

Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

Szczegółowe warunki Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2016 r., poz. 1638) w związku ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 20r, poz. 1793), przy czym prawa i obowiązki, wymienionego w tychże przepisach, Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje Prezes Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

dotyczy wykonywania świadczeń

udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.



Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

I. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie procedur medycznych, polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj.: opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywaniu badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o., z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu.

Zakres rzeczowy oraz wymogi dotyczące kwalifikacji Oferenta określony został w załączniku nr 1.

II. Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 01.04.2017 do 31.03.2018 r.

III. Dokumenty wymagane w ofercie:

1. Dane o ofercie:

Nazwę firmy, adres siedziby, numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej lub do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer REGON, NIP,

2. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia;

3. Zaświadczenie lub oświadczenie o niezaleganiu z opłatami do ZUS i US nie starsze niż 3 miesiące od terminu składania ofert;

4. Oświadczenie oferenta o tym, że kwalifikacje zatrudnionego personelu oraz sytuacja ekonomiczna oferenta gwarantują należyte wykonanie zamówienia,

5. Oświadczenie o spełnieniu aktualnych wymogów NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym;

6. Wykaz liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, wchodzących w skład zespołu dyżurowego;

7. Dokument, potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oferenta;

8. Proponowaną cenę brutto za:

Opis badań planowych

Opis badań w trybie pilnym (cito)

9. Opis (nazwę) proponowanej konfiguracji urządzeń oraz oferowanego systemu.

IV. Warunki wykonania usługi:

1. Świadczenia zdrowotne udzielane mają być całodobowo, 7 dni w tygodniu.

2. Oferent będzie współpracował z personelem medycznym Zamawiającego.

3. Wymogi dotyczące integracji systemów informatycznych zawarte zostały w umowie, będącej załącznikiem do niniejszego postępowania konkursowego.

V. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty pisemne należy składać wyłącznie na formularzu ofertowym, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszych szczegółowych warunków w zaklejonych kopertach z napisem "Oferta na świadczenia zdrowotne - TELERADIOLOGIA", ponadto koperta powinna zawierać nazwę firmy Oferenta.
2. Termin składania ofert upływa dnia 21.03.2017 r. o godz. 9.00. Oferty należy złożyć w sekretariacie Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o.o., adres: ul. Wojska Polskiego 52, 66-235 Torzym.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
4. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
5. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Prezes Szpitala powoła Komisję Konkursową stosownym zarządzeniem.

VI. Otwarcie ofert nastąpi 21.03.2017 o godz. 09: 30 w siedzibie Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o., adres: ul. Wojska Polskiego 52, 66-235 Torzym.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert. O rozstrzygnięciu Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni drogą mailową oraz zgodnie z pkt IX.

VII. Przesłanki odrzucenia ofert

Odrzuca się ofertę:

1. Złożoną przez oferenta po terminie;
2. Zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. Jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4. Jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. Jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. Jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
7. Jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Prezesa Szpitala opisanych w niniejszym ogłoszeniu.

VIII. Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
1. Cena – 100%

IX. O wyniku konkursu ofert oferenci zostaną powiadomieni pisemnie. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta spełni wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.



X. Postępowanie odwoławcze

PROTESTY

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

ODWOŁANIA

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Spółki Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

Zatwierdzam

Katarzyna Lebiotkowska
PREZES ZARZĄDU
LUBUSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
Pulmonologiczno-Kardiologiczny
w Torzymiu Spółka z o.o.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 Wymogi dotyczące kwalifikacji Oferenta i sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych
- Załącznik nr 2 Formularz oferty
- Załącznik nr 3 Oświadczenie
- Załącznik nr 4 Oferta cenowa
- Załącznik nr 5 Liczba i kwalifikacje osób, które będą wykonywać świadczenia
- Załącznik nr 6 Umowa - wzór

Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

Załącznik nr 1

Do konkursu mogą przystąpić oferenci, którzy:

- Posiadają personel lekarski posiadający specjalizację w zakresie radiologii oraz doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań,
- Dysponują sprzętem i oprogramowaniem, niezbędnych do wykonania przedmiotowej usługi.
- Zapewnią obsługę techniczną oraz informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych, bez dodatkowych opłat.
- Podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,

Wymogi dotyczące sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Zakres świadczeń udzielanych w ramach umowy:

1. Zamawiający wymaga od Oferenta:

- Opisów badań RTG planowych w ciągu 24 godzin
- Opisów badań RTG pilnych w ciągu 3 godzin
- Opisów badań TK planowych w ciągu 24 godzin
- Opisów badań TK pilnych w ciągu 3 godzin

2. Szacunkowa liczba badań:

L.p.	Rodzaj badania	Ilość (rocznie)
1	Badanie radiologiczne RTG	<u>4500</u>
2	Badanie radiologiczne TK	<u>1300</u>

Zamawiający zastrzega, że są to ilości szacunkowe i nie jest w stanie zagwarantować minimalnej ilości badań.

3. Opisy wykonywane będą:

- przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie;
- zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami;
- z zachowaniem najwyższej staranności.

4. Zamawiający wymaga, aby opisy badań dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii,

5. Oferent zobowiązany jest należycie zabezpieczyć dostęp do transmitowanych przed osobami niepowołanymi.

6. Dostarczone rozwiązanie (system teleradiologiczny zintegrowany z systemem RIS/PACS Zamawiającego) powinno być kompletne, tzn. Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z pełnym uruchomieniem oferowanego rozwiązania,

7. Oferent zobowiązany jest do przeszkolenia personelu w zakresie obsługi i użytkowania zaproponowanego rozwiązania teleradiologicznego.

Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

Załącznik nr 2

.....
pieczęć oferenta

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

1. Poniżej, zamieszczam wymagane informacje ofertowe:

Dane oferenta	
Nazwa firmy	
Adres siedziby	
Nr wpisu do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Dane podmiotu tworzącego (wypełnia wyłącznie podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą)	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko osób(y) uprawnionej do reprezentowania placówki	numer wpisu do KRS albo ewidencji działalności gospodarczej, numer REGON, NIP, numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą - dane podmiotu tworzącego.
telefon	

telefon	
fax	

2. Wymagane dokumenty, które należy przedłożyć w ofercie.

Załącznik nr 2	Oświadczenie o danych Oferenta
Załącznik nr 3	Podpisane oświadczenie Oferenta
Załącznik nr 4	Oferta cenowa
Załącznik nr 5	Wykaz liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń medycznych
	Potwierdzoną „za zgodność z oryginałem kopię odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej oraz kserokopię polisy ubezpieczeniowej.
	Pełnomocnictwo – w przypadku składania oferty przez pełnomocnika

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć Oferenta

Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

Załącznik nr 3

.....
pieczęć oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi konkursu.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach do ZUS i US.
3. Zatrudniony personel posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe a sytuacja ekonomiczna gwarantuje należyte wykonanie świadczeń objętych niniejszym konkursem.
4. Spełniam aktualnie obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
5. Nie korzystam z usług podwykonawców przy wykonywaniu badań (nie zlecam opisu badań zewnętrznej pracowni) z wyjątkiem personelu Zleceniobiorcy świadczącego usługi na rzecz Zleceniobiorcy na podstawie umów cywilnoprawnych.
6. Znany jest mnie termin związania ofertą (30 dni od daty upływu terminu składania ofert).
7. Wymienione w ofercie i warunkach szczegółowych konkursu warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
8. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w aktualnie obowiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego przedmiotu umowy.

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć Oferenta



Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

Załącznik nr 4

.....
pieczęć oferenta

OFERTA CENOWA

Nazwa badania	ilość	cena jednostkowa	wartość
1. Opis zdjęć rtg planowy	3375	-..... zł -zł
2. Opis zdjęć rtg tryb pilny	1125	-..... zł -zł
3. Opis TK planowy	975	-..... zł -zł
4. Opis TK tryb pilny	325	-..... zł -zł

Razem proponowana cena oferty -.....zł

Oferent podaje ceny brutto

Podpis Oferenta

Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

Załącznik nr 5

.....
pieczęć oferenta

Liczba i kwalifikacje osób, które będą wykonywać świadczenia.

.....
Podpis Oferenta



U M O W A - wzór

zawarta w dniu w Torzymiu pomiędzy:

Lubuskim Szpitalem Specjalistycznym Pulmonologiczno – Kardiologicznym
w Torzymiu Sp. z o.o. z siedzibą w Torzymiu ul. Wojska Polskiego 52, 66 – 235 Torzym
zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem KRS 0000365415 przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze,
kapitał zakładowy 19.600.000zł, NIP 4290063582 REGON 080467487
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”
reprezentowanym przez:

..... -

a

.....
z siedzibą w, adres,
NIP, KRS, REGON....., oznaczenie sądu
rejestrowego,
wysokość kapitału zakładowego,
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

łącznie w dalszej części umowy zwanymi **Stronami**

Umowa zostaje zawarta w wyniku Konkursu ofert na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o., przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie zgodnie z art. 26, ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art.146, ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1-5, art. 152, 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793).

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej, to jest do opisywania badań tomografii komputerowej (zwanym dalej TK) i opisywania badań radiologicznych (zwanym dalej RTG) w oparciu o teleradiologię, (to jest elektroniczny przesył obrazów radiologicznych), oraz do odsyłania Udzielającemu Zamówienia wyników tych badań.
2. Określenie:
„Opis badania” oznacza – pisemny wynik oceny przesłanych obrazów, w wersji elektronicznej, podpisany nazwiskiem lekarza oceniającego obraz, bez własnoręcznego podpisu i pieczętki lekarskiej
„Wynik badania” oznacza – pisemny wynik oceny przesłanych obrazów, w wersji papierowej, z własnoręcznym podpisem i pieczętką lekarza oceniającego obraz

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usługi opisanej w § 1, wykonanych przez **Udzielającego zamówienie** i przesłanych do Przyjmującego Zamówienie badań TK i RTG przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii), a następnie odsyłania tych opisów i wyników badań do **Udzielającego zamówienie**.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa .
3. Przyjmujący zamówienie ma zapewnić na własny koszt integrację z systemami RIS/PACS Alteris Udzielającego zamówienie w zakresie:
 - - wysyłania zleceń na opis badania z systemu RIS Alteris,
 - - zmiany statusu wysłanego badania na informujący o przesłaniu badania,
 - - możliwości przesłania skanu skierowania zarówno przez system RIS Alteris jak i system teleradiologiczny,
 - - automatycznego przesyłania notatek z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologii podczas wysyłania zlecenia,
 - - możliwości przekazania z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologii danych ze skierowania: imię i nazwisko pacjenta, pesel, datę urodzenia, płeć, adres zamieszkania, nr telefonu, adres mail,
 - - możliwości wysyłania badań porównawczych z systemu zarówno poprzez zlecenie z systemu RIS Alteris jak i poprzez system teleradiologiczny,
 - - odbierania wyniku w postaci tekstowej oraz w postaci pliku pdf podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub pdf (skan dokumentu) zawierającego opis badania, podpis i pieczętkę lekarza opisującego.
 - - możliwości aktualizacji danych przesyłanych z systemu RIS Alteris do systemu teleradiologii.
4. Przyjmujący zamówienie na czas obowiązywania umowy udostępnia **Udzielającemu zamówienie** sprzęt komputerowy, niezbędny do realizacji umowy, określonej w § 1, w tym skaner do skanowania skierowań wraz z niezbędnym programowaniem do przesyłania badań TK i RTG.
5. Opisy badań wykonywane będą przez osoby fizyczne, lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem należytej staranności.
6. Przyjmujący Zamówienie, po skonfigurowaniu systemu w siedzibie **Udzielającego zamówienie**, zobowiązuje się do przeszkolenia osób wskazanych przez **Udzielającego zamówienie** w zakresie obsługi technicznej działania systemu, w tym szczególności przesyłu obrazów i danych do Przyjmującego Zamówienie, importu opisów i wglądu w obrazy w siedzibie **Udzielającego zamówienie** oraz przekazania pisemnej instrukcji wykonywania w/w procesów.
7. Pierwsze szkolenie odbędzie się w ciągu 5 dni od daty podpisania niniejszej umowy w siedzibie **Udzielającego zamówienie**.
8. Opisy badań będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie w terminie:
 - opis podstawowy w ciągu 24 h, od chwili otrzymania danych,
 - opis CITO w ciągu 3 h od chwili otrzymania danych.„Chwilę otrzymania danych” strony rozumieją jako datę i godzinę zarejestrowania kompletnego, wykonanego wg standardów, badania, przesłanego w formie elektronicznej i widocznego w systemie RIS/PACS Przyjmującego Zamówienie.
Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przesyłania skanu wyniku badania, zawierającego opis badania, podpis i pieczętkę lekarza opisującego, w ciągu 24 h, od chwili otrzymania danych.
9. Oryginały wyników badań wraz z opisami będą doręczane do **Udzielającego zamówienie** raz w miesiącu w przeciągu 7 dni od zakończenia miesiąca kalendarzowego pocztą kurierską na koszt Przyjmującego Zamówienie.



§ 3

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:

1. Ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie opisu lekarskiego badań obrazowych zleconych przez **Udzielającego zamówienie**;
2. Opisy badań będą wykonywane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami i doświadczeniem;
3. Jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz zobowiązuje się utrzymywania tego ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy. Kopia polisy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W przypadku przedłużenia/wykupienia nowej/ polisy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedłożyć w terminie 7 dni od jej wykupienia, kopię tej polisy Udzielającemu Zamówienie;
4. W przypadku, gdy lekarz opisujący badanie obrazowe stwierdzi patologię zagrażającą życiu pacjenta, która nie stanowiła celu badania określonego w skierowaniu, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienie**;
5. W przypadku, gdy wynik badania byłby w jakimkolwiek zakresie uzupełniony, czy skorygowany przez lekarza opisującego, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienie**;

§ 4

Udzielający zamówienie oświadcza, iż:

1. Sprzęt medyczny wykorzystywany do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową spełnia wszelkie stosowne wymagania określone w prawie atomowym, posiada wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów przeglądy atestacyjne,
2. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
3. Zobowiązuje się do archiwizacji wykonywanych obrazów cyfrowych zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami.

§ 5

1. Strony wskazują następujące osoby, jako koordynatorów i osoby do pierwszego kontaktu związku z wykonywaniem niniejszej Umowy:
 - a) Ze strony Przyjmującego Zamówienie:
 1. Koordynator Usług Teleradiologii: tel. (24h) -
 2. Koordynator umowy tel.....
 3. Lekarz radiolog do kontaktów w kwestiach medycznych tel.
 - b) Ze strony **Udzielającego zamówienie**:
 1. Technik elektroradiologii: Wasiniewska Agnieszka, tel. 501 850 091,
 2. Lekarz: Urszula Kawalec-Hurny, tel. 605 045 271,
 3. Informatyk: Michał Ujejski, tel. 693 528 058.
2. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o awariach łączy lub innych okolicznościach uniemożliwiających przekazywanie badań lub opisów. W takim wypadku strony wspólnie podejmą działania w celu przywrócenia sprawności połączeń. Do chwili przywrócenia sprawności łączy.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszej umowie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenie następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 10 dni po zakończeniu danego miesiąca.
3. Do każdej faktury załączona będzie specyfikacja rodzajowo-ilościowa (nazwisko, imię pacjenta, rodzaj badań, cenę badania, nazwisko zlecającego badanie, komórkę organizacyjną zlecającą badanie), podpisana przez Przyjmującego Zamówienie lub upoważnioną przez niego osobę.
4. **Udzielający zamówienie** będzie dokonywał płatności wynagrodzenia na podstawie faktur w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT na rachunek:
.....
5. Za datę zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**
6. O każdorazowej zmianie numeru rachunku bankowego Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadamia **Udzielającego zamówienie**.

§ 7

1. **Udzielający zamówienie** powierza Przyjmującemu zamówienie zbior danych osobowych pacjentów, który będzie przetwarzany przez Przyjmującego zamówienie, w celu realizacji usługi zdefiniowanej w paragrafie § 1.
2. Powierzony mocą niniejszej Umowy Zbiór Danych zawiera następujący zakres danych osobowych:
 1. Nazwisko i Imię
 2. PESEL
 3. Rodzaj badania
 4. Data badania
 5. Dane ze skierowania na badanie
3. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia środków bezpieczeństwa na poziomie wysokim zgodnym z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r., Nr 100, poz. 1024).

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.04.2017 do 31.03.2018
2. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim jedno miesięcznym wypowiedzeniem w formie pisemnej ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym, gdy stwierdzi przypadki nie wypełnienia warunków umowy, w szczególności wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu i złej, jakości świadczeń.
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Udzielający zamówienia rażąco narusza warunki niniejszej umowy.

§ 9

1. Strony są zwolnione od odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w przypadku, gdy niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem siły wyższej, awarii łącza lub sprzętu, za które żadna ze Stron nie ponosi odpowiedzialności ani też nie przyczyniła się do powstania takiego stanu.
2. Za siłę wyższą rozumie się zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze stron, których nie mogły przewidzieć ani im zapobiec, które zakłócają lub uniemożliwiają realizację umowy.

§ 10

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku:
 - opóźnienia w wykonaniu umowy w wysokości 10 % wartości badania za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu niniejszej umowy.
 - innych stwierdzonych przez Udzielającego zamówienie naruszeń postanowień niniejszej umowy – do wysokości 5 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym doszło do naruszenia, za każde stwierdzone naruszenie postanowień umowy.
2. W przypadku nałożenia przez NFZ na Udzielającego zamówienie kary z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych, które na warunkach niniejszej umowy przyjął do wykonania Przyjmujący zamówienie, Udzielający zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości równej wartości kary nałożonej przez NFZ na Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielający zamówienie ma prawo określić w wezwaniu do zapłaty wysokość kary umownej oraz termin jej zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni od dnia wezwania.
4. W przypadku bezskutecznego upływu terminu określonego w § 10 ust. 3 Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie wraz z ustawowymi odsetkami za opóźnienie liczonymi od dnia wystawienia wezwania do zapłaty.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych (ustawa z dnia 29.08.1997 r. - Dz. U. Nr 153 poz. 1271 ze zm.).
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego (ustawa z dnia 24.04.1965 r. - Dz. U. Nr 16, poz. 93 ze zm.).
4. W przypadku sprawy spornej nierozstrzygniętej w sposób polubowny, Sądem właściwym dla rozpatrywania sporów jest Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Siedziby Udzielającego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1- Cennik świadczeń zdrowotnych,
2. Załącznik nr 2- Kopia polisy OC.

Załącznik nr 1- Cennik świadczeń zdrowotnych, zgodny z załącznikiem nr 4 do Konkursu na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.

CENNIK OPISÓW

Lp.	Nazwa opisu badań	Cena brutto za opis w PLN
1.	Opis badań TK w trybie nagłym (cito)	
2.	Opis badań TK planowy	
3.	Opis badań RTG w trybie nagłym (cito)	
4.	Opis badań RTG planowy	

