobu przygotowania oferty

1. Do konkursu Oferent przedstawia swoją ofertę zgodnie z wymogami regulaminu i warunków konkursu.
2. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
3. Ofertę wraz z załącznikami zaleca się spiąć (zszyć, zbindować) w sposób trwały (np., w jednej teczce).
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik 1** do niniejszego regulaminu i warunków konkursu.
6. Ofertę należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
7. Strony oferty muszą być podpisane i opieczętowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
8. W przypadku, gdy dokumenty będą podpisane przez inną osobę, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
9. Kopie dokumentów dołączonych do oferty, w tym kopia pełnomocnictwa muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez osobę upoważnioną do reprezentacji bądź osobę przez niego upoważnioną.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną - podpisującą ofertę.

11. W celu prawidłowego przygotowania ofert, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
12. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, wzywa się Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
13. W przypadku dostarczenia oferty za pośrednictwem operatora pocztowego lub poczty kurierskiej, jako termin złożenia oferty przyjmuje się termin jej doręczenia (wpływu do Udzielającego Zamówienia).
14. Oferta złożona po terminie zostaje odrzucona i zwrócona Oferentowi, bez otwierania.
15. Ofertę opatrzoną danymi Przyjmującego zamówienie tj. (nazwa i adres Oferenta) należy złożyć w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych w następujący sposób:

Konkurs ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- opisywania badań TK drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, którym realizowane są świadczenia zdrowotne w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnych.

Rozdział VIII
Składanie ofert i postępowanie konkursowe

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie do dnia **19.12.2024r. g. 9.00** na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, Pawilon „D" pok. 236.
2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina złożenia jej Udzielającemu Zamówienia. Każda oferta zostanie opatrzona kolejnym numerem porządkowym oraz datą i godziną jej złożenia u Udzielającego zamówienie.
3. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający Zamówienia powołał Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu **19.12.2024r. g. 10.00** w pokoju 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w dniu **19.12.2024r.**
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

Rozdział IX
Informacje dla oferentów

1. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwołania zebrania oferentów przed dniem otwarcia ofert.
2. Udzielający Zamówienia może żądać wyjaśnień i uzupełnień do złożonej oferty.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w całości bądź części bez podania przyczyny oraz zmiany terminu składania ofert.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w całości bądź części bez podania przyczyny oraz zmiany terminu składania ofert.
5. Przyjmujący zamówienie jest związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert

Rozdział X
Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących warunków zamówienia

Wszelkie wyjaśnienia można uzyskać od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.30 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, II piętro w Dziale Kontraktów Medycznych i Statystyki pok. 223, tel. 32 624-75-13 oraz u Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa pok. 207, tel. 32 624 70 32.

Rozdział XI
Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w ofercie

1. Oferent może dokonać zmian w ofercie lub wprowadzić uzupełnienia do niej w terminie do dnia wyznaczonego na składanie ofert.
2. W przypadku dokonania zmiany lub uzupełnienia należy złożyć ofertę z odpowiednim dopiskiem – „Zmiana" lub „Uzupełnienie".
3. W przypadku wycofania się Oferenta z konkursu należy złożyć kopertę z nazwą Oferenta i opisem – „Wycofanie".

Rozdział XII
Protesty – prawa i obowiązki oferentów

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania,
   b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (bez względu na przyczynę unieważnienia).
3. W toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

3a. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3b. Komisja konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty Oferentów w ciągu 7 dni od daty ich otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

3c. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

3d. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

4. Oferent, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, może wnieść odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

4a. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

4b. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.

4c. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

Udzielający Zamówienia

Szpital Powiatowy w Chrzanowie

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lek. med. Izabela Kiełbalska
z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

Załącznik nr 1 do Regulaminu

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)
.....
.....
Adres podmiotu
.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oferta

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- opisywania badań TK drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, którym realizowane są świadczenia zdrowotne w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnych

Proponowana cena brutto za opis jednego świadczenia:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) PLN jednego opisu świadczenia	Oferowana przez Przyjmującego zamówienie cena (brutto) PLN jednego opisu świadczenia
1	TK-opis	115	

Pieczątka i podpis

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lek. med. Izabela Kiełbalska
z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że personel wskazany do realizacji zamówienia posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
2. Samodzielnie dokonuję wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
3. Zapoznałem się z regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z warunkami i zapisami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Dopuszczam zmianę treści umowy przed jej podpisaniem w razie konieczności wprowadzenia takich zmian w wyniku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ogłaszania postępowania konkursowego.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
8. Zobowiązuję się do posiadania Polisy OC przez cały okres obowiązywania umowy.

Do formularza ofertowego dołączam następujące dokumenty:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....

.....
miejsce i data

Z-ca DYREKTORA
ds. Leczniczych
lek. med. Izabela Kiełbalska
zastępująca
Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego w Chrzanowie

.....
podpis

Projekt umowy

Załącznik nr 3 do Regulaminu

UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NR……..

zawarta w dniu …… w Chrzanowie
pomiędzy:
Szpitalem Powiatowym w Chrzanowie
ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów,
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000015881; NIP: 628-19-16-916;
reprezentowanym przez: Dyrektora Szpitala –**Artur Baranowski**
zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia** lub **Szpitalem**
a
……..
reprezentowanym przez:
– **……**

zwaną (zwanym) w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie**.

Wartość zamówienia przekracza kwotę wskazaną w art. 26 ust. 4a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na świadczenia zdrowotne strony zawierają Umowę następującej treści:

§ 1
Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania świadczeń zdrowotnych obejmujących:
   - opisywania badań TK drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, którym realizowane są świadczenia zdrowotne w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnych.
2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub udzielania świadczeń w innej formie, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust. 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 2
Warunki realizacji umowy

1. Świadczenie usług odbywać się będzie przez lekarza/y specjalistę/ów posiadających kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wytycznymi NFZ i MZ, dostępnymi metodami i środkami, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością w liczbie minimum 1 osoba.
2. Świadczenie usług odbywać się będzie przez lekarza/y posiadających udokumentowane doświadczenie w wykonywaniu opisywania świadczeń/badań tomografii komputerowej w zakresie onkologii.
3. Świadczenie usług odbywać się będzie przez lekarza/y posiadających udokumentowane doświadczenie w opisach badań tomografii komputerowej zgodnie z klasyfikacją RECIST.
4. Miejscem udzielania świadczeń jest …… .
5. Świadczenie usług odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu i aparatury medycznej stanowiącego własność Przyjmującego zamówienie.

§ 3
Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania opisów świadczeń zleconych zgodnie ze skierowaniem.
2. Świadczenia wykonywane będą w oparciu o skierowania wystawiane przez osobę zatrudnioną u Udzielającego zamówienia, zgodnie z zasadą, że każde jedno skierowanie winno być wystawione na jeden kod zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania opisu świadczeń/badań tomografii komputerowej zgodnie ze skierowaniem w oparciu o teletransmisje.
4. Przez pojedyncze świadczenie/badanie uznaje się badanie określone zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych.
5. Przez opis badania należy rozumieć opis w wersji elektronicznej dokonany przez lekarza w systemie elektronicznym KS-SOMED i przesłany na serwer Udzielającego zamówienie.

6. Przez datę opisu należy rozumieć datę i godzinę zalogowania się przez lekarza do systemu KS-SOMED, celem dokonania opisu .
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany jest mu rodzaj oraz jakość sprzętu i aparatury medycznej, jakimi dysponuje Udzielający Zamówienia i nie zgłasza zastrzeżeń do jego stanu technicznego.

§ 4
Obowiązki Przyjmującego zamówienie
(własna stacja Przyjmującego zamówienie)

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   1) Zapewnienia systemu informatycznego pozwalającego na odbieranie badań obrazowych do opisu z aparatu TK,
   2) Przesłania zwrotnego wykonanego opisu badania,
   3) zorganizowania transmisji obrazów w oparciu o własne oprogramowanie, poprzez bezpieczny kanał komunikacyjny.
   4) zapewnienia należytego zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne,
   5) przetestowania instalacji systemu przed jego ostatecznym uruchomieniem.
   6) łącze internetowe o przepustowości zapewniającej bezproblemową transmisję danych poprzez bezpieczny kanał komunikacji (np. VPN) polegającą na:
      a. pobieranie i wysyłanie badań RTG/CT,
      b. dostęp do systemu Ks-Somed ,
      c. połączenie serwisowe dla informatyka ze szpitala.
2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:
   1) zapewnienia łączności poprzez bezpieczny kanał komunikacyjny (np. VPN).
   2) Do wykonywania badań zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowanej przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej z uwzględnieniem szczegółowych ustaleń podjętych z Przyjmującym Zamówienie, w szczególności w odnoszących się do zasad i metodologii akwizycji i transmisji danych wymienionych poniżej:
      a) wykonywanie badań przesyłanych do opisów zgodnie z protokołami opracowanymi i ustalonymi z przedstawicielem Przyjmującego zamówienie,
      b) przesyłanie pełnej treści oryginalnego skierowania na badanie z zakresu diagnostyki obrazowej.
   3) Do telefonicznego informowania lekarza Pracowni Opisowej przez technika o wykonywaniu badania.
   4) Zapewnienia obsługi technicznej i informatycznej sprzętu i łącza teleinformatycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienia.
3. Po wdrożeniu przez Udzielającego zamówienia formatu wymiany danych dla zleceń teleradiologicznych, Przyjmujący zamówienie dostosuje własne oprogramowanie do współpracy z oprogramowaniem Udzielającego zamówienia w zakresie przekazu danych tj. zlecenia badania, przesłania danych obrazowych, odesłania opisu badania – zgodnie z formatem wymiany danych wykorzystywanym przez oprogramowanie u Udzielającego zamówienia.
4. Udzielający zamówienie ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

§ 5
Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

Realizacja zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie polega na:
1. wykonywaniu zakresu świadczeń określonych w paragrafie 1 niniejszej umowy,
2. pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz podejmowania działań, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia, w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń, w tym podejmowania działań nie objętych niniejszą umową, w razie zagrożenia zdrowia lub życia pacjenta.

§6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ciągłości świadczeń objętych umową oraz zabezpieczenia świadczeń medycznych objętych umową zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
2. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń z powodu choroby, wyjazdu lub innej okoliczności uzasadniającej nieobecność, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wskazać zastępcę, który w trakcie wykonywania świadczeń, będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje oraz spełniał wymogi konieczne do realizacji świadczeń objętych niniejszą umową.
3. Zlecanie osobom trzecim obowiązku udzielania świadczeń w przypadkach określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu wymaga pisemnego powiadomienia Dyrektora Szpitala i może odbywać się za jego pisemną zgodą.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przerwa pomiędzy udzielaniem przez reprezentujących go lekarzy świadczeń zdrowotnych na podstawie różnych tytułów jest przerwą rozsądną, pozwalającą na odpoczynek oraz fizyczną i psychiczną regenerację.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do starannego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz innej, związanej z przedmiotem umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Właścicielem dokumentacji medycznej oraz innej dokumentacji związanej z przedmiotem umowy jest Udzielający Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej sprawozdawczości statystycznej wykonanych świadczeń w formie wykazu, zawierającego dane pacjenta: imię i nazwisko, nr PESEL oraz datę wykonania świadczenia, kod ICD-9, nazwę oddziału/jednostki zlecającej.
4. Udzielający zamówienie powierzy Przyjmującemu zamówienie dane osobowe ze zbioru pacjentów Szpitala do celów realizacji niniejszej umowy w zakresie: imienia i nazwiska, numeru Pesel, danych kontaktowych, inne informacje niezbędne do wykonania prawidłowego opisu badania.
1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, jednostek chorobowych oraz wyników badań uzyskanych od Udzielającego zamówienie w czasie wykonywania umowy, jak również po jej zakończeniu.

§ 8

Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, w następującym zakresie:
   a. Sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
   b. Gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   c. Zlecanych świadczeń zdrowotnych,
   d. Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienie równowartości kar finansowych zastosowanych przez NFZ w związku z naruszeniem postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonaniem lub nie wypełnianiem warunków umowy i rozliczeń z NFZ.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienie nienależnie wypłaconych środków finansowych i/lub kar finansowych zastosowanych przez NFZ w związku z naruszeniem postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonaniem lub nie wypełnianiem warunków umowy z NFZ.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przez cały okres obowiązywania umowy będzie dysponował aktualnym, obowiązkowym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych i będzie je utrzymywał przez cały okres wykonywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia kserokopii umowy lub umów ubezpieczenia, o których mowa powyżej.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu lub wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dostarczyć Udzielającemu Zamówienie kopię nowej polisy na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w opisanych powyżej zakresach, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.
5. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie faktur za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§10

Odpowiedzialność za szkody

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający i Przyjmujący Zamówienie.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa powyżej został zobowiązany Udzielający Zamówienia, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie lub osób, którymi się posłużył, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zwrócić Udzielającemu Zamówienia wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Udzielającego Zamówienia, także, jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Udzielającym Zamówienia lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie udział w prowadzonych rozmowach ugodowych.

4. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za szkody, będące następstwem jego zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.
5. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie faktur za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał usług objętych umową we współpracy z pozostałym personelem Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, przy czym będzie ponosił pełne ryzyko związane ze świadczeniem tych usług oraz pełną odpowiedzialność za rezultat czynności podejmowanych w czasie trwania umowy.

§11
Zobowiązania Stron

1. Nadzór nad prawidłową realizacją niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej oraz Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.
2. Za prawidłową realizację niniejszej umowy, organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada po stronie Przyjmującego Zamówienie ……, tel. Kontaktowy: **……**, po stronie Udzielającego zamówienie e-mail kontaktowy: ……

§ 12
Warunki płatności

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań TK drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego, którym realizowane są świadczenia zdrowotne w warunkach ambulatoryjnych i stacjonarnych określonych w umowie ustala się wynagrodzenie:

Rodzaj świadczenia	Cena brutto jednego opisu świadczenia
TK – opis	

2. Wynagrodzenie za świadczenie usług objętych niniejszą umową będzie płatne za okresy rozliczeniowe, równe miesiącom kalendarzowym.
3. Podstawą do wypłaty należności będą faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie za wykonanie wszystkich świadczeń wraz z załącznikiem, w którym wyszczególnione będą: okres, którego dotyczy faktura oraz liczba wykonanych świadczeń- kod ICD-9, nazwa oddziału zlecającego, imię i nazwisko pacjentów, nr PESEL, daty zlecenia i wykonania badania, daty otrzymania wyniku (opisu) .
4. Przyjmujący Zamówienie dostarczać będzie fakturę wraz z wykazem, o którym mowa w ust.3 Udzielającemu Zamówienie do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
5. Zapłata będzie następować w terminie 21 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury wraz z wykazem, przelewem na konto bankowe określone na fakturze.
6. Udzielający Zamówienia dokona zapłaty za opisy badań wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu. Udzielający zamówienia nie ponosi kosztów wykonania przez Przyjmującego Zamówienie opisów badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu.
7. Ustalone wynagrodzenie za wykonane świadczenia nie podlega modyfikacji w zakresie podwyższenia ceny jednostkowej badań przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 13

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przychody ze świadczenia usług objętych umową są przychodami z działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów podatkowych i ubezpieczenia społecznego i że samodzielnie będzie rozliczał te przychody oraz ponosił inne obciążenia publiczno-prawne wynikające z umowy.

§ 14
Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 10% wartości ostatniej wystawionej miesięcznej faktury, za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:
   a) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym czasie,
   b) nieudzielania świadczeń zdrowotnych w czasie i miejscu ustalonym wcześniej,
   c) uniemożliwienie kontroli lub niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
   d) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy,
   e) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych,
   f) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym (np. dot. personelu udzielającego świadczeń).
2. W przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 15
Terminy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025 do 31.12.2025**

§ 16
Rozwiązanie umowy

1. Umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia z przyczyn określonych w ust. 3, 4, niniejszego paragrafu. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy następuje w formie pisemnej.
3. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę za okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
   a) ograniczenia dostępności do świadczeń, zawężenia ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości usług,
   b) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych,
   c) nieprzekazania w ustalonym terminie przez Przyjmującego Zamówienie wymaganych zestawień wraz z rachunkiem,
   d) przekazania danych z wykonania umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
   e) uzasadnionych skarg pacjentów, wynikających z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
   f) zastrzeżeń Udzielającego Zamówienia do pracy Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie może wypowiedzieć umowę za okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku, gdy Udzielający Zamówienie zalega z zapłatą należności za wykonywanie świadczeń określonych w umowie za więcej niż dwa pełne okresy płatności.
5. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron (złożonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności), bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy:
   a) druga Strona, mimo wezwania do zaprzestania naruszeń, rażąco narusza istotne postanowienia Umowy;
   b) wypowiedzenia umowy przez NFZ w stosunku do Udzielającego Zamówienie.

§ 17
Klauzula RODO

1. W związku z wykonaniem niniejszej umowy Strony będą wymieniać pomiędzy sobą dane osobowe pacjentów i personelu w zakresie niezbędnym do wykonania Umowy.
2. Strony zgodnie oświadczają, iż zbieranie i przetwarzanie przez nie danych osobowych następuje wyłącznie w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów zgodnie z art. 9 ust. 2 lit h) Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*dalej: RODO*).
3. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych, jako odrębni administratorzy wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta są odrębnymi administratorami danych osobowych pacjentów.
5. Strony oświadczają, iż w związku z realizacją Umowy będzie również dochodzić do wzajemnego przekazania danych personelu zaangażowanego w realizację Umowy o współpracy, którą Strony zawarły. Jednocześnie przekazanie danych personelu będzie następować wyłącznie w zakresie niezbędnym do wypełnienia postanowień Umowy.
6. Strony zobowiązują się na postawie art. 13 i 14 RODO do wypełnienia obowiązku informacyjnego wobec własnego personelu w związku z przetwarzaniem danych osobowych personelu do celów służbowych.
7. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych pacjenta, które mogą mieć wpływ na prawidłowość udzielenia świadczenia zdrowotnego lub życie lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki.
8. Strony zobowiązują się do dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową wyłącznie przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania danych osobowych w tajemnicy.
9. W sprawach nieuregulowanych w zakresie danych osobowych zastosowanie mają przepisy RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz przepisy ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

10. W przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych drogą teleradiologii mają zastosowanie przepisy wewnętrzne Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, w tym Instrukcja Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (wykonywanie pracy zdalnej), stanowiące załącznik nr 1 do umowy.

§ 18
Postanowienia końcowe

1. Wszelkie spory mogące wynikać przy realizacji niniejszej umowy strony będą próbowały rozstrzygać na drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnień stanowisk, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wszelkie przepisy dotyczące przedmiotu umowy.
4. Regulamin konkursu po przeprowadzeniu, którego doszło do zawarcia niniejszej umowy oraz złożona przez Przyjmujące zamówienie oferta, stanowią integralną część niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienie.

§ 19

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy poza wskazanymi, które takiej formy nie wymagają, wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch, jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lek. med. Izabela Kiełbalska
z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

....

Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienia

RADCA PRAWNY
Michał Kaszyński

Zatwierdzam wzór umowy

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE
32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16
tel. (32) 624-70-00, tel. (32) 624-77-77
fax (32) 623-93-28
REGON: 0003 D103 NIP: 628 19 16 916
kody: szt-000000086129, cz V-01
NFZ - 061/100007