**KO 46/23**  ***Załącznik nr 3 do SWKO – Projekt Umowy***

U M O W A NR KO 46/23

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

opisywania badań rentgenowskich w systemie teleradiologii

zawarta dnia 2023 roku w Grajewie p**omiędzy:**

**Szpitalem Ogólnym im. dr Witolda Ginela w Grajewie**, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku pod numerem KRS:0000021376, REGON: 450666822, NIP: 7191361728

reprezentowanym przez: **………………………………. – …………………………..**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Zamawiającym”**

a

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

adres siedziby: ….....................................................................................................................................………………..

prowadzącym/-ą działalność gospodarczą pod firmą: .........................................................................…………………..

wpisanym/-ą do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

posiadającym/-ą:

a) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez …....................................................................................... pod numerem ….................................……………………….

b) NIP: ….........................………………………………. c) REGON …...........................................………………………..

reprezentowanym przez:

 ……………………………….– ……………………………………………………………..

zwanym/-ą dalej „**Przyjmującym Zamówienie**” lub „**Wykonawcą”**

zwanymi dalej: „**Stronami**”, zaś z osobna „**Stroną**”.

*Działając na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991, 1675) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429), a także rozstrzygnięcia Zamawiającego w przedmiocie wyboru oferty najkorzystniejszej w ramach Konkursu Ofert nr KO 46/23*

*Strony zawierają Umowę o następującej treści:*

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Wykonawcę na zlecenie Zamawiającego świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań rentgenowskich w oparciu o integrację z HIS Optimed na zasadach określonych niniejszą Umową za wynagrodzeniem w niej wskazanym.

Zestawienie badań / procedury na jakie będą wykonywane opisy badań:

* 1 okolica: klatka piersiowa P-A – dorośli; klatka piersiowa P-A – dzieci; kręgosłup L-S A-P i boczne; kręgosłup piersiowy A-P i boczne; kręgosłup szyjny A-P i boczne; kręgosłup szyjny czynnościowe; miednica A-P; przedramię A-P i boczne; ręka P-A i boczne; czaszka; jama brzuszna; klatka piersiowa bok; klatka piersiowa PA + bok; kość piętowa lewa; kość piętowa prawa; kręgosłup całość (Th-L) dzieci; kręgosłup w pozycji stojącej AP /skolioza/; nadgarstek prawy; podudzie prawe; podudzie lewe; przedramię lewe; przedramię prawe; ręka prawa A-P i boczne; staw barkowo obojczykowy lewy; staw barkowy lewy; staw barkowy prawy; staw biodrowy lewy; staw biodrowy prawy; staw kolanowy lewy; staw kolanowy prawy; staw łokciowy lewy; staw łokciowy prawy; staw skokowy lewy; staw skokowy prawy; stopa lewa; stopa prawa; zatoki; jama brzuszna w pozycji stojącej; klatka piersiowa (dzieci do lat 6); kręgosłup lędźwiowy czynnościowe - 2 projekcje; obu rąk; obu stóp; porównawcze obu kolan; stopa A-P i boczne; zdjęcia A-P/P-A skośne kręgosłupa piersiowego; zdjęcie A-P kręgosłupa lędźwiowego; zdjęcie skośne dłoni;
* 2 okolice: staw biodrowy prawy; żebra; obu rąk; obu stóp; porównawcze obu kolan;

- na zasadach określonych w Ofercie (Załącznik nr 1 do Umowy), a także w SWKO.

1. Jako pojedyncze badanie Strony rozumieją badanie obrazowe dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej.

**§ 2.**

 **Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokonywania opisów badań rentgenowskich (RTG) wykonywanych przez Zamawiającego i przesłanych do Przyjmującego Zamówienie przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii) z uwzględnieniem integracji z HIS Optimed**.**
2. Opisy badań będą wykonywane i wysyłane Zamawiającemu w następujących terminach:
3. opis w trybie bardzo pilnym (CITO-CITO) w ciągu 2 godzin od chwili przekazania danych na serwer Wykonawcy,
4. opis w trybie pilnym (CITO) w ciągu 48 godzin od chwili przekazania danych na serwer Wykonawcy,
5. opis w trybie planowym do 120 godzin od chwili przekazania danych na serwer Wykonawcy, przy czym za „Chwilę otrzymania danych” strony rozumieją jako datę i godzinę widocznego w systemie potwierdzenia otrzymania kompletnych danych w formie elektronicznej. Każde odstępstwo od opisu zwykłego wymaga potwierdzenia statusu opisu przez Zleceniodawcę.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w terminie 7 dni od podpisania umowy do nieodpłatnego dostarczenia niezbędnego sprzętu z oprogramowaniem w celu zestawienia połączenia oraz zapewnienia skutecznego i bezpiecznego przesyłania/odbierania obrazów opisów. Wraz z dostarczeniem sprzętu i oprogramowania Przyjmujący Zamówienie dostarczy Zamawiającemu licencję oraz gwarancję obowiązującą w okresie trwania niniejszej umowy na użytkowanie oprogramowania i sprzętu.
7. Przyjmujący Zamówienie zapewni stałe nieodpłatne wsparcie informatyczne (helpdesk 24h/dobę) gwarantujące szybkie rozwiązanie ewentualnych problemów związanych z przesyłaniem danych od i do Zamawiającego.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia należytego zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do zakodowania danych tak, by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia stosownych szkoleń dla wskazanego przez Zamawiającego personelu medycznego i technicznego w siedzibie Zamawiającego, w celu realizacji świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy. Koszty związane z potrzebą szkolenia personelu ponosi Przyjmujący Zamówienie.
10. Przyjmujący Zamówienie dokona instalacji systemu i przeszkolenia personelu w ciągu 7 dni od dnia podpisania umowy.
11. Przyjmujący Zamówieniezapewni konfigurację połączenia oraz dostarczonego przez siebie sprzętu.
12. Przyjmujący Zamówienie zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania niniejszej umowy bezpieczne łącze teleradiologii zgodne z przepisami prawa, stosownymi normami i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymaganiami technicznymi.
13. Przyjmujący Zamówienie będzie udostępniał Zamawiającemu opisy badań w postaci zaszyfrowanych plików danych przesyłanych pocztą elektroniczną osobom uprawnionym wskazanym przez Zamawiającego.
14. Oryginały wyników badań będą doręczane do **Zamawiającego** raz w miesiącu w ciągu 7 dni od zakończenia miesiąca kalendarzowego pocztą kurierską na koszt Przyjmującego Zamówienie. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić, iż przesłane przez Przyjmującego Zamówienie oryginały wyników badań będą doręczone do rąk własnych jednej z osób upoważnionych wskazanych przez Zamawiającego .
15. Do obowiązków ogólnych Przyjmującego Zamówienie należy w szczególności:
16. wykonywanie powierzonych mu czynności z należytą starannością zawodową oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej;
17. udzielanie zleconych świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie, obowiązującymi przepisami oraz zasadami etyki lekarskiej,
18. wykonywanie innych czynności wynikających z zasad udzielania świadczeń,
19. prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań według wzorów i terminów wskazanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
20. udzielanie informacji dotyczącej realizacji przyjętego zamówienia na każde żądanie Udzielającego Zamówienia,
21. przestrzeganie aktów prawa wewnętrznego w tym regulaminów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz aktów prawa powszechnie obowiązującego,
22. zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż wymagana przez obowiązujące przepisy prawa,
23. okazanie przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 7) powyżej oraz dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy,
24. utrzymanie przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia na warunkach nie gorszych niż określone w niniejszej umowie;
25. przedstawienie Udzielającemu Zamówienia nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dowodu posiadania takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia - w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy;
26. przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
27. W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współdziałania z innymi osobami udzielającymi świadczeń w Szpitalu, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z płatnikami systemowymi oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy.
28. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek udzielać świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy wyłącznie za pomocą osób wskazanych w Załączniku do Oferty (Wykaz Personelu), z zastrzeżeniem ust. 15 poniżej.
29. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wcześniejszego uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia na posługiwanie się przy realizacji niniejszej Umowy innymi osobami. Osoba zastępująca musi posiadać kwalifikacje odpowiadające kwalifikacjom wymaganym przy świadczeniu tego rodzaju usług.
30. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym. Każdorazowa zmiana tego stanu rzeczy wymaga natychmiastowego poinformowania Zamawiającego.

**§ 3.**

**Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:
2. przejmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wykonanie opisu lekarskiego badań rentgenowskich zleconych przez Zleceniodawcę.
3. opisy badań będą wykonywane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami do wykonana danego rodzaju czynności, przez 24 godziny na dobę w każdy dzień tygodnia, w tym w dni wolne od pracy oraz święta - zgodnie z wykazem stanowiącym Załącznik nr 2 do Oferty stanowiącej Załącznik nr 1 do Umowy. Każda zmiana w wykazie personelu Przyjmującego Zamówienie wymaga wyrażenia zgody przez Zamawiającego.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych - zgodnej z prawem obowiązującym - i dostarczenia Zamawiającemu potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy ubezpieczeniowej w dniu zawarcia umowy.

**§ 4.**

 **Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiającybędzie wykonywał badania na urządzeniach rentgenowskich we własnym zakresie (przy użyciu własnego sprzętu), a następnie przesyłał obrazy do Przyjmującego Zamówienie.
2. Zamawiający zobowiązuje się do przesłania obrazów badań rentgenowskich w formacie DICOM na serwer wskazany przez Przyjmującego zamówienie, po szyfrowanym połączeniu, za którego konfigurację odpowiada Przyjmujący Zamówienie.
3. Zamawiający zobowiązuje się do przesłania skanu skierowania drogą elektroniczną.
4. Po przesłaniu obrazów w formacie DICOM oraz skierowania Zamawiający informuje o przesłanym badaniu Przyjmującego zamówienie drogą telefoniczną na numer telefonu, pod którym odbywa się dyżur Przyjmującego Zamówienie (dotyczy badań zlecanych w trybie cito).

**§ 5.**

# Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych

* + - 1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń w zakresie wynikającym z niniejszej umowy (dokonywanie opisów badań RTG) zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej oraz aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
			2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi przepisami, oraz aktualizować je przez cały okres obowiązywania umowy.
			3. Ewentualne inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie z osobami trzecimi nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
			4. Odpowiedzialność wobec osób trzecich za rezultat czynności określonych umową oraz ich wykonywanie, ponoszą solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia. Przyjmujący zamówienie odpowiada za osobę go zastępującą, jak za działania oraz zaniechania własne. W przypadku gdy w wyniku działania Wykonawcy Zamawiający bądź osoba trzecia poniesie szkodę – Wykonawca jest zobowiązany do jej naprawienia we własnym zakresie. W sytuacji gdy Zamawiający naprawi szkodę wyrządzoną osobie trzeciej przez Wykonawcę – Wykonawca obowiązany jest wyrównać poniesiony przez Zamawiającego uszczerbek majątkowy w pełnej wysokości – do wysokości rzeczywiście poniesionej przez Zamawiającego Szkody.
			5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie posiada odrębnie (indywidualnie) zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenie usług oraz zobowiązuje się do nie zawierania takiej umowy w okresie trwania niniejszej umowy.
			6. Świadczenia zdrowotne nie mogą być realizowane przez osoby, które są związane z Udzielającym Zamówienia umową o pracę.
			7. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej Umowy wynosi: trzy.

**§ 6.**

 **Osoby odpowiedzialne za współpracę**

1. Strony wskazują następujące osoby jako koordynatorów i osoby do pierwszego kontaktu w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy:

ze strony Przyjmujący Zamówienie:

1. …......................................................................................................................…………………………………
2. Operator Centrali Teleradiologicznej (strona techniczna)

tel.: …....................................................................................................................……………………………..

ze strony Zamawiającego:

1. ds. technicznych – ………………………….
2. ds. organizacyjnych – ………………………..

2. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o wszystkich awariach łączy lub innych okolicznościach uniemożliwiających przekazywanie badań lub opisów. W takim wypadku strony wspólnie podejmą działania w celu przywrócenia sprawności połączeń, bądź podjęcia innych kroków (w zależności od okoliczności).

3. W wątpliwych przypadkach technik przeprowadzający badanie powinien nawiązać kontakt telefoniczny z lekarzem opisującym przed rozpoczęciem badania.

**§ 7.**

**Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie**

1. Opisy badań rozliczane będą według następujących stawek:
* Opis badania RTG w trybie planowym - ……………………………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………………………………………)
* Opis badania RTG w trybie CITO - ……………………………………. zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………..)

* Opis badania RTG w trybie CITO CITO - ……………………………..

(słownie: …………………………………………………………………………………)

Maksymalna wartość wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu realizacji całości Przedmiotu Umowy (wszystkich badań wskazanych w treści Oferty) wynosi ……………………………………………… **zł** netto (słownie:……………………………………….), powiększoną o podatek VAT w kwocie ………………….. **zł** (słownie:………………………………………….), co stanowi kwotę ………………………………………………. **zł** łącznie z VAT (słownie:……………………………………………………………..).

1. Zamawiający zastrzega możliwość ograniczenia zakresu przedmiotu zamówienie (zmniejszenia ilości zlecanych badań) najpóźniej 1 miesiąc przed upływem okresu obowiązywania umowy. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie z tytułu zlecenia wykonania mniejszej ilości opisów badań. Wykonawca oświadcza, iż ma świadomość iż ilość uzależniona jest od rzeczywistego zapotrzebowania Zamawiającego.
2. Zamawiający ma możliwość dokonywania zmian ilości poszczególnych badań (dokonywania przesunięć pomiędzy badaniami planowymi, CITO i CITO-CITO) o ile nie powoduje to przekroczenia maksymalnej wartości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w ust. 1 powyżej.
3. Zamawiający zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie za zrealizowane opisy badań stanowiące iloczyn ilości wykonanych badań oraz cen za poszczególne badania zgodnie z cenami wskazanymi w Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik do Oferty (załącznik nr 1 do Umowy) – zgodnie z Ofertą.
4. Rozliczanie wykonanych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 umowy następować będzie za okresy miesięczne.
5. Podstawę rozliczeń i płatności za wykonane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne stanowić będzie przedłożona przez **Przyjmującym Zamówienie** w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca faktura wraz z załączoną do niej specyfikacją rodzajowo-ilościową i cenową usług zgodną z Załącznikiem nr 2 do umowy.
6. Należność za świadczenia Zamawiający będzie przekazywał **Przyjmującemu Zamówienie** płatne **p**rzelewem na rachunek bankowy podany na fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami wraz z zestawieniem ilościowym.
7. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
8. Wynagrodzenie opisane w niniejszym paragrafie obejmuje wszelkie należności które Wykonawca otrzyma w związku z realizacją niniejszej Umowy. Wykonawca nie jest uprawniony do domagania się od Zamawiającego zwrotu jakichkolwiek kosztów związanych z realizacją Umowy, jak również zapłaty wynagrodzenia ponad wartość określoną w niniejszym paragrafie.
9. Wykonawca oświadcza, iż składając ofertę (stanowiącą Załącznik do Umowy) należycie oszacował należne mu wynagrodzenie, uwzględniając wszelkie koszty związane ze świadczeniem usług na rzecz Zamawiającego.

 **§ 8.**

 **Poufność**

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją niniejszej umowy jako informacje poufne.
2. W szczególności strony zobowiązują się przestrzegać wszelkich przepisów i wewnętrznych procedur drugiej strony w celu zapewnienia ochrony informacji medycznych. Informacje takie nie mogą być przekazywane pośrednio lub bezpośrednio jakiejkolwiek osobie trzeciej, natomiast w ramach struktur organizacyjnych stron, dostęp do tych informacji posiadać będą jedynie pracownicy, podwykonawcy i przedstawiciele, których dostęp do informacji jest uzasadniony ze względu na ich pozycję lub udział w realizacji umowy.
3. Ujawnienie przez którąkolwiek ze stron jakiejkolwiek informacji poufnej innym niż opisane powyżej osobom fizycznym lub prawnym, wymagać będzie każdorazowo pisemnej zgody przedstawiciela drugiej strony, chyba że są to informacje publiczne dostępne, a ich upublicznienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień niniejszej umowy.
4. Każda ze stron zobowiązuje się do ochrony (zgodnie z obowiązującymi przepisami) wszelkich danych stanowiących tajemnicę zawodową, objętych ochroną danych osobowych oraz wszystkich innych danych, których ochrona wynika z obowiązujących przepisów prawa.
5. Obowiązek zachowania poufności obowiązuje Strony przez czas trwania niniejszej Umowy zaś po jej rozwiązaniu lub ustaniu – przez czas określony – 10 lat.

**§ 9.**

 **Obowiązywanie umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy począwszy od dnia ……………………….. r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu na jaki była zawarta lub z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących jej przedmiot.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron.
4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za wypowiedzeniem wynoszącym 3 (trzy) miesiące.
5. Zamawiający rozwiąże umowę bez wypowiedzenia (w trybie natychmiastowym ze skutkiem na dzień złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy bez wypowiedzenia) w każdym z poniższych przypadków:
6. nieudokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych niniejszą Umową,
7. gdy Przyjmujący Zamówienie naruszy postanowienia umowy, w tym nie wykonuje świadczeń w ustalonym terminie.
8. Gdy Przyjmujący Zamówienie przestanie spełniać warunki udziału w postępowaniu nr KO 46/23 na podstawie którego doszło do zawarcia niniejszej Umowy
9. jeżeli, dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie, okażą się nieprawdziwe,
10. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
11. uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
12. gdy, umowa nie jest wykonywana lub świadczenia nie są udzielane w czasie uzgodnionym przez obie strony,
13. Przyjmujący zamówienie bądź osoby którymi się posługuje (wymienione w Wykazie Personelu) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony
14. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia wymaga zachowania formy pisemnej oraz podania przyczyny.
15. Rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem wymaga zachowania formy pisemnej oraz dokonywane jest ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 10.**

 **Siła wyższa**

1. Strony są zwolnione od odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w przypadku, gdy niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem siły wyższej, w tym awarii łącza leżącej po stronie operatora.
2. Zdarzeniami siły wyższej w rozumieniu niniejszej umowy są w szczególności: niezawiniona przez stronę przerwa w dostawie elektryczności, strajk generalny, walki wewnętrzne w kraju, trzęsienie ziemi, powodzie, epidemia i inne zdarzenia elementarnych sił przyrody, których strony nie mogą przewidzieć i które są zewnętrzne w stosunku do ich samych i ich działalności.

**§ 11.**

**Odpowiedzialność Zamawiającego**

**Kary umowne**

1. Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w każdym z poniższych przypadków:
2. 10,00 zł (dziesięć złotych) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji opisu badania planowego (nie więcej jednak niż za 7 dni);
3. 10,00 zł (dziesięć złotych) za każdy przypadek zwłoki w realizacji badania pilnego (CITO) bądź bardzo pilnego (CITO CITO) (przekraczające pół godziny);
4. 200,00 zł (dwieście złotych) za :
5. nienależytą realizację przedmiotu umowy: realizację świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami, tj. realizację przedmiotu umowy przez osoby niewymienione w umowie (wykazie)oraz realizację umowy w sposób niezgodny z aktualną wiedzą medyczną, (dyskwalifikacja wykonanego opisu badania).
6. jakiekolwiek naruszenie praw pacjenta (na przykład lecz nie wyłącznie - w zakresie ochrony danych osobowych).
7. Kary umowne sumują się do maksymalnej wysokości wynoszącej 30 % wartości brutto łącznej maksymalnej ceny brutto za realizację zamówienia wskazanej w ofercie załączonej do Umowy.
8. W przypadku zaistnienia przesłanki uzasadniającej naliczenie kary umownej – Zamawiający wystawi notę obciążeniową oraz doręczy ją Wykonawcy.
9. Wykonawca obowiązany jest do zapłaty kary umownej w terminie 7 dni licząc od dnia wystawienia.
10. Zastrzeżenie kary umownej nie uchybia możliwości dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną karę umowną, do wysokości rzeczywiście poniesionej straty. Kary umowne mogą być ze sobą łączone i sumowane bez ograniczeń.
11. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie wszelkich kar umownych oraz nienależnie pobranych środków finansowych z przysługującego mu wynagrodzenia, o ile nie sprzeciwiają się temu powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
12. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Zamawiającego jakiejkolwiek kary pieniężnej związanej ze świadczeniem przez Wykonawcę usług na podstawie niniejszej Umowy oraz w razie jej uiszczenia przez Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu na rzecz Zamawiającego jej równowartości – w terminie 7 dni licząc od dnia otrzymania od Zamawiającego wezwania do zapłaty wraz z dowodem jej poniesienia.

 **§12.**

 **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2018 r. poz.2190 z późn. zm. ) oraz inne przepisy niezbędne do jej prawidłowego wykonania.
3. Ewentualne spory strony poddają rozstrzygnięciu właściwych sądów powszechnych właściwych ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.
4. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach-po jednym dla każdej strony umowy.
5. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych dotyczących prowadzonej działalności Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o dokonanej zmianie oraz dostarczenia dokumentów aktualizujących dane.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.
7. Bezskuteczność lub nieważność poszczególnych postanowień Umownych nie powoduje nieważności całej Umowy. W takim przypadku Strony obowiązane są stosować w miejsce nieważnych bądź bezskutecznych postanowień powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
8. Następujące załączniki do Umowy stanowią jej integralną treść:

- Załącznik nr 1 – Oferta wraz z załącznikami

 **Zamawiający Przyjmujący Zamówienie**