Załącznik nr 1 do SWZ

Postępowanie 91/2023/TP

UMOWA nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Usługa opisu badań TK i MRI drogą teleradiologii

zawarta dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. roku w Gdańsku, pomiędzy:

**7 Szpitalem Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia kontradmirała profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ   
w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000011955, o numerze identyfikacji podatkowej (NIP): 584 – 233 – 40 – 17, o numerze REGON: 190594957, mającym siedzibę w Gdańsku (80 – 305), przy ulicy Polanki 117, utworzonym i nadzorowanym przez: Ministra Obrony Narodowej,

reprezentowanym przez: Krzysztofa SZABATA – Kierownika Zakładu Opieki Zdrowotnej,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posiadającą numer NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz numer REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Wiceprezesa Zarządu,

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

zwanymi dalej łącznie **Stronami**.

W celu uregulowania zasad wzajemnej współpracy, Strony zawierają umowę o następującej treści (zwaną dalej **Umową**):

**§ 1.**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia**

1. Zawarcie Umowy zostało poprzedzone postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu przetargowym w trybie podstawowym bez negocjacji nr **91/2023/TP** przeprowadzonego na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019).
2. Strony zgodnie oświadczają, iż postępowanie, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy nie jest dotknięte wadami, o których mowa w art. 25a Ustawy – Prawo zamówień publicznych.

**§ 2.**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest usługa opisu badań z zakresu tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego drogą teleradiologii dla pacjentów Zamawiającego - kompleksowe zabezpieczenie przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę, szczegółowo określonego w pakiecie nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
2. Szczegółowe zasady współpracy objęte przedmiotem umowy zawarte zostały w **załączniku nr 1** do Umowy.
3. Ceny jednostkowe za wykonanie usługi określone zostały w **załączniku nr 2** do Umowy (Cennik świadczeń).
4. W celu prawidłowej realizacji przedmiotu Umowy, Wykonawca zobowiązany jest do zintegrowania systemów PACS poprzez DICOM w zakresie odebrania zleceń i obrazów do opisów oraz wysłania wyniku do Zamawiającego - w terminie 60 dni od dnia zawarcia Umowy. Wymagania z tym związane określone są w **załączniku nr 3** Umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu Umowy w zakresie i na warunkach określonych w postanowieniach Umowy oraz złożonej przez Wykonawcę ofercie z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku.
6. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy nie będzie wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 udl.

**§ 3.**

**Obowiązki Zamawiającego**

Zamawiający zobowiązuje się współpracować z Wykonawcą w celu umożliwienia Wykonawcy należytego wykonania Umowy, a w szczególności zobowiązuje się udostępniać wszelkie niezbędne dokumenty, materiały i informacje, jak również wskazać Wykonawcy pracowników, którzy obowiązani będą współpracować z Wykonawcą w związku z Umową.

**§ 4.**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z najwyższą starannością, z uwzględnieniem zasad sztuki lekarskiej oraz stanu wiedzy i techniki medycznej.
2. Wykonawca w wykonywaniu obowiązków będących przedmiotem Umowy działa w sposób samodzielny i ponosi za swoje działania i zaniechania całkowitą odpowiedzialność.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania osób, którym wykonanie obowiązków z Umowy powierza lub którymi przy jej realizacji się posługuje.
4. Wszystkie osoby realizujące umowę po stronie Wykonawcy będą posiadać wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia.

**§ 5.**

**Kontrola realizacji Umowy**

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia /zwanego dalej „NFZ”/ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy oraz udostępnić wszelkie dane i udzielić informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu kontrolę w zakresie niezbędnym do ustalenia prawidłowości wykonywania Umowy, a w szczególności:

a. prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,

b. prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,

c. używania sprzętu i innych środków niezbędnych do realizacji Umowy.

1. Zamawiający uprawniony jest do udzielania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1 i ust. 2.
2. Wykonawca zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

**§ 6.**

**Okres obowiązywania Umowy**

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy od 01.04.2023r. do 31.03.2026r. lub do dnia wyczerpania wartości Umowy zgodnie z zapisami ujętymi w § 7 ust. 1 poniżej.

**§ 7.**

**Należność za realizację świadczeń zdrowotnych**

1. Szacunkową wartość przedmiotu umowy określa się na kwotę **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** zł, (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych, \_\_\_\_/100), która stanowi wartość maksymalną zamówienia.
2. Za wykonanie usługi w ramach Umowy, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie w wysokościach wskazanych w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Umowy, za każde przeprowadzone i opisane badanie będące przedmiotem umowy.
3. Wykonawca gwarantuje niezmienność ceny na poszczególne świadczenia zdrowotne przedmiotu Umowy, przez cały okres obowiązywania Umowy.
4. Szacunkowa wartość umowy określona w ust. 1 ma charakter orientacyjny. Rzeczywista ilość świadczeń zdrowotnych zleconych przez Zamawiającego może być mniejsza, stosownie do jego rzeczywistych potrzeb w tym zakresie.
5. Określone przez Zamawiającego ilości w ramach składanych zleceń w oparciu o Umowę nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń wobec Zamawiającego z tytułu niezrealizowania Umowy w ramach szacunkowych wartości.

**§ 8.**

**Warunki płatności**

1. Wykonawca upoważniony jest do wystawienia, jeden raz w miesiącu /na początek kolejnego miesiąca/, faktury obejmującej cenę opisanych w tym okresie badań będących przedmiotem umowy.
2. Zamawiający zobowiązany będzie do zapłaty faktury w terminie 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Jeżeli Wykonawca wystawi fakturę: nieprawidłowo, przedwcześnie, bezpodstawnie lub bez wymaganych załączników, Wykonawca nie będzie uprawniony do płatności, a Zamawiający będzie zwolniony z obowiązku zapłaty.
5. Prawidłowo wystawiona faktura oznacza w szczególności fakturę zgodną z Umową, w której wskazane są prawidłowe ceny jednostkowe i prawidłowe kwoty należności. Do faktury należy załączyć wykaz wykonanych opisów badań potwierdzonych pod względem merytorycznym i ilościowym przez osobę odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotu Umowy .

**§ 9.**

Osoby odpowiedzialne za realizację Umowy

1. Strony ustalają, że osobami odpowiedzialnymi za realizację Umowy są następujące osoby:
2. ze strony Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:olga.zabulewicz@mkjradiologia.pl)

1. ze strony Zamawiającego: Roman Theus – kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej

tel.: 58/552 63 03; fax: 58/ 552 64 57; e-mail: [r.theus@7szmw.pl](mailto:r.theus@7szmw.pl).

1. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację Umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.
2. W okresie obowiązywania Umowy wszelkie zgłoszenia /i inna korespondencja/ będą odbywały się na numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub pisemnie na adres Wykonawcy wskazany w Umowie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o zmianie adresu, numeru telefonu, numeru faksu lub adresu e-mail.
4. W razie niepowiadomienia o zmianie adresu lub faksu lub adresu e-mail zgłoszenie /i inna korespondencja/ dokonane przez Zamawiającego na ostatni znany mu adres, numer telefonu, numer faksu lub adres e-mail uważa się za skutecznie dokonane.

**§ 10.**

**Wypowiedzenie Umowy**

1. Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 – miesięcznego terminu wypowiedzenia dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
2. zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie przedmiotowej umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy,
3. zastrzeżeń Zamawiającego do sposobu wykonywania Umowy przez Wykonawcę,
4. naruszenia przez Wykonawcę warunków Umowy,
5. Wykonawca ma prawo wypowiedzieć Umowę z zachowaniem 1 – miesięcznego terminu wypowiedzenia dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku, gdy Zamawiający zalega z wypłatą wynagrodzenia za dwa kolejne okresy rozliczeniowe.
6. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, w następujących okolicznościach:
7. rażącego naruszenia przez Wykonawcę warunków Umowy;
8. w innych przypadkach wskazanych w Umowie.

**§ 11.**

**Kary Umowne**

1. W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia z przyczyn, o których mowa w § 10 ust. 3 lit. a. – b. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **5%** kwoty brutto określonej w § 7 ust. 1 Umowy.
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie realizował przedmiotu Umowy zgodnie z zawartą Umową, w terminach wskazanych w załączniku nr 1, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
3. **150,00** zł za każdy dzień zwłoki, w przypadku niewykonania przedmiotu Umowy w terminie usługi planowej,
4. **300,00** zł za każdą godzinę zwłoki w przypadku niewykonania w terminie usługi „cito”.
5. Zapłata kary umownej, o której mowa w ust. 1, 2 i 3 następuje na pisemne wezwanie Zamawiającego z upływem terminu 10 – dniowego od dnia wysłania wezwania na adres Wykonawcy wskazany w Umowie.
6. Jeżeli wysokość kary umownej nie pokryje wysokości szkody, Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 12.**

**Ubezpieczenie**

1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami – na sumę ubezpieczenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł PLN.
2. Wykonawca zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania Umowy.
3. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę obowiązku określonego w powyższych ustępach, Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§ 13.**

**Ochrona tajemnicy oraz rozpowszechniania informacji**

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Zamawiającego w czasie realizacji Umowy

informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.

**§ 14.**

Cesja wierzytelności

Wykonawca nie ma prawa dokonać cesji wierzytelności powstałych w wyniku realizacji Umowy, z zastrzeżeniem art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej /Dz.U.2021.0.711 t.j./.

**§ 15.**

**Zmiany Umowy**

Umowa stanowi jedyne aktualnie obowiązujące porozumienie Stron w zakresie jej przedmiotu. Jakiekolwiek zmiany Umowy wymagają zgodnych oświadczeń Stron i mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 16.**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa polskiego w tym w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
2. Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego i z tych względów zgodnie z art. 490 ust. 2 k.c. nie będzie przysługiwać mu uprawnienie, o którym mowa w art. 490 § 1 k.c.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle postanowień Umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.

**§ 17.**

**Liczba egzemplarzy**

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

**/Zamawiający/ /Wykonawca/**

**Załączniki:**

* 1. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń /załącznik nr 1/;
  2. Cennik świadczeń /załącznik nr 2/;
  3. Wymogi systemu informatycznego /załącznik nr 3/;