

# REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej polegających na przeprowadzaniu opisów i ocen badań TK oraz RTG w oparciu o przekazane dane medyczne, drogą teletransmisji**

## I. Informacje ogólne

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 poz.1638) oraz przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz.1793.)
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt.1.

## II. Definicje

Ilekoć w Regulaminie oraz załącznikach do niego jest mowa o:

- a) **Udzielającym Zamówienie** – rozumie się przez to Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
- b) **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej polegających na przeprowadzaniu opisów i ocen badań tomografii komputerowej w oparciu o przekazane dane medyczne, drogą transmisji,
- c) **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu,
- d) **oświadczeniu o danych identyfikacyjnych oferenta** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu,
- e) **oświadczeniu o zobowiązaniu dostarczenia polisy OC** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu,
- f) **oświadczeniu o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 4** do niniejszego Regulaminu,
- g) **umowie** – rozumie się przez to umowę zgodną ze wzorem opracowanym przez Udzielającego Zamówienie stanowiące **Załącznik nr 5** do niniejszego Regulaminu,
- h) **Oferencie** – uprawnione do składania ofert podmioty bądź osoby, wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

## III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem postępowania konkursowego (zamówienia) jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej polegających na przeprowadzaniu opisów i ocen badań TK oraz RTG w oparciu o przekazane dane medyczne, drogą teletransmisji.

Dokładny opis przedmiotu zamówienia został zawarty w: Załączniku nr 5- wzór umowy. Ilość badań uzależniona jest od ilości pacjentów i ich dolegliwości. Udzielający zamówienia będzie składał w ciągu trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb.

#### **IV. Wymagany termin realizacji**

01.08.2017 r. – 31.12.2018 r.

#### **V. Wymagania od oferentów**

Oferty mogą składać podmioty bądź osoby, wymienione w art. 26 ust. 1, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej spełniające wymagania:

- oferenci winni dysponować kadrami medycznymi, wyposażeniem w aparaturę medyczną i sprzęt oraz materiałami gwarantującymi świadczenia medyczne na najwyższym możliwym do osiągnięcia poziomie, nie niższym od obowiązujących w danym czasie standardów;
- oferenci podlegają obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń.

##### **Przyjmujący zamówienie powinien:**

- zapewnić całodobowy dostęp do wsparcia technicznego pod wyznaczonymi numerami telefonów
- posiadać certyfikat ISO
- zapewnić możliwość oznaczania wysłanych badań jako PILNE lub PLANOWE
- zapewnić możliwość przesyłania w systemie informacji wewnętrznej (notatki) dotyczącej badania – umożliwiającej bezpośrednią komunikację między technikiem i lekarzem opisującym oraz przekazywanie uwag metodycznych
- moduł teleradiologii Przyjmującego Zamówienie musi integrować się z systemem RIS/PACS oprogramowaniem teleradiologii firmy Alteris, który funkcjonuje u Udzielającego Zamówienie z możliwością: zalecania opisów badań bezpośrednio z systemu RIS; automatycznego (tj. bez konieczności ingerencji użytkownika) importu treści opisów badań z systemu teleradiologicznego do systemu RIS natychmiast po utworzeniu i przesłaniu ich w systemie teleradiologii – co zapewni m.in. dostępność do wyników badań na oddziałach szpitalnych w przypadku integracji RIS-HIS oraz obecność badania na płycie CD, nagrywanej dla pacjenta z systemu RIS; wysyłania poprzednich badań pacjenta dostępnych w systemie RIS do systemu teleradiologicznego celem dokonania porównania z bieżącym badaniem, z możliwością ręcznego przypisywania porównań do zleconych opisów badań

#### **VI Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert

#### **VII Zawartość oferty**

Oferta musi zawierać

- a) wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1,
- b) oświadczenie o danych identyfikacyjnych oferenta – załącznik nr 2,
- c) kopię aktualnej polisy OC lub oświadczenie – załącznik nr 3,
- d) oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń - załącznik nr 4,
- e) zaakceptowany - załącznik nr 5,
- f) oświadczenie oferenta o posiadaniu właściwych uprawnień, aparatury i sprzętu medycznego oraz personelu niezbędnych do realizacji zamówienia, które powinno być wykonywane terminowo zgodnie z obowiązującymi normami i zasadami sztuki lekarskiej.

### **VIII Informacje dotyczące warunków składania ofert**

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
4. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie.

#### **- opis koperty:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Chorzowska 38  
41 – 605 Świętochłowice

oferta – konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej polegających na przeprowadzaniu opisów i ocen badań tomografii komputerowej w oparciu o przekazane dane medyczne, drogą teletransmisji

data .....

nazwa i adres oferenta .....

### **IX Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać w sekretariacie siedziby udzielającego zamówienie do dnia 21.07.2017 r. do godziny 15.00
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

### **X Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38.

Termin rozstrzygnięcia konkursu: 24.07.2017 r.

### **XI Miejsce i termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu:**

- strona internetowa Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. ([www.zoz.net.pl](http://www.zoz.net.pl));
- tablica ogłoszeń udzielającego zamówienia.

Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu: 25.07.2017 r.

### **XII Kryteria oceny ofert:**

1. Kryterium oceny ofert – cena 100%
2. Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszej oferty złożonej przez Oferenta, który zaproponuje najniższą cenę oraz spełni wszystkie warunki wymagane określone w pkt V.
3. Cena musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie do drugiego miejsca po przecinku.

### **XIII Skargi i protesty**

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2016, poz.1638).

### **XIV Dodatkowe informacje**

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu składania ofert, rozstrzygnięcia oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.

**FORMULARZ OFERTOWY  
W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych ogłoszony w dniu ..... 2017 roku przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290.

1. Podstawa prawna:
  - Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j.Dz.U. z 2016, poz. 1638)
  - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz.1793).
  - Data złożenia oferty: .....2017 roku.
2. Proponowana kwota należności:

L. p.	Zakres	Cena jednostkowa brutto
1	Opis/ocena 1 badania TK w trybie pilnym	..... Słownie (.....)
2	Opis/ocena 1 badania RTG w trybie pilnym	..... Słownie (.....)

Dane oferenta	
	<p>Nazwa i siedziba podmiotu / imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Adres: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Numer wpisu do właściwego rejestru:.....</p> <p>Organ dokonujący wpisu do rejestru:.....</p>

Oferta jest składana na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie / zakresach:

.....

Podpis i pieczęć oferenta	
---------------------------	--

**OŚWIADCZENIE O DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH OFERENTA**

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu.....

.....

Adres.....

NIP ..... REGON .....

Tel. kontaktowy .....

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem .....
- Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*:

- podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem .....
- Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*:

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- Nie dotyczy

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta

\* wypełnić właściwie

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu.....

.....

Adres.....

Oświadczam, że kopia aktualnej polisy / polis OC w zakresie wymaganym przez prawo w związku z przedmiotem konkursu zostanie dostarczona przeze mnie do 7 dni od daty podpisania umowy.

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że z pełną starannością zapoznałam / em się z warunkami konkursu, zdobyłam / em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpisze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik numer 5.

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta



- WZÓR UMOWY -  
UMOWA ...../ORG/P/2017

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA SWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
Zawarta dnia ..... roku w Świętochłowicach, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290, Nr NIP: 627-16-69-770, REGON: 000311450

reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu: Dariusza Skłodowskiego

Wiceprezesa Zarządu: Iwonę Tkocz – Furman

zwanego w dalszej części umowy: **Udzielającym Zamówienia.**

a

.....  
z siedzibą w ..... kod ( - ), przy ulicy.....  
wpisanym do .....prowadzonym przez .....  
pod numerem: .....  
reprezentowanym przez:

.....

zwanego w dalszej części umowy: **Przyjmującym Zamówienie.**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej polegających na przeprowadzaniu opisów i ocen badań TK oraz RTG w oparciu o dane medyczne przekazane przyjmującemu zamówienie przez udzielającego zamówienie drogą teletransmisji.
2. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej.
3. W celu umożliwienia realizacji niniejszej Umowy, przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przygotowania technicznego zaplecza niezbędnego do teletransmisji danych medycznych. W tym celu przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że w terminie do 4 tygodni od daty podpisania Umowy dostarczy i zainstaluje u udzielającego zamówienie niezbędny sprzęt oraz oprogramowanie służące do teletransmisji danych medycznych.
4. Wraz z dostarczeniem sprzętu i oprogramowania przyjmujący zamówienie dostarczy udzielającemu zamówienie licencji, obowiązującej w okresie obowiązywania niniejszej Umowy, na użytkowanie oprogramowania. Licencja upoważnia udzielającego zamówienie do używania oprogramowania na jednym komputerze.
5. Udzielający zamówienie nie jest upoważniony do dokonywania kopii oprogramowania.
6. Przyjmujący zamówienie zapewni należyte zabezpieczenie dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności zobowiązany jest do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne.
7. W trakcie obowiązywania Umowy, przyjmujący zamówienie zapewnia obsługę techniczną i informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do odbioru sprzętu i/lub nośnika, na jakim zapisane jest oprogramowanie służące do transmisji danych w terminie do 14 dni od upływu terminu, na

jaki niniejsza umowa została zawarta, a w przypadku wcześniejszego rozwiązania Umowy - w terminie do 14 dni od daty rozwiązania umowy.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia stosownych szkoleń dla wskazanego przez udzielającego zamówienie personelu medycznego i technicznego w siedzibie udzielającego zamówienie, w celu realizacji świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy - w terminie 4 tygodni od dnia podpisania umowy.
10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do utworzenia i utrzymania na własny koszt połączenia teleinformatycznego dla celu przekazywania danych, zgodnie z ustalonymi parametrami i standardami technicznymi wymienionymi poniżej:
  - a) łącze internetowe o przepustowości nie mniejszej niż 1 Mbit/s w kierunku wychodzącym, z zewnętrznym adresem IP
  - b) linia telefoniczna z funkcją tel/fax,
  - c) komputer PC z systemem minimum Windows 7 wyposażony w skaner,
  - d) drukarka.
11. Udzielający zamówienia wykonywać będzie badania podlegające opisowi i ocenie przez przyjmującego zamówienie 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 odnoszących się do zasad i metodologii akwizycji i transmisji danych, wymienione poniżej:
  - a) wykonywanie badań przesyłanych do opisów.
  - b) przesyłanie pełnej treści oryginalnego skierowania na badanie.

## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

a) ciągłego i nieprzerwanego, tj. przez 24 h na dobę, przez cały rok, wykonywania opisów otrzymywanych od udzielającego zamówienie badań TK oraz RTG. Opisy będą wykonywane przez personel medyczny posiadający właściwe kwalifikacje oraz wiedzę fachową niezbędną do rzetelnego wykonywania niniejszej umowy - wykaz lekarzy dokonujących opisów badań na dzień zawarcia umowy stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Lista specjalistów wykonujących opisy może ulec zmianie w formie aneksu do niniejszej umowy;

b) pomocy dyżurnego lekarza w zakresie określenia metodyki badania. W wątpliwych przypadkach technik przeprowadzający badanie powinien nawiązać kontakt telefoniczny z lekarzem opisującym przed rozpoczęciem badania;

c) przesyłania udzielającemu zamówienie sporządzonych opisów zawierających podpis lekarza opisującego drogą elektroniczną lub w przypadku awarii drogi elektronicznej w formie faksu z pieczęcią i podpisem lekarza opisującego, nie później niż w ciągu jednej godziny w przypadku badań pilnych – CITO (uznanych za takie przez udzielającego zamówienia), od momentu otrzymania pełnej transmisji danych i powiadomienia telefonicznego;

d) dostarczenia udzielającemu zamówienie oryginalnych opisów badań, zgodnych z opisami przesłanymi drogą elektroniczną lub przesłanych faksem, wymienionymi w §2 ust. 1 punkt c, raz w miesiącu.

2. Świadczenia, o których mowa w §1 Przyjmujący Zamówienie wykonywał będzie w swoim zakładzie znajdującym się w ..... przy ul. ....

### § 3

1. Strony ustalają, że w przypadku awarii sprzętu lub łącz, za które żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności ani też nie przyczyniła się do powstania takiego stanu, nie będą z tego tytułu wysuwane żadne roszczenia.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza przerwę techniczną do 6 godzin w wykonywaniu świadczeń przez przyjmującego zamówienie w celach konserwacji i aktualizacji oprogramowania, nie częściej niż raz na kwartał po uprzednim powiadomieniu udzielającego zamówienie w formie pisemnej z minimum tygodniowym wyprzedzeniem czasowym.
3. Udzielający zamówienia nie będzie wysuwał żadnych roszczeń z tytułu trwania przerwy technicznej określonej w § 3 ust. 2.

### § 4

1. Strony oświadczają, że dokumentacja medyczna, w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Strony oświadczają, że zarówno dokumentacja medyczna jak i dane pacjentów będą podlegały wszelkim rygorom, co do zasad ich przechowywania oraz udostępniania.

### § 5

1. Strony niniejszym ustanawiają swoich przedstawicieli do realizacji niniejszej umowy w osobach:
  - 1) ze strony przyjmującego zamówienie:
    - a) strona organizacyjna: .....
    - b) strona techniczna: .....
  - 2) ze strony udzielającego zamówienie:
    - a) strona organizacyjna: .....
    - b) strona medyczna: .....
    - c) strona informatyczna: .....
2. Przedstawiciele stron mają upoważnienie do podejmowania wszelkich ustaleń zmierzających do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.

### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem świadczenia wykonywane na podstawie niniejszej umowy, które zobowiązuje się udokumentować w terminie 7 dni od daty podpisania umowy pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie wywiąże się z obowiązku ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy nastąpi jej rozwiązanie bez wypowiedzenia.
3. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu zamówienia nakładem własnym, bez udziału osób / firm pośredniczących.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli właściwego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w

ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

5. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje prowadzenie dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wspierać i wspomagać Udzielającego Zamówienie w przypadku wniesienia skargi lub wystąpienia z powództwem wobec Udzielającego Zamówienie jeżeli z okoliczności sprawy wynika lub można domniemywać, że powiązana jest ona z przedmiotem niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłowość wykonanych badań i ich następstwa.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania świadczeń określonych w §1 niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienie wymaganej na piśmie pod rygorem nieważności.

## § 7

8. Strony zgodnie ustalają, iż przyjmują jeden sposób kalkulacji należności, tj. przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał ..... zł (słownie: ..... 00/100 groszy za jeden opis/ocenę badania TK w trybie pilnym, oraz ..... zł (słownie: ..... 00/100 groszy za jeden opis/ocenę badania RTG w trybie pilnym).
9. Kwota, o której mowa w ust. 1 stanowi całkowitą należność za zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 umowy.

## § 8

1. Okresem rozliczeniowym będzie okres jednego miesiąca.
2. Zapłata za wykonane świadczenia będzie następować w formie polecenia przelewu, na podstawie wystawionej faktury VAT, w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia imiennej listy pacjentów Udzielającego Zamówienia i załączania jej do każdej faktury, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
4. Za datę płatności uważa się dzień wpływu środków na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu Cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

## § 9

1. Każda ze stron ma prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia.
2. Wypowiedzenie / rozwiązanie powinno być dokonane na piśmie i przesłane drugiej stronie listem poleconym za dowodem doręczenia lub bezpośrednio za pisemnym potwierdzeniem odbioru.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia w szczególności w przypadku rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie.

## § 10

1. Strony niniejszej umowy są zobowiązane do zachowania należytej staranności w wykonywaniu postanowień niniejszej umowy, w tym również do ochrony danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U.2016 poz.922). Przyjmujący zamówienie zapewnia ochronę danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z

wykonaniem niniejszej umowy w sposób spójny z zasadami obowiązującymi u udzielającego zamówienie oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane naruszeniem powyższego obowiązku.

2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać i obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 2.000 zł za każdy przypadek, a w szczególności za:
  - 1) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
  - 2) naruszenie obowiązku określonego w § 10 ust 1
3. Udzielający zamówienia jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej w szczególności w przypadku gdy wartość szkody przekracza wartość kar umownych lub jest z innego tytułu.

## § 11

Umowa została zawarta na okres od ..... roku do ..... roku.

## § 12

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

## § 13

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

## § 14

Spory mogące wynikać na tle realizacji umowy rozpoznawane będą przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

## § 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**



**Załącznik nr 2 do umowy nr ...../ORG/P/2017**

l.p.	Data	Imię i nazwisko pacjenta	PESEL	Rodzaj badania	Ilość

Razem: