

**Zamawiający:**

**POWIATOWY SZPITAL w ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM Sp. z o.o.**

**87-700 Aleksandrów Kujawski, ul. Słowackiego 18**

**tel. 0-54/ 282-80-01, faks.: 0-54/ 282-80-02**

**NIP: 891-153-01-26, REGON: 911344332**

**www.szpital-aleksandrow.internetdsl.pl**

**zamowieniapubliczne@vp.pl**

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

**I. 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. 2023 poz. 991 z późn. zm.) w związku ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 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. 2022 poz. 256, z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki wymienionego w tychże przepisach Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje Prezes Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

dotyczy wykonywania świadczeń udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

Zatwierdzam

**P R E Z E S**

*mec. Mariusz Trojanowski*

**POWIATOWY SZPITAL  
w Aleksandrowie Kujawskim  
Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kuj.  
NIP 8911530126**

**Konkurs na wykonywanie usług opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

I.

1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie procedur medycznych, polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj.: opisywaniu badań radiologicznych (RTG), opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim 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.

2. Pracownia dysponuje aparatem RTG DIGITAL DIAGNOST C90 oraz Tomograf Komputerowy INCISIVE CT.

3. Wykonawca dostarczy własne urządzenie (serwer) na którym zainstalowana będzie bramka DICOM oraz bramka HL7 Wykonawcy.

Wykonawca musi się zintegrować z ucyfrowieniem aparatu rentgenowskiego i tomografem komputerowym w taki sposób, aby móc otrzymywać badania z tych urządzeń (integracja DICOM).

Koszty podłączenia pod te urządzenia ponosi Wykonawca.

Zakres integracji z systemem Pixel (standard HL7):

1. Wysyłanie zleceń (standard HL7) na opis badania (TK, RTG) w systemie Teleradiologii Wykonawcy z systemu RIS firmy Pixel.
2. Wraz ze zleceniem przekazywane będzie również skierowanie.
3. Zwrotne odsyłanie opisu badania z systemu Teleradiologii Wykonawcy do systemu RIS firmy Pixel.
4. Modyfikacja zlecenia, anulowanie zlecenia.

4. Wykonawca będzie zobowiązany do serwisowania we własnym zakresie wszystkich dostarczonych urządzeń i zapewnienia takiego ich funkcjonowania aby zmniejszyć do niezbędnego minimum okresy bez możliwości wykonywania badań i opisów w przypadku ewentualnej awarii. W przypadku wystąpienia awarii Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia uszkodzenia w ciągu 48 godzin.

5. Opisów zdjęć mogą dokonywać tylko lekarze specjaliści z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej posiadający odpowiednie kwalifikacje zgodne z art. 4 ust. 2 pkt. a i b Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 834) oraz doświadczenie w opisywaniu badań.

6. Wykonawca może przedstawić swoje zalecenia odnośnie procedur wykonania badań. Zamawiający zapozna się z zaleceniami.

7. Zamawiający jak i pracownicy Wykonawcy mogą kontaktować się wzajemnie drogą telefoniczną lub elektroniczną w celu doprecyzowania szczegółowych wymagań związanych z konkretnymi problemami medycznymi podczas badania tak aby badanie uzyskało maksymalny efekt diagnostyczny.

8. W przypadku niejasności czy wątpliwości lekarz Wykonawcy ma prawo kontaktować się z lekarzem zlecającym w sprawach dotyczących zleconego badania.

9. Wykonawca zobowiązany jest do wdrożenia systemu przekazywania danych oraz przeszkolenia personelu.

10. Wykonawca zapewni odpowiednią, obsadę lekarską do wykonywania usług objętych umową oraz przedstawi referencje z przynajmniej jednej firmy potwierdzone na podstawie oświadczenia Wykonawcy. (załącznik nr 3)

11. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykonywał minimum 1000 opisów miesięcznie w okresie 6 miesięcy poprzedzającym złożenie oferty potwierdzone na podstawie oświadczenia Wykonawcy. (załącznik nr 3)

12. Wykonawca poda listę osób uprawnionych do opisywania badań RTG i TK w oparciu o teleradiologię. Wykonawca może zastąpić ww. osoby lub osobę, pod warunkiem że zostaną spełnione wszystkie wymagania kwalifikacji zawodowych.(załącznik nr 5)

13. Do konkursu mogą przystąpić Wykonawcy, którzy posiadają udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań RTG, tomografii komputerowej przez co najmniej okres trzech lat do terminu ogłoszenia konkursu, z co najmniej dwoma podmiotami potwierdzone na podstawie oświadczenia Wykonawcy.(załącznik nr 3)

14. Zamawiający wymaga, aby opisu badań dokonywali wyłącznie lekarze z II stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii. Minimum 5 lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii.

15. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.

16. Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni od podpisania Umowy do nieodpłatnego dostarczenia niezbędnego sprzętu wraz z oprogramowaniem w celu zestawienia połączenia oraz zapewnienia skutecznego i bezpiecznego przesyłania/odbierania obrazów opisów.

17. Zamawiający zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania niniejszej umowy bezpieczne łącza informatyczne (Internet) na potrzeby teleradiologii zgodnie z przepisami prawa, i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymogami technicznymi określonymi przez Strony. Zamawiający zapewni odpowiednie środki organizacyjne i techniczne, które powodują, że dostęp do systemów przesyłających badania mają wyłącznie osoby upoważnione.

18. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy. Wykonawca odpowiedzialny jest za zgodność udzielanych świadczeń z ustaleniami jakościowymi i ilościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia.

19. Wykonawca zobowiązany jest do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania zaproponowanego rozwiązania.

20. Oferent w ofercie określa całkowitą sumę brutto jaką szpital zapłaci za opis pojedynczego badania RTG i TK.

II. Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 01.09.2023 r. do dnia 31.08.2026 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;
7. dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oferenta;
8. wypełniona i podpisana lista osób uprawnionych do opisywania badań RTG i TK w oparciu o teleradiologię – **załącznik nr 5 do ogłoszenia o konkursie.**

#### IV. Warunki wykonania usługi:

1. Świadczenia zdrowotne udzielane mają być całodobowo, 7 dni w tygodniu.
2. Oferent będzie współpracował z personelem medycznym Zamawiającego.

#### 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 **01.08.2023 r. do godz. 11:30**

Oferty należy złożyć w sekretariacie w siedzibie Zamawiającego:

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o., ul. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski

3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.

4. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.

#### VI. Otwarcie ofert nastąpi **01.08.2023 r. o godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego:

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o., ul. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski

Otwarcie ofert jest jawne.

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie po otwarciu ofert, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

#### 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 pkt

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

$100 \times Cn/Co$

Cn –najniższa cena zaoferowana w konkursie

Co –cena rozpatrywanej oferty

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. Umowa zostanie przedstawiona przed podpisaniem umowy.

X. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie niezostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty w szczególności gdy: nie wpłynęła żadna oferta, wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia lub, gdy wystąpiła zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

XI. 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 Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o., 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.

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

Załącznik nr 1

**Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy:**

- posiadają udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań RTG, tomografii komputerowej przez co najmniej okres trzech lat do terminu ogłoszenia konkursu, z co najmniej z 2 podmiotami potwierdzone na podstawie oświadczenia oferenta
- posiadają personel lekarski posiadający specjalizację w zakresie radiologii oraz doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań
- dysponują sprzętem i oprogramowaniem jak również 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 48 godzin,
- opisów badań RTG cito nie dłużej niż 3 godziny,
- opisów badań TK planowych w ciągu 48 godzin (w tym badania ambulatoryjne do 14 dni),
- opisów badań TK cito nie dłużej niż 3 godziny.

**2. Szacunkowa liczba badań:**

- 1) Opis badania RTG planowe - 25000 szt
- 2) Opis badania RTG cito - 11500 szt
- 3) Opis badania TK planowe - 4700 szt
- 4) Opis badania TK cito - 10000 szt

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

3. Opisy wykonywane będą:

- a) przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie;
- b) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami;
- c) z zachowaniem najwyższej staranności

4. Udzielający Zamówienie wymaga, aby opisu badań dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii,

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

6. Dostarczone rozwiązanie powinno być kompletne, tzn. Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z pełnym uruchomieniem oferowanego rozwiązania,

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

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

Załącznik nr 2

.....  
pieczęć oferenta

**OŚWIADCZENIE O DANYCH OFERENTA**

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu diagnostyki obrazowej: opisywaniu badań radiologicznych (RTG), opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

1. Poniżej, zamieszczam wymagane informacje ofertowe:

<b>Dane oferenta</b>	
Nazwa firmy	
Adres siedziby	
Nr wpisu do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej lub 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	
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	Lista osób uprawnionych do opisywania badań RTG i TK w oparciu o teleradiologię
	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

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

Załącznik nr 3

.....  
pieczęć oferenta

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi konkursu.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach do ZUS i US.
3. Zatrudniony personel posiada 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 mi 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 do 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.
9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
10. Wykonywałem minimum 1000 opisów miesięcznie w okresie 6 miesięcy poprzedzającym złożenie oferty.
11. Posiadam udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań RTG, tomografii komputerowej przez co najmniej okres trzech lat do terminu ogłoszenia konkursu, z co najmniej dwoma podmiotami.
12. Posiadam referencje z co najmniej jednej firmy.

.....  
miejscowość i data

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)



**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

Załącznik nr 4

.....  
pieczęć oferenta

#### OFERTA CENOWA

Nazwa badania

1. Opis badania RTG planowe - **25000 szt**

Cena jednostkowa brutto -.....zł

Wartość brutto -.....zł

2. Opis badania RTG cito - **11500 szt**

Cena jednostkowa brutto -.....zł

Wartość brutto -.....zł

3. Opis badania TK planowe - **4700 szt**

Cena jednostkowa brutto -.....zł

Wartość brutto -.....zł

4. Opis badania TK cito - **10000 szt**

Cena jednostkowa brutto -.....zł

Wartość brutto -.....zł

RAZEM proponowana cena oferty -..... zł

(słownie: .....).

Oferent podaje ceny brutto

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć Oferenta

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

Załącznik nr 5

**Lista osób uprawnionych do opisywania badań RTG i TK w oparciu o teleradiologię**

<b>Lp</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>PESEL</b>	<b>Numer prawa wykonywania zawodu</b>	<b>Specjalizacja</b>	<b>Doświadczenie w zakresie opisywania badań (w latach)</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć Oferenta

## UMOWA-PROJEKT

### UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH Nr ....T/23

zawarta w dniu ..... r. w Aleksandrowie Kujawskim pomiędzy:

**Powiatowym Szpitalem w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

**ul. Słowackiego 18**

**87-700 Aleksandrów Kujawski**

**Posługującym się numerem identyfikacji podatkowej NIP 891-153-01-26, REGON: 911344332, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego; Rejestru Przedsiębiorców pod numerem KRS 0000199929 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, z kapitałem zakładowym 5.100.000,00 zł**  
zwany dalej "ZAMAWIAJĄCYM", reprezentowanym przez:

**1. Prezesa – mec. Mariusza Trojanowskiego**

a

Firmą: .....

.....  
Posługującym/cą się numerem identyfikacji podatkowej NIP .....,  
REGON: ....., wpisanym/ną do Krajowego Rejestru Sądowego; Rejestru  
Przedsiębiorców pod numerem KRS ..... prowadzonego  
przez....., z kapitałem zakładowym ..... zł  
zwaną/ym dalej "WYKONAWCĄ" reprezentowaną/ym przez:

-

.....

-

.....

#### § 1

##### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń medycznych polegających na wykonywaniu opisów badań diagnostycznych tj. RTG i TK w oparciu o teleradiologię na potrzeby Zamawiającego.
2. Świadczenie usług w zakresie opisów badań, a w szczególności zdalnego opisu badań Tomografii Komputerowej i RTG zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 834).
3. Świadczenia te będą wykonywane za pomocą zdalnej oceny i opisywania badań.

#### § 2

##### Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi opisanej w § 1 wykonanych przez Zamawiającego i przesłanych do Wykonawcy przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii), a następnie odsyłania tych opisów Zamawiającemu.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane przez wykwalifikowany personel. Opisy badań RTG i TK wykonywane będą wyłącznie przez lekarza specjalistę radiologii i diagnostyki obrazowej. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania odpowiedniego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
4. Wykonawca, po skonfigurowaniu systemu u Zamawiającego oraz potwierdzeniu odbioru sprawnie działającego systemu u Zamawiającego oraz odbioru materiału szkoleniowego

zobowiązuje się do przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi technicznej działania systemu w tym w szczególności przesyłu obrazów i danych do Wykonawcy, importu opisów od Zamawiającego i wglądu w obrazy u Zamawiającego oraz przekazania pisemnej instrukcji wykonywania w/w procesów.

5. Opisy badań będą wykonywane i wysyłane przez Wykonawcę w terminie:
  - opisy badań RTG planowych w ciągu 48 godzin, od chwili otrzymania danych;
  - opisy badań RTG cito nie dłużej niż 3 godziny, od chwili otrzymania danych;
  - opisy badań TK planowe w ciągu 48 godzin, od chwili otrzymania danych (w tym badania ambulatoryjne do 14 dni);
  - opisy badań TK cito nie dłużej niż 3 godziny, od chwili otrzymania danych.
6. Wykonawca dostarczy własne urządzenie (serwer) na którym zainstalowana będzie bramka DICOM oraz bramka HL7 Wykonawcy.  
Wykonawca musi się zintegrować z ucyfrowieniem aparatu rentgenowskiego i tomografem komputerowym w taki sposób, aby móc otrzymywać badania z tych urządzeń (integracja DICOM).  
Koszty podłączenia pod te urządzenia ponosi Wykonawca.  
Zakres integracji z systemem Pixel (standard HL7):
  1. Wysyłanie zleceń (standard HL7) na opis badania (TK,RTG) w systemie Teleradiologii Wykonawcy z systemu RIS firmy Pixel.
  2. Wraz ze zleceniem przekazywane będzie również skierowanie.
  3. Zwrotne odsyłanie opisu badania z systemu Teleradiologii Wykonawcy do systemu RIS firmy Pixel.
  4. Modyfikacja zlecenia, anulowanie zlecenia.
7. Wykonawca będzie dokonywał przeglądu i opisów zdjęć zarówno TK jak i RTG na profesjonalnej konsoli lekarskiej.
8. Wykonawca może przedstawić swoje zalecenia odnośnie procedur wykonania badań. Zamawiający zapozna się z zaleceniami.
9. Zamawiający jak i pracownicy Wykonawcy mogą kontaktować się wzajemnie drogą telefoniczną lub elektroniczną w celu doprecyzowania szczegółowych wymagań związanych z konkretnymi problemami medycznymi podczas badania tak aby badanie uzyskało maksymalny efekt diagnostyczny.
10. W przypadku niejasności czy wątpliwości lekarz Wykonawcy ma prawo kontaktować się z lekarzem zlecającego w sprawach dotyczących zleconego badania.
11. Wykonawca zobowiązany jest do wdrożenia systemu przekazywania danych oraz przeszkolenia personelu.
12. Wykonawca zobowiązany będzie do udzielania odpowiedzi oraz przygotowania opinii w sprawach sądowych oraz postępowaniach dochodzonych odpowiedzialności lub odszkodowań.

### **§ 3**

#### **Oświadczenia Wykonawcy**

Wykonawca oświadcza, że:

1. ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie opisu lekarskiego badań obrazowych zleconych przez Zamawiającego;
2. opisy badań będą wykonywane przez osoby legitymujące się wymaganiami kwalifikacjami i doświadczeniem;
3. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
4. dostarczy rekomendowane przez siebie standardy wykonywania badań TK, do zastosowania przez Zamawiającego;
5. w przypadku wykonania przez Zamawiającego badania niezgodnego ze standardami Wykonawca zastosuje procedurę „badanie niezgodne”

6. w przypadku gdy lekarz opisujący badanie obrazowe stwierdzi patologię zagrażającą życiu pacjenta, która nie stanowiła celu badania określonego w skierowaniu, Wykonawca ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zamawiającego;
7. w przypadku gdy wynik badania byłby w jakimkolwiek zakresie uzupełniony, czy skorygowany przez lekarza opisującego, Wykonawca ma obowiązek powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zamawiającego.

#### **§ 4**

##### **Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający będzie wykonywał badania na urządzeniach:
  - Aparat RTG Digital Diagnost C90
  - Tomograf komputerowy INCISIVE CTwe własnym zakresie (przy użyciu własnego sprzętu), zgodnie z wymogami prawnymi, a następnie przesyłał obrazy do Wykonawcy. Przesyłane obrazy będą zgodne ze standardami wykonywania badań określonych przez Wykonawcę.
2. Zamawiający zapewni odpowiednie wyposażenie zgodnie z wymogami dotyczącymi sprzętu reanimacyjnego i wyposażenia pracowni diagnostycznej oraz zespołu reanimacyjnego, w których będą wykonywane badania.
3. Zamawiający zapewni wszelkie wymogi bezpieczeństwa pacjenta podczas wykonywania badań, zwłaszcza w przypadku badań wymagających podania środka kontrastowego określone w prawie atomowym i innych przepisów obowiązującego prawa.
4. Zamawiający zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania niniejszej umowy bezpieczne łącza informatyczne (Internet) na potrzeby teleradiologii zgodnie z przepisami prawa, i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymogami technicznymi określonymi przez Strony. Zamawiający zapewni odpowiednie środki organizacyjne i techniczne, które powodują, że dostęp do systemów przesyłających badania mają wyłącznie osoby upoważnione.
5. Systemy pomiarowe będą chronione przed dostępem osób nieupoważnionych.
6. Zamawiający ma obowiązek chronić hasło do systemu z zachowaniem należytej staranności.
7. Zamawiający zobowiązany jest wraz z przesłaniem kompletnych danych do opisu wraz ze skierowaniem (w formie elektronicznej) osobom uprawnionym wskazanym w załączniku do niniejszej umowy do potwierdzenia statusu opisu oraz poinformowania Wykonawcy o zakończeniu czynności wysyłania badania do opisu.
8. W przypadku awarii komputera Zamawiający wskaże Wykonawcy sprzęt, na którym Wykonawca będzie mógł zdalnie zainstalować aplikację teleradiologiczną w celu skutecznego i bezpiecznego przesyłania/odbierania obrazów/opisów.

#### **§ 5**

##### **Oświadczenia Zamawiającego**

Zamawiający oświadcza, iż:

1. przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za jakość wykonywanych badań określonych w § niniejszej umowy, które następnie przekazane zostaną Wykonawcy do opisów;
2. świadczenia medyczne będą udzielane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami;
3. sprzęt medyczny wykorzystywany do świadczenia usług dla pacjentów spełnia wszelkie stosowne wymogi określone w prawie atomowym, posiada wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów przeglądy atestacyjne;
4. Zamawiający oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
5. Zamawiający 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 niniejszej umowy:

Ze strony Wykonawcy:

.....

Ze strony Zamawiającego:

.....

2. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o awariach łącza lub innych okolicznościach uniemożliwiających przekazywanie badań lub opisów. W takim wypadku strony wspólnie podejmą działania w celu przywrócenia sprawności połączeń. Do chwili przywrócenia sprawności łącza Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie usługi opisane w § 1 zgodnie z zapisami § 2 ust. 6 niniejszej umowy.
3. W przypadku często pojawiających się nieterminowych opisów badań lub stwierdzających odchylenia w opisie badań w zakresie TK i RTG Wykonawca zobowiązany jest do zorganizowania spotkania oraz z podaniem powodów oraz wyjaśnień zaistniałych zdarzeń i zobowiązany jest do przedstawienia podjętych działań korygujących i naprawczych.

**§ 7**  
**Płatności**

1. Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszej umowie.
2. Rozliczenie następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę w terminie 14 dni po zakończeniu danego miesiąca. Do każdej faktury załączona będzie specyfikacja rodzajowo-ilościowa i cenowa świadczeń zdrowotnych, podpisana przez Wykonawcę lub upoważnioną przez niego osobę.
3. Zamawiający będzie dokonywał płatności wynagrodzenia na podstawie faktur w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury VAT na rachunek:..... na rachunek w PLN.
4. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania na dotychczasowym poziomie cen za opisy badań obrazowych zleconych przez Zamawiającego.
5. Zamawiający umożliwia Wykonawcy doręczanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania.

**§ 8**  
**Poufność**

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją niniejszej umowy jako informacje poufne.
2. W szczególności strony zobowiązują się przestrzegać 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 niniejszej umowy.

## **§ 9**

### **Ochrona danych**

1. Zamawiający powierza Wykonawcy zbiór danych osobowych pacjentów, który będzie przetwarzany przez Wykonawcę w celu realizacji usługi medycznej zdefiniowanej w § 1.
2. Powierzony mocą niniejszej umowy zbiór danych zawiera następujący zakres danych osobowych:
  - Nazwisko i imię
  - PESEL
  - Rodzaj badania
  - Data badania
  - Dane ze skierowania na badanie
3. Dane osobowe i medyczne pacjentów Zamawiającego będą przetwarzane u Wykonawcy wraz z niezbędną infrastrukturą teleinformatyczną zapewniającą bezpieczną transmisję danych.
4. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia środków bezpieczeństwa na poziomie wysokim zgodnym z ustawą z dnia 18 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (Dz.U. z 2019 r. poz. 125).
5. Zamawiający oświadcza, iż posiada zgodę osób upoważnionych na przekazanie ich danych osobowych Wykonawcy w celu realizacji usługi oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu zgodnie z umową.
6. Strony oświadczają, że dokumentacja medyczna, w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z zapisami rozporządzeń w sprawie zasad prowadzenia i rodzajów dokumentacji medycznej oraz ustawie o ochronie danych osobowych oraz 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1). Strony oświadczają, że zarówno dokumentacja, jak i dane będą podlegały wszelkim rygorom, co do zasad ich przechowywania i w szczególności rygorów ich udostępnienia.
7. Zamawiający podpisze z Wykonawcą odrębną umowę o powierzeniu przetwarzania danych.

## **§ 10**

### **Obowiązki umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.09.2023 r. do dnia 31.08.2026 r.
2. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim 1-miesięcznym wypowiedzeniem w formie pisemnej ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Wykonawca będzie uprawniony do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w drodze pisemnego powiadomienia w przypadku, gdy Zamawiający zalega z zapłatą należności, co najmniej za dwa miesiące kalendarzowe, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania przez Wykonawcę do zapłaty.
4. Zamawiający będzie uprawniony do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w drodze pisemnego powiadomienia przypadku, gdy Wykonawca narusza postanowienia umowy, w tym nie wykonuje świadczeń w ustalonym terminie.
5. Wykonawca ma obowiązek wykonać świadczenia zlecone przed rozwiązaniem umowy także po jej rozwiązaniu. Dla wykonania i rozliczenia wykonanych świadczeń stosuje się odpowiednio postanowienia umowy.

## **§ 11**

### **Siła wyższa**

Strony są zwolnione od odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w przypadku, gdy niewykonania 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.

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, w szczególności: niezawiniona przez stronę przerwa w dostawie elektryczności, łączy teleinformatycznych, strajk generalny, walki wewnętrzne w kraju, trzęsienie ziemi, powódzie, epidemia i inne zdarzenia elementarnych sił przyrody.

W przypadku wystąpienia siły wyższej, awarii łącza lub sprzętu używanego do wykonywania przedmiotu umowy, Strony zobowiązują się do działania zgodnie z procedurą postępowania w sytuacjach kryzysowych.

## **§ 12**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia, sprostowania tej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne zapisy obowiązującego prawa.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej strony umowy.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**