**Załącznik nr 11- Istotne postanowienia umowy**

***Projekt Umowy nr …./2023***

***o świadczeniu usług medycznych***

zawarta w dniu ……… r. w Kętrzynie, zwana dalej „Umową”, pomiędzy:

**SPZOZ Szpitalem Powiatowym w Kętrzynie**, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000000499, posiadający nadany numer NIP: 7421836030, zwanym dalej „**Zleceniodawcą”,** reprezentowanym przez:

**Wojciecha Glinkę – Dyrektora**,

a

**………………………………..**

KRS: ………………………… NIP: ……………………….,

zwaną/ym dalej „**Zleceniobiorcą**”,

reprezentowaną/ym przez: ..................................................................................................................

łącznie zwanymi dalej razem „Stronami”, a każde osobno „Stroną”

o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

* 1. Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 póź.zm.) oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z póź.zm.) – **numer sprawy KO/01/2023 r.**
  2. Przedmiotem Umowy jest:

1. udzielanie świadczeń medycznych z zakresu diagnostyki obrazowej, polegającej na przeprowadzaniu opisów i ocen badań tomografii komputerowej (TK) oraz klasycznej radiografii (RTG), przez okres 365 dni w roku, 24 h na dobę, szacowana ilość badań wynosi 250 w miesiącu, około 3000 w roku,
2. jako pojedyncze badania należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią między innymi: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne: (kręgosłup szyjny, piersiowy i lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.
3. Użyte w Umowie określenia oznaczają:
4. „**Wynik badania / Opis**” – pisemny wynik oceny przesłanych obrazów, w wersji elektronicznej opatrzony podpisem elektronicznym lekarza oceniającego obrazy.
5. **Podpis elektroniczny** - dane w postaci elektronicznej, które wraz z innymi danymi, do których zostały dołączone lub z którymi są logicznie powiązane służą do identyfikacji osoby składającej podpis elektroniczny.

**§ 2**

**Obowiązki Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usługi opisanej w § 1 ust. 2 Umowy przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii).
2. Opisy wykonywane będą wyłącznie przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje  
    i doświadczenie, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem należytej staranności.
3. Zleceniobiorca, po skonfigurowaniu systemu u Zleceniodawcy oraz potwierdzeniu odbioru sprawnie działającego systemu przez Zleceniodawcę oraz odbioru materiału szkoleniowego zobowiązuje się do przeszkolenia osób wskazanych przez Zleceniodawcę w zakresie obsługi technicznej działania systemu, w tym szczególności przesyłu obrazów i danych do Zleceniobiorcy, importu opisów od Zleceniodawcy i wglądu w obrazy u Zleceniodawcy oraz przekazania pisemnej instrukcji wykonywania w/w procesów. Pierwsze szkolenie odbędzie się w ciągu 14 dni od daty podpisania Umowy w siedzibie Zleceniodawcy.
4. Opisy badań będą wykonywane i wysyłane przez Zleceniobiorcę w terminie:
5. **opisy** **planowe** w ciągu **–…….. ( …. dni )** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych, oraz skierowania;
6. **opis w trybie** **pilnym** – **na Ratunek** w ciągu **…. godzin** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych, skierowania oraz powiadomienia telefonicznego;
7. **opis w trybie** **CITO** w ciągu  **…. godzin w przypadku badań pilnych** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych, skierowania oraz powiadomienia telefonicznego,

przy czym przez „**Chwilę otrzymania kompletnych danych”** Strony rozumieją datę i godzinę zarejestrowania kompletnego, wykonanego wg standardów badania, przesłanego w formie elektronicznej i widocznego w systemie RIS/ALTERIS Zleceniobiorcy. Każde odstępstwo od opisu zwykłego wymaga potwierdzenia statusu opisu przez Zleceniodawcę. Natomiast „**Kompletne dane**” są to wszystkie bieżące obrazy wraz z dodatkową dokumentacją kliniczną z leczenia pacjenta – zwłaszcza przy badaniach ze wskazaniem na kontrolę. Kategorie badań określono w Załączniku nr 1 do Umowy.

1. Wynik badania zostanie przesłany drogą elektroniczną (pełna integracja) bezpośrednio do systemu RIS/ALTERIS i potwierdzony podpisem elektronicznym przez lekarza opisującego. Szczegółowe zasady bezpiecznego przesyłania wyników badań od Zleceniobiorcy do Zleceniodawcy drogą elektroniczną (awaryjnie faksem) określa Załącznik Nr 4 do Umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do gromadzenia informacji oraz prowadzenia i przechowywania dokumentacji opisywanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Zleceniobiorca poddaje się kontroli Zleceniodawcy w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikającej z norm obowiązującego prawa oraz czynności kontrolnych zmierzających do ustalenia prawidłowości realizacji Umowy.

**§ 3**

**Oświadczenia Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż:
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 objętych Umową. Polisa Zleceniobiorcy stanowi Załącznik nr 11 do Umowy.
4. W przypadku wykonania przez Zleceniodawcę badania niezgodnego ze standardami, Zleceniobiorca zastosuje procedurę „badanie niezgodne” określoną w Załączniku nr 6 do Umowy.
5. W przypadku, gdy lekarz opisujący badanie obrazowe stwierdzi patologię zagrażającą życiu pacjenta, która nie stanowiła celu badania określonego w skierowaniu, Zleceniobiorca ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zleceniodawcę.
6. W przypadku, gdy wynik badania byłby w jakimkolwiek zakresie uzupełniony, czy skorygowany przez lekarza opisującego, Zleceniobiorca ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zleceniodawcę.
7. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zleceniodawcy, pacjentom lub innym osobom trzecim wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy jest następstwem okoliczności, za które Zleceniobiorca odpowiedzialności nie ponosi.

**§ 4**

**Obowiązki Zleceniodawcy**

1. Zleceniodawca będzie wykonywał badania na urządzeniach: aparat RTG oraz TK we własnym zakresie (przy użyciu własnego sprzętu), zgodnie z wymaganiami prawnymi, a następnie przesyłał obrazy do Zleceniobiorcy.
2. Zleceniodawca zapewni odpowiednie wyposażenie zgodnie z wymogami dotyczącymi sprzętu reanimacyjnego i wyposażenia pracowni diagnostycznej oraz zespołu reanimacyjnego, w których będą wykonywane badania.
3. Zleceniodawca sprawuje nadzór radiologiczny nad wykonaniem badania obrazowego przy współpracy z lekarzem radiologiem.
4. Zleceniodawca zapewni wszelkie wymogi bezpieczeństwa pacjenta podczas wykonywania badań, zwłaszcza w przypadku badań wymagających podania środka kontrastowego i.v., określone w prawie atomowym oraz w innych przepisach obowiązującego prawa.
5. Zleceniodawca zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania Umowy bezpieczne łącza informatyczne (Internet) na potrzeby teleradiologii zgodne z przepisami prawa i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymaganiami technicznymi określonymi przez Strony w załączniku do Umowy. Zleceniodawca zapewni odpowiednie środki organizacyjne i techniczne, które powodują, że dostęp do systemów przesyłających badania mają wyłącznie osoby upoważnione.
6. Systemy pomiarowe, będą chronione przed dostępem osób nieupoważnionych.
7. Zleceniodawca ma obowiązek chronić hasło do systemu z zachowaniem należytej staranności.
8. Zleceniodawca zobowiązany jest wraz z przesłaniem kompletnych danych do opisu wraz ze skierowaniem (w formie elektronicznej) osobom uprawnionym wskazanym w Załączniku nr 9 do Umowy do potwierdzenia statusu opisu oraz poinformowania Zleceniobiorcy o zakończeniu czynności wysyłania badania do opisu.
9. Zleceniodawca w przypadku niemożności realizacji przez Zleceniobiorcę Umowy na opisy badań drogą teleradiologii, w następstwie działania siły wyższej, awarii łącza lub sprzętu, za którą Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności, po zgłoszeniu incydentu zgodnie z Procedurą postępowania w sytuacjach kryzysowych, zapewni dokonanie opisu badań radiologicznych objętych Umową we własnym zakresie, ponosząc z tego tytułu pełną odpowiedzialność, w tym wobec pacjentów. Niezwłocznie po ustaniu działania wyżej wymienionej siły wyższej Zleceniodawca powiadomi o powyższym Zleceniobiorcę w uzgodniony pomiędzy stronami sposób i formie.
10. W przypadku zaistnienia konieczności uzupełnienia, czy korekty badania w jakimkolwiek zakresie przez Zleceniodawcę (literówka w nazwisku, błędna data urodzenia, błędny PESEL, itp.), Zleceniodawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zleceniobiorcę, w celu dokonania korekty dokumentacji.
11. Zleceniodawca zobowiązuje się do telefonicznego powiadomienia Zespołu Koordynatorów ds. Teleradiologii o badaniu CITO przed jego wykonaniem.

**§ 5**

**Oświadczenia Zleceniodawcy**

1. Zleceniodawca oświadcza, iż:
2. przejmuje na siebie pełną odpowiedzialność za jakość wykonanych badań określonych  
    w § 1 ust. 2 Umowy, które następnie przekazane zostaną Zleceniobiorcy do opisów,
3. przejmuje na siebie pełną odpowiedzialność w przypadku wystąpienia sytuacji określonej  
    w § 4 ust. 9 Umowy,
4. świadczenia medyczne będą udzielane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami,
5. sprzęt medyczny wykorzystywany do świadczenia usług spełnia wszelkie stosowne wymogi określone w prawie atomowym, posiada wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów przeglądy atestacyjne,
6. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych Umową.
7. Zleceniodawca zobowiązuje się do archiwizacji obrazów cyfrowych zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

**§ 6**

**Osoby odpowiedzialne za współpracę**

**oraz tryb postępowania w przypadkach awaryjnych**

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

Ze strony Zleceniobiorcy:

* Koordynator Usług Teleradiologii: telefon z możliwością nagrywania rozmów, tel. ……………… (w przypadku braku możliwości skontaktowania się pod powyższym numerem, obowiązuje kontakt pod numerem telefonu: …………………..), adres e-mail: ……………. .
* Pracownik Działu IT: ………………tel. ………………………i adres e-mail:……………………

Ze strony Zleceniodawcy:

* Informatyk – ……………………………..tel. ………………………i adres e-mail…………….,
* Koordynujący Działu Diagnostyki Obrazowej – …………………….tel. ………………  
  i adres e-mail:…………………
* Osoba, do której należy zgłaszać przypadki wyniku patologicznego, korekty treści wyniku, awarie systemu: technik dyżurny, …………………tel. ………………….,
* Kontakt do Pracowni Diagnostycznej: tel. …………………….
* Koordynator Umowy – ……………………, tel. ………….., i adres e-mail:…………………………..

1. 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.

**§ 7**

**Płatności**

1. Zleceniobiorca będzie otrzymywał wynagrodzenie z tytułu wykonywania świadczeń określonych w Umowie zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur wystawianych przez Zleceniobiorcę w terminie do 30 dni po zakończeniu danego miesiąca. Do każdej faktury załączona będzie specyfikacja rodzajowo-ilościowa i cenowa świadczeń zdrowotnych, podpisana przez Zleceniobiorcę lub upoważnioną przez niego osobę.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy podany na fakturze w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany na fakturze w celu dokonania na niego zapłaty przez Zleceniodawcę figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 535 z późn. zm.).
5. Za termin dokonania płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy, o którym mowa w ust. 1 powyżej, wyczerpuje wszelkie roszczenia finansowe Zleceniobiorcy z tytułu wykonania przedmiotu Umowy, w szczególności Zleceniobiorcy nie przysługuje roszczenie o waloryzację wynagrodzenia określonego Umową.

**§ 8**

**Kary Umowne**

1. W przypadku naruszenia postanowień Umowy Zleceniodawca ma prawo naliczyć Zleceniobiorcy kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zleceniodawcy karę umowną:
   1. za opóźnienie w wykonaniu opisów badań planowych w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 4 lit a) Umowyw wysokości 10 % ceny danego badania ……….. (słownie: ……….) za każdy dzień opóźnienia,
   2. za opóźnienie w wykonaniu opisów badań w trybie pilnym – na Ratunek oraz w trybie CITO w stosunku do terminów określonych w §2 ust. 4 lit b) i c) Umowyw wysokości 10 % ceny danego badania ……….. (słownie: …………) za każdą godzinę opóźnienia,
   3. za nieprzeprowadzanie opisu i oceny badania prawidłowego przesłanego przez Zleceniodawcę w wysokości 10% ceny danego badania …… (słownie: ………) za każdy nieopisane badanie,
   4. za wykonanie opisu badania niezgodnie z przepisami prawa oraz obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, bez zachowania należytej staranności w wysokości 10 % ceny danego badania ………..… (słownie: ……………) za każdy stwierdzony przypadek,
   5. za rozwiązania Umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy wskazanych w § 11 ust. 3 lit. a) i b) Umowy w wysokości 10 % . tj. …………
3. W przypadku, gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
4. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej w terminie wskazanym w nocie. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącanie kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia.
5. Kary umowne podlegają sumowaniu.

**§ 9**

**Poufność**

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją Umowy jako informacje poufne.
2. W szczególności Strony zobowiązują się przestrzegać wszelkich przepisów w celu zapewnienia poufności danych osobowych pacjentów i 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 uprawnieni pracownicy, podwykonawcy i przedstawiciele, których dostęp do informacji jest uzasadniony zakresem wykonywanych zadań oraz stosownie do tego zakresu, nadanymi uprawnieniami / upoważnieniami
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 Umowy.

**§ 10**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Strony oświadczają, że są administratorami danych osobowych swoich pracowników /współpracowników odpowiedzialnych za realizację Umowy, osób upoważnionych do wystawiania/księgowania faktur. W związku z zwarciem Umowy Strony jako administratorzy danych osobowych udostępniają dane osobowe pracowników/współpracowników tj. w szczególności imię, nazwisko, e-mail, telefon drugiemu podmiotowi.
2. Strona odbierająca dane, o których mowa w ust. 1 powyżej zobowiązana jest do spełnienia obowiązku informacyjnego o którym mowa w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str.1 z późn. zm.), zwanym RODO.
3. Strony oświadczają, że dane przetwarzane będą wyłącznie na potrzeby realizacji Umowy oraz chronione będą przed dostępem osób nieupoważnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności RODO.
4. Ponadto Strony ustalają, co następuje:
5. Dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację Umowy, osób upoważnionych do wystawiania/księgowania faktur, pacjentów będą przetwarzana wyłącznie w celu realizacji Umowy (podstawę prawną przetwarzania danych stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora danych wynikający z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO);
6. Dane osobowe mogą być przetwarzane także do celu dochodzenia, ustalenia lub obrony przez roszczeniami związanymi z realizacją przedmiotowej Umowy (podstawa przetwarzania - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. tzw. uzasadniony interes administratora danych) oraz w celu realizacji zobowiązań publicznoprawnych wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) w związku z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz aktami wykonawczymi do tych ustaw;
7. Każda ze Stron oświadcza, że osoby wymienione powyżej w pkt 1 zostaną zaznajomione z niniejszą klauzulą informacyjną, a także zobowiązuje się poinformować te osoby o zakresie udostępnianych danych osobowych;
8. Każda z osób, o których mowa w pkt 1 posiada prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, (gdy przetwarzanie następuje na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO, związku z realizowaniem interesu Administratora danych), a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że Administrator Danych naruszył przepisy o ochronie danych osobowych;
9. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu. Dane osobowe mogą być przekazywane upoważnionym pracownikom, współpracownikom, podmiotom współpracującym, w tym podmiotom z grupy, jak również uprawnionym organom władzy państwowej w przypadkach wynikających z odpowiednich przepisów prawa;
10. Każda ze stron oświadcza, że pozyskane przez nią dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji i rozliczenia Umowy, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń. Po tym okresie dane osobowe zostaną usunięte lub zanonimizowane. Dane osobowe zostaną również usunięte jeżeli zgłoszony zostanie skuteczny sprzeciw, w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się w oparciu o art. 6 ust. 1 lit f) RODO.
11. Zleceniodawca ponadto powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych swoich pacjentów w zakresie związanym z realizacją Umowy na zasadach określonych w Załączniku nr 5 do Umowy. Powierzenie przetwarzania danych osobowych następuje jedynie w celu realizacji Umowy i na czas jej obowiązywania.

**§ 11**

**Okres obowiązywania Umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy, tj. **od dnia …….. do dnia …………….r.**
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron, bez wskazywania przyczyn, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zleceniodawca będzie uprawniony do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w drodze pisemnego powiadomienia w przypadku, gdy Zleceniobiorca narusza postanowienia Umowy, w szczególności gdy:
   1. nie wykonuje świadczeń stanowiących przedmiot Umowy w ustalonym terminie,
   2. odmówił poddania się kontroli, do której Zleceniodawca jest uprawniony na podstawie Umowy lub nie wykonał zaleceń pokontrolnych,
   3. utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych Umową.
4. Zleceniobiorca będzie uprawniony do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w drodze pisemnego powiadomienia w przypadku, gdy Zleceniodawca zalega z wypłatą wynagrodzenia więcej niż 60 dni.
5. Zleceniobiorca na polecenie Zleceniodawcy ma obowiązek wykonać świadczenia zlecone przed rozwiązaniem Umowy także po jej rozwiązaniu. Dla wykonania i rozliczenia wykonanych po rozwiązaniu Umowy świadczeń stosuje się odpowiednio postanowienia Umowy.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany Umowy i oświadczenia składana w związku z jej wykonywaniem wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy w szczególności: ustawy o działalności leczniczej, ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierać Umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Zleceniodawca w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej Stron.
6. Integralną część Umowy stanowią:
7. Załącznik nr 1- Formularz ofertowy,
8. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy,
9. Załącznik nr 3 – Kategorie badań,
10. Załącznik nr 4 - Zasady bezpiecznego przesyłania wyników badań od Zleceniobiorcy do

Zleceniodawcy,

1. Załącznik nr 5 - Zasady bezpieczeństwa,
2. Załącznik nr 6 - Procedura „ badanie niezgodne”,
3. Załącznik nr 7 - Konsultacja radiologiczna nad wykonaniem badania ,
4. Załącznik nr 8 - Wymagania techniczne teleradiologii,
5. Załącznik nr 9 - Lista osób upoważnionych Zleceniobiorcy,
6. Załącznik nr 10 - Procedura zgłaszania incydentów IT ( 24 h ),
7. Załącznik nr 11 – Polisa ubezpieczeniowa Zleceniobiorcy.

………………………………. ……………………………………….

Zleceniodawca Zleceniobiorca