

**- P R O J E K T -
UMOWA**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH PRZEZ LEKARZY
ZGODNIE Z AKTUALNYM ZAPOTRZEBOWANIEM
ZAGŁĘBIOWSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. SZ. STARKIEWICZA
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ UL. SZPITALNA 13
W ZAKRESIE OPISYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ:
OPISYWANIE BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK),
OPISYWANIE BADAŃ RADIOLOGICZNYCH (RTG)
– BADANIA W TRYBIE CITO**

zawarta dnia 2026 roku, pomiędzy:

Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, z siedzibą w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13

NIP: 6292115781 Regon 000310077; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy KRS w Katowicach, pod Nr KRS 0000054321, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Marzena Kula

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
z siedzibą w przy ulicy
reprezentowanym przez

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”
o następującej treści:

W związku z rozstrzygnięciem w dniu Konkursu ofert nr 01/ORG/2026 na podstawie ustawy o działalności leczniczej na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie opisywania badań diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań radiologicznych (RTG) – badania w trybie cito. Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Odpis aktualnej Polisy OC stanowi załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.

§ 1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych (udzielanie świadczeń) zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Szpitala w zakresie opisywania badań diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań radiologicznych (RTG) – badania w trybie cito na potrzeby Zakładu Diagnostyki Obrazowej oraz innych komórek organizacyjnych. Usługi będą świadczone w dni robocze zgodnie z harmonogramem uzgodnionym przez Strony i mogą być realizowane w ramach teleradiologii, bez konieczności wykonywania opisów w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

§ 2

1. Strony zgodnie ustalają, że Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie, czynności związane z realizacją świadczeń, o których mowa w § 1 umowy w szczególności z zabezpieczeniem ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym z uwzględnieniem właściwego funkcjonowania Zakładu Diagnostyki Obrazowej, a także prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, która prowadzona jest w wersji elektronicznej i zgodnie z obowiązującym prawem oraz procedurami wewnętrznymi ZCO, z którymi Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapoznać się, a fakt ten potwierdzić podpisem.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał czynności wskazane w ust. 1 w ramach wynagrodzenia określonego zgodnie z § 8 ust. 2.
3. Opisy badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisy badań radiologicznych (RTG) wykonywane będą w terminach określonych w złożonej ofercie i w cenach tam określonych.
4. Proces techniczny związany z migracją danych oraz przekazywaniem opisów badań tomografii komputerowej oraz opisów badań radiologicznych pomiędzy Stronami Umowy został opisany szczegółowo w formularzu ofertowym, a wynagrodzenie z tego tytułu zostało w całości uwzględnione w zaproponowanych przez Przyjmującego Zamówienie stawkach jednostkowych za wykonanie poszczególnego opisu.
5. Badanie będzie wykonane po dostarczeniu właściwie wypełnionego skierowania.
6. Badania Tomografii Komputerowej powinny zawierać informacje na skierowaniu:
 - a) dokładnie określony cel badania i co badanie ma wyjaśnić
 - b) jeśli mają być ocenione wg skali RECIST:
 - dokładne podanie, które poprzednie badanie jest badaniem BASELINE
 - dokładną datę kiedy rozpoczęto ostatnie leczenie pacjenta
 - podanie, które badanie TK jest badaniem NADIR.
 - c) jeśli ma być porównanie z poprzednim badaniem:
 - podanie informacji z którym badaniem ma być porównane.
 - d) Przyjmujący Zamówienie powinien mieć dostęp do poprzednich badań pacjenta, z innych ośrodków, w tym również dostęp do badania PET CT wraz ze skanami opisów.
 - e) Przyjmujący Zamówienie powinien mieć dostęp do informacji (np. dlaczego nie podano kontrastu mimo, że na skierowaniu było wpisane, że ma być z kontrastem.)
7. Przedmiot Umowy realizowany będzie z uwzględnieniem następujących warunków:
 - a) Opis badania powinien zawierać:
 - dane na skierowaniu
 - informacje dotyczącą poprzednich badań pacjenta; badanie pierwszorazowe, porównanie z badaniem z danego dnia; brak możliwości oceny porównawczej, itp.
 - opis patologii istotnej życiowo
 - opis pozostałych narządów
 - b) Każdy opis winien być zakończony wnioskami oraz posiadać podpis i nr prawa wykonywania zawodu lekarza opisującego.
 - c) Opis każdorazowo powinien pojawiać się w systemie w terminie określonym Umową.

§ 3

Świadczenia realizowane będą na rzecz pacjentów Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte umową wykonywane będą wg harmonogramu określonego przez Strony. Harmonogram wymaga aprobaty Dyrektora Szpitala lub innej wyznaczonej przez niego osoby.

2. Udzielający Zamówienia ma prawo dokonania zmian w harmonogramie zgodnie z potrzebami zabezpieczenia działalności Szpitala, co nie wymaga zmiany Umowy.
3. Osobami odpowiedzialnymi za kontakt ze strony:
 - 1) Udzielającego Zamówienie jest lek. Anna Krzywda Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej tel. 32 621 20 87; lek. med. Łukasz Głowacki Kierownik SOR;
 - 2) Przyjmującego Zamówienie jest
 - 3) Lista lekarzy wykonująca przedmiot umowy w imieniu Przyjmującego Zamówienie :
.....
4. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość czasowego zawieszenia realizowania umowy w przypadku wyczerpania kontraktu z NFZ lub w przypadku zaistnienia innych okoliczności powodujących, iż realizacja umowy wiązałaby się z poniesieniem przez niego nieuzasadnionych lub nieznajdujących pokrycia w przychodach kosztów.
5. Raport wykonanych badań będzie dostępny do 5. dnia kolejnego miesiąca w systemie teleradiologicznym. Dostęp do raportów będą miały –.....
– Zakład Diagnostyki Obrazowej.
6. Bezpośredni kontakt do pracowni: nr telefonu (0-32) 621 22 01, (0-32) 621 20 84 e-mail – diagnostyka@zco-dg.pl Kierownik Pracowni nr telefonu (0-32) 621 20 87, akrzywda@zco-dg.pl , lglowacki@zco-dg.pl nr telefonu (0-32) 621 21 10.
7. Numer kontaktowy do obsługi technicznej/lekarza dyżurnego ze strony Przyjmującego zamówienie:

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się wykonać je ze szczególną starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł wykonywania świadczeń objętych niniejszą Umową, a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Zamawiającego.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielanych świadczeń medycznych oraz konsultacji wg potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia stosownej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, w tym w szczególności zasadami określonymi w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej i sposobu jej prowadzenia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać standardów Udzielającego Zamówienia w zakresie ochrony danych osobowych, jak również osobiście przestrzegać wszelkich obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest stosować się w zakresie prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, wydanych orzeczeń, skierowań czy opinii do przepisów wydanych przez Ministerstwo Zdrowia dla podmiotów leczniczych oraz wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się udostępnić Przyjmującemu Zamówienie dane osobowe i dane o stanie zdrowia pacjentów Szpitala w warunkach zapewnienia ich ochrony i poufności.
8. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody i niedobory w mieniu Udzielającego Zamówienia, udostępnionym mu celem realizacji niniejszej umowy, w pełnej wysokości.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Szpitala o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddawania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w tym kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby, a także kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonania Umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać w zakresie formalnoprawnym i organizacyjnym zaleceń i zasad realizacji usług, wynikających z zarządzeń wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia. W czasie świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielającego Zamówienia reprezentuje Dyrektor Szpitala i z nim winny być wyjaśniane wszelkie kwestie związane z realizacją umowy.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ponoszenia kosztów leczenia w wyniku postępowania po ekspozycji zawodowej i kosztów leczenia w razie zarażenia się chorobą zakaźną w czasie wykonywania obowiązków zawodowych wynikających z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Procedurę postępowania w przypadku narażenia na kontakt z materiałem biologicznie potencjalnie niebezpiecznym reguluje Instrukcja „*Postępowanie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie niebezpieczny materiał mogący przenosić zakażenia HBV, HCV, HIV*”, znajdująca się w każdej komórce organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia zdrowotne.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedkładania do Działu Jakości, Organizacji, Promocji i Rozwoju aktualnych polis ubezpieczenia oraz zaświadczeń lekarskich potwierdzających zdolność do wykonywania pracy, jak również do poddania się procesowi adaptacji zgodnie z aktualnie obowiązującą w siedzibie Udzielającego Zamówienie procedurą.

§ 6

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponosi Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy do posiadania ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz niezwłocznego po zawarciu, w terminie nie dłuższym niż 14 dni, przedkładania jej kopii Udzielającemu Zamówienia.
3. W okresie obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie będzie posiadał aktualne badania lekarskie wynikające z obowiązujących przepisów oraz aktualne szczepienia WZW oraz przeszkolenia wymagane odrębnymi przepisami.

§ 7

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się:
 - a) zapewnić Przyjmującemu Zamówienie dostęp do urządzeń medycznych niezbędnych do udzielenia świadczeń zdrowotnych znajdujących się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
 - b) zapewnić w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie niezbędny personel merytorycznie podporządkowany Przyjmującemu Zamówienie w zakresie czynności ujętych w niniejszej Umowie.

§ 8

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie wynosić będzie :
2. Rozliczenie między Stronami z tytułu świadczeń określonych niniejszą Umową następuje miesięcznie, na podstawie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury

za poprzedni miesiąc kalendarzowy, która winna być złożona wraz z wykazem dni i liczby realizowanych świadczeń. Wykaz winien stanowić załącznik do wystawionej faktury i być potwierdzony w obszarze udzielania świadczeń, przez bezpośredniego przełożonego lub osobę wskazaną w § 11. Przekazywanie faktur będzie odbywało się zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF). Załącznik do faktury (wykaz dni i liczby realizowanych świadczeń) należy złożyć drogą elektroniczną na adres e-mail: kontrakty@zco-dg.pl

3. W przypadku niedostępności lub awarii KSeF Strony dopuszczają możliwość przesyłania faktury VAT drogą elektroniczną na adres e-mail:.....Faktura VAT wysyłana będzie w formie PDF. W razie zmiany adresu e-mail Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty należności objętych fakturami w terminie do 30 dni kalendarzowych od daty przedłożenia rachunku wraz z załącznikiem nr 1 zgodnie z postanowieniami §8 ust. 3 na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. W sytuacjach losowych Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadamia lekarza kierującego oddziałem o niemożności wykonania badania, np. za pośrednictwem telefonu, a następnie potwierdza ten fakt w drodze pisemnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
7. Za każde nienależyte wykonanie przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości trzykrotności wynagrodzenia brutto przysługującego Przyjmującemu Zamówienie za nienależycie opisane badanie.
8. W przypadku uchybienia przez Przyjmującego Zamówienie terminowi wykonania przedmiotu umowy wynikającemu z treści oferty zgodnie z §2 ust. 3 należne za wykonane z opóźnieniem świadczenia wynagrodzenie brutto zostanie pomniejszone o 20% za każde badanie wykonane nieterminowo. Nie wyklucza to skorzystania przez Udzielającego Zamówienie z innych uprawnień zastrzeżonych na wypadek niewłaściwego wykonywania umowy.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych według zasad ogólnych.
10. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 9

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony, od dnia r. do dniar.
2. Ilość badań TK w danym miesiącu nie będzie przekraczała 400.
3. Ilość badań RTG w danym miesiącu nie będzie przekraczała 50.
4. Rozpoczęcie wykonywania Umowy będzie możliwe po pełnym przetestowaniu sposobu połączenia, oprogramowania do analizy badań TK oraz oprogramowania RIS – po pisemnym lub drogą e-mail potwierdzeniu prawidłowości działania wyżej wymienionych funkcjonalności.

§ 10

1. Każdej ze stron niniejszej umowy przysługuje prawo rozwiązania jej z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
 - a) nie przedłoży Udzielającemu Zamówienia w terminie 14 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy polisy ubezpieczeniowej,
 - b) rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy,
 - c) utraci prawo do wykonywania zawodu, albo prawo do wykonywania zawodu zostanie zawieszone,
 - d) nie wywiązuje się z obowiązku poddania kontroli zgodnie z treścią niniejszej umowy,
 - e) nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną i ewidencjonuje udzielone świadczenia,
 - f) narusza zasady wykonywania świadczeń, co do dostępności lub jakości.
3. Umowa rozwiązuje się z upływem terminu na jaki została zawarta.
4. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia kiedy Udzielający Zamówienia:
 - a) rażąco naruszy warunki niniejszej Umowy,
 - b) rażąco naruszy zasady terminowych płatności,
 - c) nie dopilnuje właściwej jakości badań,
 - d) nie dopilnuje dostarczenia poprzednich wyników badań pacjenta,
 - e) nie dopilnuje prawidłowej jakości skierowań.

§ 11

Do wszelkich bieżących ustaleń, dotyczących wykonywania niniejszej umowy, Udzielającego Zamówienie reprezentuje lekarz kierujący Zakładem Diagnostyki Obrazowej lub inna wyznaczona przez niego osoba/osoby.

§ 12

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Załączniki stanowią integralną część umowy.
3. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:
Udzielający Zamówienia:
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza
Przyjmujący Zamówienie:
.....
4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu na drodze polubownej, jeżeli ta nie przyniesie rezultatu sądem właściwym jest sąd siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia:

Przyjmujący Zamówienie:

.....

.....