Żary, dn. 15.02.2022 r.

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-08/2022**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczące: udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisu badań TK i RTG na rzecz Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, za pomocą systemu teleradiologii.**

1. **Zamawiający:**

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.

ul. Pszenna 2

68-200 Żary

NIP 928-18-52-023

tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00

email: zp@szpitalnawyspie.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Zamówienie zostanie udzielone na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. Ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 ze zm.).

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie opisu badań TK i RTG na rzecz Szpitala Na Wyspie sp. z o.o. z siedziba w Żarach przy ul. Pszennej 2, za pomocą systemu teleradiologii.

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania dot. realizacji zamówienia określone zostały w projekcie umowy.

3. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 1285 ze zm.)

**IV. Warunki udziału w postepowaniu**

1. Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu jeżeli wykaże, że:

a/ Posiada status podmiotu lub osoby wykonującej działalność leczniczą, o której mowa w ustawie z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ( t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.).

b) Posiada odpowiednie kwalifikację i uprawnienia określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

c) Posiada aktualne ubezpieczenie z tytułu prowadzonej dzielności, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub złożą pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia ( umowa ubezpieczenia musi zostać zawarta najpóźniej w dniu podpisania umowy o świadczenie usługi).

**V. Termin realizacji zamówienia:**

 Termin wykonania umowy: do 01.03.2023 roku.

**VI. Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktowania** **się z Wykonawcami**.

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: zp@szpitalnawyspie.pl lub pod nr faxu 68 475 77 00.

Uprawniony do kontaktów z wykonawcami jest Jerzy Chomik – tel. 68 475 76 15 lub 513 132 885

**VI. Kryterium wyboru oferty** – cena brutto 100%

**VII. Miejsce, sposób oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Termin składania ofert upływa: **22.02.2022 r. o godz. 10:00.**
2. Oferty można składać:
	1. osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary;

b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@szpitalnawyspie.pl, wpisując w tytule maila: „oferta na wykonywanie opisu badań TK i RTG;

c) drogą pocztową na adres: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary – w kopercie oznaczonej napisem „ Oferta na wykonanie opisu badań TK i TRG” (decyduje data wpłynięcia oferty do Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.).

1. Termin i miejsce otwarcia ofert: Oferty zostaną otwarte w dniu 22.02.2022 roku w siedzibie Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary, pok. nr 2.12.

**VIII. Przygotowanie oferty:**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej w języku polskim, pismem czytelnym.

2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;

3. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa;

4. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego;

5. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami),

6. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę;

1. **Informacje dodatkowe**
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie wykonawców przesyłając do nich informację drogą pocztową lub faksem lub pocztą elektroniczną lub umieszczając informacje na stronie internetowej.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania treści oferty.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania:
7. jeżeli cena z oferty najkorzystniejszej przekroczy próg równowartości kwoty 30 000 euro,
8. jeżeli oferta najkorzystniejsza przekroczy środki zabezpieczone przez Zamawiającego na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia
9. bez podania przyczyny.
10. Zamawiający informuje, że dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie elektronicznej.
11. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zapytania
12. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone.
13. **Wymagane dokumenty jakie należy dołączyć składając ofertę:**
	* 1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1

2. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych.

 3. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający

 uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

 4. Zbiorcze zestawienie kwalifikacji zawodowych osób, które będą udzielać świadczeń

 będących przedmiotem zamówienia ( na żądanie Zamawiającego najpóźniej w dniu

 podpisania umowy Wykonawca dostarczy aktualne dokumenty potwierdzające

 kwalifikacje zawodowe personelu medycznego).

 5. Kserokopia polisy OClub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia – w takim

 przypadku kserokopia polisy OC przedkładana jest najpóźniej w dniu podpisania umowy.

 **XI. Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.), w związku z naszą współpracą, szanując Pani/Pana prywatność oraz dbając o to, kto i w jaki sposób przetwarza Pani/Pana dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Pani/Panu to ustalić.

**1.** **Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach, ul. Pszenna 2, kod pocztowy 68-200, adres e-mail: info@szpitalnawyspie.pl , tel. 68 475 76 00.

**2.** **Inspektor ochrony danych**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 pod adresem e-mail*::* *iod@szpitalnawyspie.p****l*** , lub składając pisemne wnioski na adres administratora;

**3.** **Cele i podstawy przetwarzania**

Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - w celu podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy z uwagi na złożoną ofertę, a w przypadku zawarcia Umowy w celu jej wykonania ,

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z realizacją Umowy, w szczególności obowiązków w zakresie prowadzenia rachunkowości i dokonania rozliczeń podatkowych.

- art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń pomiędzy Wykonawcą a Administratorem, jeśli takie się pojawią.

**4.** **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do Państwa danych może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności.

Ponadto Pani/Pana dane ujęte w systemach informatycznych powierzamy również podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam te systemy.

**5. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.

**6.** **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia.

 W przypadku danych osobowych przetwarzanych do wykonania umowy będą one przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym umowa przestała obowiązywać.

**7.** **Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych

- na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ( ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**8. Dodatkowe informacje**

Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu - Administratorowi chyba ,że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

**XII. Załączniki:**

 Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo-cenowy

 Załącznik nr 2 – Projekt umowy

Prezes Zarządu

/-/ Jolanta Dankiewicz

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-08/2022**

.........................................................

 *( Pieczęć Wykonawcy )*

**OFERTA**

dla Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisu badań TK i RTG na rzecz Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, za pomocą systemu teleradiologii.

1. **Dane oferenta:**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców** (w przypadku oferty wspólnej):

.....................................................................................................................................................................................

**Dokładny adres**:

……………………………………………………………………………………………..…………..

**Województwo:** ……………..........................................................................................................

**NIP:** ……………..........................................

**REGON:** ……………..........................................

**Nr Tel/ fax:** ……………........./.................................

**E:mail:** ……………..........................................

1. **Zakres świadczeń:**

Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisu badań TK i TRG na rzecz Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, za pomocą systemu teleradiologii.

1. **Oferta cenowa:**

Za realizację przedmiotu zamówienia oferuję cenę brutto wg poniższego zestawienia

a/ cena jednostkowa brutto …….. zł za opis jednej okolicy anatomicznej badania RTG w trybie planowym x 2000 opisów = ………….. zł brutto

b) cena jednostkowa brutto …….. zł za opis jednej okolicy anatomicznej badania RTG w trybie pilnym x 590 opisów = ………….. zł brutto

c/ cena jednostkowa brutto …….. zł za opis jednej okolicy anatomicznej badania TK w trybie planowym x 600 opisów = ………….. zł brutto

d/ cena jednostkowa brutto …….. zł za opis jednej okolicy anatomicznej badania TK onkologicznego w trybie planowym x 20 opisów = ………….. zł brutto

e/ cena jednostkowa brutto …….. zł za opis jednej okolicy anatomicznej badania TK w trybie pilnym x 590 opisów = ………….. zł brutto

Kwota łączna brutto ( a+b+c+d+e) = ……………… zł (słownie:…………………………………..)

 przy stawce podatku VAT ……%.

1. **Termin wykonania opisów badań w okresie trwania umowy tj. od 02.03.2022r. do 01.03.2023 r.**

a) opisy badań w trybie planowanym (RTG, TK)wykonywane w siedzibie Wykonawcy we wszystkie dni tygodnia w terminie ….. godz.,

b/ opisy badań TK onkologicznych w trybie planowanym w siedzibie Wykonawcy we wszystkie dni tygodnia w terminie …. godz. od otrzymania zlecenia,

c) opisy badań w trybie pilnym (RTG, TK) wykonywane w siedzibie Wykonawcy całodobowo w terminie …. godz. od otrzymania pełnej dokumentacji pacjenta ( tj. skierowanie, obrazy).

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie zgłaszam zastrzeżeń.

6. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

7. Ponadto informuję o zasadach komunikacji:

7. 1. Badania planowe:

 Udzielający Zamówienia ( jednostka kierująca) wprowadza badania planowe wyłącznie do systemu teleradiologii. W przypadku problemów technicznych lub problemów z otrzymaniem opisu badania w terminie określonym w umowie dla badań planowych należy kontaktować się za pomocą portalu ……………. pod adresem ……………………

7.2. Badania pilne i badania nagłe:

 Udzielający Zamówienia ( jednostka kierująca);

 a/ w godzinach 8.00 -20.00 wprowadza badania pilne i nagłe do systemu teleradiologii oraz dodatkowo zgłasza za pomocą portalu ………………. pod adresem………………..

W sytuacji nie potwierdzenia przez koordynatora teleradiologii przyjęcia zgłoszenia w portalu w ciągu 10 minut do wysłania badania należy kontaktować się pod numerem telefonu …… .

7.3. Wszystkie problemy związane z opisami badań w systemie teleradiologii ( np. opóźnienie w opisie, błędny opis lub inne dane) należy zgłaszać za pomocą portalu ……………. Pod adresem …………….. w trybie całodobowym.

W sytuacji nie potwierdzenia przez Koordynatora telerafiologii przyjęcia zgłoszenia w portalu, należy kontaktować się telefonicznie pod numerem dyżurnym koordynatora teleradiologii ……………. Całodobowo.

7.4. Wszystkie problemy informatyczne związane z system teleradiologii oraz transmisją danych należy zgłaszać za pomocą portalu ……. Pod adresem …… w trybie całodbowym.

W sytuacji nie potwierdzenia przez dyżurnego informatyka przyjęcia zgłoszenia w portalu należy kontaktować się telefonicznie pod numerem dyżurnym koordynatora ……….. całodobowo.

7.5. Listę kontaktową w tym numery telefonów oraz adresy email podam w załączniku do niniejszej oferty.

Załączniki do oferty:

……………………………………………………

……………………………………………………

(….)

…………..…….. dnia …………..……… r.

 …………………………………………...............…………

 (*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty*)

**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-08/2022**

 *„PROJEKT”*

**UMOWA nr …..**

zawarta w Żarach w dniu …………………………….. r. pomiędzy:

**Szpitalem Na Wyspie Sp. z o.o.** z siedzibą w Żarach, przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080318, z kapitałem zakładowym w wysokości 24 830 500,00 zł., posiadającą NIP 928-18-52-023, REGON 977947094, reprezentowaną przez:

**Jolantę Dankiewicz – Prezesa Zarządu**

zwaną dalej Udzielającym Zamówienia,

a

….

reprezentowanym przez:

zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie

Na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego ( t.j. Dz.U. z 2020 r., poz.1440 ze zm.), Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (( t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.)., Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty ( t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 790 ze zm) oraz innych przepisów obowiązujących, zawarta zostaje umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie opisu badań TK i RTG.

 Nr sprawy: SNW/ZP-371-08/2022.

2. Badania TK i RTG będą przesyłane do opisu Przyjmującego Zamówienie za pomocą systemu teleradiologii.

3. Przyjmujący Zamówienie będzie dokonywał opisu badań zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.

4. Po dokonaniu opisu Przyjmujący Zamówienie będzie przesyłał opis badania do Udzielającego Zamówienia za pośrednictwem systemu radiologii.

§ 2

1. Opisy badań będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie we wszystkie dni tygodnia w terminie:

a) opisy badań w trybie planowanym (RTG,TK) wykonywane w siedzibie Wykonawcy we wszystkie dni tygodnia w terminie ….. godz.

b/ opisy badań TK onkologicznych w trybie planowanym w siedzibie Wykonawcy we wszystkie dni tygodnia w terminie …. godz. od otrzymania zlecenia

c) opisy badań w trybie pilnym(RTG,TK) wykonywane w siedzibie Wykonawcy całodobowo w terminie …. godz. od otrzymania pełnej dokumentacji pacjenta ( tj. skierowanie, obrazy).

Po dokonaniu opisu Przyjmujący Zamówienie prześle za pomocą systemu teleradiologii opis do Udzielającego Zamówienia.

2. Istnieje możliwość realizowania usługi opisu badania przez Przyjmującego Zamówienie w przypadkach badań pilnych całodobowo. O takich badaniach, Udzielający Zamówienia każdorazowo informować będzie koordynatora gabinetu teleradiologii.

Opis badania wykonanego w trybie pilnym wykonany zostanie w terminie do …. godziny od momentu otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pełnej dokumentacji pacjenta ( tj. skierowanie, obrazy). Termin … godzin przy badaniach pilnych nie obejmuje badań onkologicznych bądź porównawczych.

3. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za awarie Internetu leżące po stronie Udzielającego Zamówienia.

4. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zainstaluje u Udzielającego Zamówienia urządzenie umożliwiające wysyłanie danych w systemie radiologii do Przyjmującego zamówienie.

5. Serwis i naprawy urządzenia do przesyłania danych w systemie teleradiologii będzie wykonywał na swój koszt Przyjmujący Zamówienie.

6. Przyjmujący zamówienie na własny koszt zainstaluje u siebie urządzenia umożliwiające odbiór wysyłanych w systemie teleradiologii danych oraz urządzenia pozwalające na wykonanie opisu i przesłanie go na urządzenie Udzielającego Zamówienia.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeszkolenia personelu Szpitala z zakresu obsługi systemu radiologii.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie wykonuje swoje obowiązki wynikające z umowy samodzielnie.

2. Przyjmujący Zamówienie zapewnia wykonywanie usług przez jednego uprawnionego lekarza.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane są mu warunki pracy zapewniane przez Udzielającego Zamówienia i wyraża zgodę na pracę w tych warunkach.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy z należytą starannością, przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej i kwalifikacji, zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i zasadach etyki lekarskiej

§ 5

1. Za usługi medyczne świadczone w ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje do zapłaty Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia w łącznej kwocie brutto w wysokości ……., ustalone na podstawie rzeczywistych wykonanych opisów i cen jednostkowych tj.:

**…… zł** brutto za opis jednej okolicy anatomicznej badania RTG w trybie planowym,

**…… zł** brutto za opis jednej okolicy anatomicznej badania RTG w trybie pilnym,

**…… zł** brutto za opis jednej okolicy anatomicznej badania TK w trybie planowym,

**…… zł** brutto za opis jednej okolicy anatomicznej badania TK onkologicznego w trybie planowym.

**…… zł** brutto za opis jednej okolicy anatomicznej badania TK w trybie pilnym.

2. Zapłata należności, o której mowa w ust. 1 nastąpi w terminie do 60-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym usługa została wykonana, na podstawie prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury VAT przez Przyjmującego Zamówienie.

3. Do faktury VAT należy dołączyć wykaz zawierający ilość opisów badań w trybie planowym i ilość opisów badań w trybie pilnym wykonanych w danym miesiącu.

4. Zapłata należności płatna będzie na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze VAT

( rachunek bankowy związany z prowadzona działalnością).

§ 6

Udzielający Zamówienia solidarnie z Przyjmującym Zamówienie ponosi odpowiedzialność dotyczącą opisów badań wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin.

§ 7

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych dotyczących Udzielającego Zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.

2. W przypadkach naruszenia postanowień niniejszego paragrafu umowy, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 9

1. W przypadkach niemożności wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, zobowiązany jest on do zapewnienia wykonania świadczeń objętych umową przez inny podmiot posiadający niezbędne kwalifikacje i uprawnienia wymagane przepisami prawa.

2. Wykonywanie świadczeń przez osobę zastępującą Przyjmującego Zamówienie nastąpi na koszt i w imieniu Przyjmującego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za osoby trzecie, którym zlecił wykonywanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jak za czyny własne.

§ 10

Niniejsza umowa zawarta jest czas od 02.03.2022 roku do 01.03.2023 roku.

§ 11

1. Umowa może być wypowiedziana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

 1) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie podstawowych warunków umowy,

 2) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie w czasie trwania umowy przestępstwa,

 które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone

 prawomocnym wyrokiem,

 3) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji umowy.

2. Umowa może być wypowiedziana przez Przyjmującego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

 1) naruszenia przez Udzielającego Zamówienia podstawowych jego obowiązków

 umownych, a w szczególności gdy będzie pozostawał on w opóźnieniu z zapłatą wynagrodzenia, o którym

 mowa w § 5 umowy, przez okres 60 dni.

 2) gdy zostanie ogłoszona upadłość, wszczęte postępowanie naprawcze lub restrukturyzacja Udzielającego

 Zamówienia,

 3) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Udzielającej zamówienia w zakresie uniemożliwiającym

 wykonywanie przedmiotu niniejszej umowy.

3. Wypowiedzenie, o którym mowa w ust. 1 i 2 winno być w formie pisemnej, zawierać uzasadnienie i być doręczone listem poleconym.

§ 12

Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 13

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami, w formie pisemnej pod ich nieważności.

§ 14

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 15

 Przyjmujący Zamówienie uznaje prawo NFZ do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy z Oddziałem Funduszu.

§ 16

Zasady komunikacji:

1. Badania planowe:

 Udzielający Zamówienia ( jednostka kierująca) wprowadza badania planowe wyłącznie do systemu teleradiologii. W przypadku problemów technicznych lub problemów z otrzymaniem opisu badania w terminie określonym w umowie dla badań planowych należy kontaktować się za pomocą portalu ……………. pod adresem ……………………

2. Badania pilne i badania nagłe:

 Udzielający Zamówienia ( jednostka kierująca);

 a/ w godzinach 8.00 -20.00 wprowadza badania pilne i nagłe do systemu teleradiologii oraz dodatkowo zgłasza za pomocą portalu ………………. pod adresem………………..

W sytuacji nie potwierdzenia przez koordynatora teleradiologii przyjęcia zgłoszenia w portalu w ciągu 10 minut do wysłania badania należy kontaktować się pod numerem telefonu …… .

3. Wszystkie problemy związane z opisami badań w systemie teleradiologii ( np. opóźnienie w opisie, błędny opis lub inne dane) należy zgłaszać za pomocą portalu ……………. Pod adresem …………….. w trybie całodobowym.

W sytuacji nie potwierdzenia przez Koordynatora telerafiologii przyjęcia zgłoszenia w portalu, należy kontaktować się telefonicznie pod numerem dyżurnym koordynatora teleradiologii ……………. Całodobowo.

4. Wszystkie problemy informatyczne związane z system teleradiologii oraz transmisją danych należy zgłaszać za pomocą portalu ……. Pod adresem …… w trybie całodbowym.

W sytuacji nie potwierdzenia przez dyżurnego informatyka przyjęcia zgłoszenia w portalu należy kontaktować się telefonicznie pod numerem dyżurnym koordynatora ……….. całodobowo.

6. Lista kontaktowa w tym numery telefonów oraz adresy email w załączniki nr 2 do niniejszej umowy.

§ 17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 Lista kontaktowa

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia