|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**UMOWA NR …………/DKw/2023**

zawarta w dniu ……………………………..2023 r. pomiędzy:

Skarbem Państwa – Dyrektorem Aresztu Śledczego w Radomiu

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

z siedzibą przy ul. Wolanowskiej 120 , 26-600 Radom,

NIP: **796-10-66-015**, REGON: **000320822**

zwanym w umowie **Zamawiającym**   
**…………………………………………………………………………………………………………..…………………………**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………….**

NIP: **………………………………………………..,** REGON: **………………………………………………….,**

zwanym w umowie **Wykonawcą**

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowią:

1. ustawa z dnia 15.04.2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.),
2. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. *o zawodach lekarza i lekarza dentysty* (Dz. U. z 2022,   
   poz. 1731 z poźn. zm.),
3. rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 roku *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz.U. z 2019, poz. 866),
4. rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 23.12.2022 r. *w sprawie regulaminu organizacyjno - porządkowego wykonywania kary pozbawienia wolności* (Dz.U. z 2022,   
   poz. 2847),
5. rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 23.12.2022 r. *w sprawie regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania tymczasowego aresztowania* (Dz. U. z 2022 r., poz. 2848)

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii polegającej na opisywaniu zdjęć rentgenowskich przez Wykonawcę i zwrotnym przekazywaniu w drodze transmisji danych do Zamawiającego wykonywanych opisów badań.
2. Przewidywana ilość opisów objętych niniejsza umową wynosi: 2000 opisów.
3. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią m.in.: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem   
   na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna,   
   z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.
4. Strony dopuszczają możliwość zmniejszenia ilości i wartości przedmiotu umowy stosownie do istniejących potrzeb Zamawiającego. Ilość zlecanych opisów będzie każdorazowo wynikała wyłącznie z bieżących potrzeb Zamawiającego.
5. Zmniejszenie wartości przedmiotu umowy nie może stanowić podstawy roszczenia Wykonawcy względem Zamawiającego w zakresie wykonania niniejszej umowy i nie ma wpływu na wykonanie wszelkich praw i obowiązków wynikających z umowy, w stosunku do czego Wykonawca nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

**§ 2**

1. Świadczenia zdrowotne objęte umową wykonywane będą każdorazowo zgodnie   
   z pisemnym zleceniem Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej i zobowiązuje się do jego udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.
3. Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonanie umowy, oraz rzetelność badań i wyników w tym, w szczególności za:
4. Zapewnienie odpowiedniej obsady lekarskiej do wykonywania usług objętych umową - Wykonawca oświadcza, iż opis badań będą dokonywali lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej, oraz posiadający aktualne szkolenie w zakresie Ochrony Radiologicznej Pacjenta.
5. Świadczenie usług na poziomie zgodnym z aktualną wiedza medyczną, zasadami dobrej praktyki lekarskiej, zasadami etyki obowiązującymi przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, przestrzegając przepisów prawa (w tym ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. *Prawo atomowe*),
6. Zapewnienie ciągłości świadczenia usług w okresie trwania umowy,
7. Przechowywanie oraz udostępnianie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami,
8. Dysponowanie odpowiednią aparaturą medyczną niezbędną do udzielania świadczeń, dopuszczoną do użytkowania spełniającą wszelkie standardy,
9. Zapewnienie skutecznego oraz bezpiecznego przesyłania i odbierania danych.
10. Wykonawca oświadcza, spełnia wymagania dotyczące opisu i przeglądu obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej, określone w Załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. *w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej,*
11. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z personelem medycznym Zamawiającego.
12. Zlecenia opisów badań będą przyjmowane przez Wykonawcę, w robocze dni tygodnia od poniedziałku do piątku poprzez wykorzystanie łączy internetowych drogą teleradiologii.
13. Wykonawca zobowiązuje się do przesłania wyników zwrotnych w przeciągu 96 godzin od przesłania przez Zamawiającego badań do opisu.
14. Wykonawca dostarczy i zainstaluje wszystkie niezbędne programy potrzebne   
    do przesyłania badań drogą elektroniczną. Zamawiający zapewni komputer wraz   
    z akcesoriami typu drukarka, oraz łącze internetowe niezbędne do wykonywania usługi.
15. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia stałej opieki informatycznej gwarantującej szybkie rozwiązanie ewentualnych problemów związanych z przesyłaniem danych   
    od i do Zamawiającego.
16. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia stosownych szkoleń   
    dla wskazanego przez Zamawiającego personelu medycznego i technicznego w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.
17. **Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz do zabezpieczenia powierzonych danych w systemie informatycznym poprzez wdrożenie i eksploatację stosownych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych przed ich nieuprawnionym przetwarzaniem, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego oraz przepisami prawa w tym zakresie w szczególności do przestrzegania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 osobowych), oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości.**
18. Wykonawca zobowiązuje się do przesyłania Zamawiającemu sporządzonych opisów zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego drogą elektroniczną na podany niżej adres email:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

lub w przypadku awarii drogi elektronicznej na podany niżej numer faksu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca zobowiązuje się, w razie wystąpienia takiej potrzeby, do udzielania konsultacji/informacji telefonicznej lekarzowi zlecającemu badanie RTG   
   oraz do udzielania informacji technikowi co do wykonania badania, na podstawie skierowania danego pacjenta.

**§ 3**

1. Wykonawca prowadzi dokładną, systematyczną dokumentację medyczną   
   i sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach oraz inną dokumentację wynikającą z organizacji ZOZ.
2. Dokumentacja medyczna, sprawozdawczość statystyczna stanowić będzie dla Zleceniodawcy informację o zakresie i sposobie realizacji umowy.

**§ 4**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od dnia jej podpisania.**

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie otrzyma następujące wynagrodzenie:
2. Cena jednostkowa brutto za 1 opis badań RTG ……………………zł,   
   (stawka VAT …….. %),

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

1. Wartość całkowita umowy brutto wynosi: ………………………………………… (słownie: ………………)

stawka VAT …………… %

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 niniejszej umowy będzie płatne w terminie 30 dni od dnia doręczenia faktury VAT prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę (w przypadku nieprawidłowości w wystawieniu faktury termin ten ulega odpowiedniemu przedłużeniu).
2. Należność będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcę:

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Faktura VAT, o której mowa w ust. 1 winna zostać doręczona Zamawiającemu   
   w terminie pomiędzy pierwszym a siódmym dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługi i obejmować należność za wszystkie usługi wykonane w miesiącu kalendarzowym bezpośrednio poprzedzającym doręczenie faktury.
2. Strony ustalają, że okresem rozrachunkowym jest jeden miesiąc kalendarzowy.
3. Do wystawionej faktury każdorazowo powinien być dołączony wykaz wykonanych badań sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy (Dopuszcza się złożenie innego dokumentu zawierającego dane określone w załączniku nr 1). Nie dołączenie danego wykazu do faktury może stanowić przyczynę odmowy przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Zestawienie musi zostać zaakceptowane przez pracownika Udzielającego zamówienia.
4. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 6**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę bez okresu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy, a w szczególności:
3. utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania badań będących przedmiotem umowy,
4. braku aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 2 ust 2.
5. innego ciężkiego naruszenia warunków umowy.

**§ 7**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
2. w razie opóźnienia wykonaniu zleconych opisów wysokości 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100) za każdą rozpoczętą dobę opóźnienia   
   dla każdego badania/opisu z osobna ponad 24 godziny określone w § 2 ust. 6;
3. w razie wcześniejszego rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn zawinionych leżących po stronie Wykonawcy, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej, w wysokości 10% wartości umowy brutto określonej w § 5 ust. 1 pkt b).
4. Jeżeli szkoda będzie wyższa niż kara umowna, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przekraczającego karę umowną.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z bieżących należności wynikających z realizacji niniejszej umowy.

**§ 8**

Wykonawca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego   
oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń.

**§ 9**

W celu uniknięcia wątpliwości Strony zgodnie oświadczają, że Wykonawcy nie należy się jakiekolwiek wynagrodzenie za pozostawanie w gotowości do świadczenia usług. Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości badań o której mowa w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

**§ 10**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

**§ 12**

Spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy, strony zgodnie poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiajacego.

**§ 13**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

**Zamawiający Wykonawca**

**Z a ł ą c z n i k N r 1**

………………………………..

*(pieczęć nagłówkowa)*

**SPRAWOZDANIE za miesiąc** …………. **2023/2024 r.**

***Ilość badań z zakresu …………………………………………………….. wykonanych***

***na rzecz osadzonych w Areszcie Śledczym w Radomiu***

Lista przebadanych osadzonych w miesiącu rozliczeniowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię przebadanego:** | **Lp.** | **Nazwisko i imię przebadanego:** |
| 1 |  | 16 |  |
| 2 |  | 17 |  |
| 3 |  | 18 |  |
| 4 |  | 19 |  |
| 5 |  | 20 |  |
| 6 |  | 21 |  |
| 7 |  | 22 |  |
| 8 |  | 23 |  |
| 9 |  | 24 |  |
| 10 |  | 25 |  |
| 11 |  | 26 |  |
| 12 |  | 27 |  |
| 13 |  | 28 |  |
| 14 |  | 29 |  |
| 15 |  | 30 |  |

**Łączna kwota za wykonanie badań:…………………………………………………………………………**

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

(data, pieczątka i podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzam wykonanie usług zdrowotnych w wyżej wskazanej ilości.

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

(data, pieczątka i podpis przedstawiciela Zleceniodawcy)