

Wzór Umowy

Umowa nr/SSM/2026 o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniuw Toruniu, pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem Miejskim im. M. Kopernika z siedzibą w Toruniu (87-100), ul. Batorego 17/19, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000002564 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy (NIP: 8792076803, REGON: 870252274) reprezentowanym przez:

Dyrektora Jana Gesska,
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....z siedzibąwpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla,, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS.....(NIP:, REGON:)

reprezentowanym przez:
zwanym dalej „Wykonawcą”

Podstawą do zawarcia niniejszej umowy jest art. 26 ust. 1, 2, 3, 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz. U. 2026.156 z późn. zm.).

§1

Przedmiot umowy

1. Przedmiot umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań tomografii komputerowej (TK) i rezonansu magnetycznego (MR), wykonywanych dla Specjalistycznego Szpitala Miejskiego im. M. Kopernika w Toruniu w formie teleradiologii.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania opisów badań ujętych w Załączniku nr 1, na podstawie jednostkowych zleceń na badania.
3. Realizacja każdego zlecenia na badanie ma charakter odrębnego zobowiązania. Dotyczy to w szczególności postanowień o odstąpieniu od umowy oraz postanowień dotyczących naliczania kar umownych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecania opisów badań w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, co nie wymaga podania przyczyny. Zamówienie w mniejszej ilości niż to wynika z górnego limitu określonego w Załączniku nr 1 do umowy, nie powoduje po stronie Zamawiającego powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań określonych przepisami powszechnie obowiązującymi.

§2

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2026.156 z późn. zm.).
2. Wykonawca zapewnia, że opisy badań stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych przewidzianych w obowiązujących przepisach, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach oraz przy poszanowaniu praw pacjenta.
3. Wykonawca gwarantuje jakość i terminowość wykonywania badań będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada zabezpieczenie kadrowe umożliwiające terminowe wykonanie przedmiotu.
5. Wykonawca zapewnia ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
6. Zamawiający nie dopuszcza przenoszenia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
7. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę, sprzęt medyczny, środki transportu, oraz środki łączności zapewniające realizację świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy. Aparatura i sprzęt winne być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych, w tym posiadać aktualne CE oraz udokumentowane przeglądy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Wykonawca oświadcza, iż posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. Okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmuje cały okres realizacji umowy zgodnie z wymogami określonymi w aktualnie obowiązujących przepisach prawa. W przypadku upływu ważności polisy Wykonawca zobowiązuje się do przedstawiania Zamawiającemu aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z zastrzeżeniem, iż Zamawiający dopuszcza posiadanie przez Wykonawcę kilku umów, pod warunkiem, iż musi być zachowany wymóg ciągłości okresu ubezpieczenia.
10. Wykonawca prowadzi dokumentację medyczną związaną z udzielanymi świadczeniami zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
11. Wykonawca przechowuje dokumentację medyczną, w tym dokumentację obrazową oraz opisy badań, związaną z udzielanymi świadczeniami przez określony czas w przepisach powszechnie obowiązujących.
12. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli NFZ w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy.
13. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego w zakresie wykonywania postanowień niniejszej umowy.
14. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymywania w okresie obowiązywania umowy bezpieczne łącze

do właściwych systemów informatycznych czy programów/aplikacji lub podobnych.

15. Wykonawca, na każdorazowe żądanie Zamawiającego, w ramach wynagrodzenia wskazanego w § 5, przekaże opisy wykonanych badań w postaci elektronicznej, opatrzone podpisem elektronicznym lekarza opisującego badanie, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej.

§3

Wymogi techniczne

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymagania dotyczące opisu i przeglądu obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 1288 z późn. zm.).
2. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymagania dotyczące standardu organizacyjnego wykonywania usług teleradiologicznych, określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych. (Dz.U. z 2019 r. poz. 834 z późn. zm.).
3. Świadczenie usług w zakresie teleradiologii odbywać się będzie z wykorzystaniem systemu teleradiologii, tj. oprogramowania Wykonawcy, wykorzystującego technologię RIS/PACS.
4. Wykonawca zapewni zainstalowanie, uruchomienie dostarczonego oprogramowania, zintegrowanie go z wykorzystywanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS.
5. Koszt integracji oferowanego rozwiązania z systemem wykorzystywanym przez Udzielającego zamówienia system HIS/RIS/PACS, pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania umowy, bezpieczne łącze dla teleradiologii, zgodnie z przepisami prawa, stosowanymi normami i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymaganiami technicznymi.
7. Zlecenia (skierowanie) na opis badania do Wykonawcy będą wysyłane z wykorzystywanego przez Zamawiającego systemu RIS/PACS wraz z badaniem pacjenta. W komunikacie zawarty będzie kod ICD10 rozpoznania oraz możliwość dodatkowo wpisania tekstu ze skierowania przez personel, w dodatkowym polu. Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany odesłać opis badania do systemu Udzielającego zamówienia.
8. Zamawiający wymaga, aby transmisja danych obrazowych DICOM i skanów dokumentacji medycznej, a także zwrotna transmisja wyników badań odbywała się w sposób zaszyfrowany z użyciem wirtualnych sieci prywatnych VPN.
9. W ciągu 10 dni od daty podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zostaną dokonane wszelkie uzgodnienia dotyczące szczegółów realizacji przedmiotu umowy (m.in. Słowników, procedur, statystyki itp.).
10. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 10 dni roboczych od podpisania umowy do nieodpłatnego dostarczenia, zainstalowania i skonfigurowania niezbędnego sprzętu wraz z oprogramowaniem oraz zestawienia (konfiguracja podstawowa DICOM) połączenia pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie zapewniając skuteczne oraz bezpieczne przesyłanie i odbieranie danych. Przyjmujący zamówienie dokona integracji HL7CDA z systemem HIS/RIS/PACS Udzielającego zamówienia tak by zlecenie z systemu RIS Udzielającego zamówienia, zostało odczytane w systemie Przyjmującego zamówienie oraz opis badania był odsyłany do systemu HIS/RIS Udzielającego zamówienia.

11. Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i ryzyko zabezpieczyć dostęp do danych transmitowanych przez System, w tym kodować dane w taki sposób, aby były one bezużyteczne i nieczytelne dla osób nieupoważnionych.
12. System teleradiologii powinien przechodzić regularne testy bezpieczeństwa, być wyposażony w systemy antywirusowe i firewall oraz powinien mieć na bieżąco aktualizowane certyfikaty SSL.
13. System teleradiologii udostępniony przez Wykonawcę powinien zapewniać dostęp webowy (przez portal internetowy), umożliwiający podgląd zleceń przesłanych do systemu teleradiologii oraz opisów badań. Moduł webowy powinien być dostępny dla dowolnej liczby personelu i stanowisk komputerowych Udzielającego zamówienia.
14. Wykonawca zapewni każdego dnia tygodnia, w tym w dni wolne od pracy oraz święta przez 24 godziny na dobę dostępność i stabilność serwerów, na które Zamawiający będzie przysyłał obrazy.
15. Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego z miesięcznym wyprzedzeniem o planowanej przerwie technicznej.
16. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania awaryjnej konfiguracji zabezpieczającej Zamawiającego na wypadek awarii systemu PACS/RIS. Konfiguracja powinna umożliwić wystanie badań bezpośrednio ze stacji techników, wszystkich wymaganych urządzeń diagnostyki obrazowej oraz możliwość przeprowadzenia procesu rejestracji i odbioru opisu badania za pośrednictwem platformy informatycznej udostępnianej przez Wykonawcę. W razie niesprawności głównego systemu Wykonawca natychmiast przechodzi w tryb awaryjny i ponosi odpowiedzialność za skuteczne, nieprzerwane świadczenie usług w tym trybie.
17. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił stałe, codzienne nieodpłatne wsparcie informatyczne – 24h/dobę, gwarantujące szybkie rozwiązywanie ewentualnych problemów związanych z przesyłem danych od i do Udzielającego zamówienia.
18. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia wobec osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi technicznej, działania systemu, w szczególności przesyłu obrazów i danych do Wykonawcy, importu opisów, wglądu w obrazy, pobierania kopii dokumentacji medycznej.
19. Wykonawca zobowiązuje się zgłaszać osobiście lub poprzez współpracujących lekarzy zastrzeżenia co do badań, gdy sposób ich wykonania lub załączone do nich informacje mogą mieć negatywny wpływ na poprawność opisu badania lub uniemożliwiać jego wykonanie.
20. Zamawiający zobowiązuje się korzystać z Systemu, w tym zlecać wykonanie opisów badań i odbierać ich opisy wyłącznie przez upoważniony personel, a Przyjmujący zamówienie będzie opisywał i wprowadzał opisane badania do systemu wyłącznie przez współpracujących z nim lekarzy.
21. Zamawiający oświadcza, iż posiada w swoich strukturach:
 - a) Tomograf komputerowy CT 5300 SN 35004,
 - b) Tomograf komputerowy CT7500 sn 12041,
 - c) Rezonans magnetyczny Inginia AMBITION X sn 49156
wykaz aparatów do podłączenia awaryjnego na wypadek awarii systemu PACS.
 - d) Wykorzystywany system RIS/PACS – Chazon oraz ExPacs firmy Pixel Technology; HIS – AMMS firmy Asseco

Wskazane w powyższym punkcie urządzenia radiologiczne wykonują badania w pełnym zakresie rodzajów badań obrazowych wszystkich okolic anatomicznych.

§4

Sposób i termin realizacji

1. Zamawiający będzie przekazywać Wykonawcy zlecenia na realizację opisów badań zawierające następujące dane:
 - a) Imię i nazwisko pacjenta
 - b) Adres zamieszkania
 - c) PESEL – w przypadku osoby nieposiadającej nr PESEL, nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
 - d) Datę wykonania badania
 - e) Informacje dotyczące rodzaju badania radiologicznego, użytej metody obrazowania, zastosowanych parametrów fizycznych oraz ilości i rodzaju zastosowanego środka kontrastującego oraz drogi jego podania,
 - f) Zakresu zobrazowanych struktur anatomicznych;
 - g) Wstępne rozpoznanie kliniczne;
 - h) Informacje istotne do prawidłowego przeprowadzenia medycznej procedury radiologicznej;
 - i) Data przesłania badania do opisu;
 - j) Przedział czasowy (tryb) w jakim badanie ma zostać opisane.
2. Wykonawca prześle opisy badań do Zamawiającego drogą elektroniczną lub inną ustaloną przez obydwie Strony, w sposób zapewniający bezpieczeństwo danych osobowych.
3. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do odbioru opisów badań zleconych Wykonawcy do realizacji na podstawie niniejszej umowy są:

Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
nr tel.:	nr tel.:
e-mail:	e-mail:

4. Osobami upoważnionymi do kontaktu ze strony Wykonawcy są:

Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
nr tel.:	nr tel.:
nr fax:	adres e-mail:
e-mail:	

5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowego opisu badania, Wykonawca zobowiązuje się dodatkowo do niezwłocznego, telefonicznego poinformowania Zamawiającego.
6. Czas wykonania opisu badania oraz przekazania wyników badań Zamawiającemu zostały określone w Załączniku Nr 1 do umowy.

§5

Wynagrodzenie

1. Rozliczenie za wykonane zlecenia dokonywane będzie na podstawie prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury w cyklu miesięcznym z dołu. Faktura będzie wystawiana w zgodzie z zasadami określonymi w Załączniku nr 3 - oświadczenie o akceptacji faktur wystawianych i przesyłanych w formie elektronicznej do niniejszej Umowy.

2. Za wykonane badania określone w §1 Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie ustalone na podstawie cen jednostkowych podanych w Załączniku nr 1 do umowy oraz ilości rzeczywiście wykonanych opisów badań. Jeżeli zaistniała konieczność powtórzenia opisów badań z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, cena badania obejmuje jego powtórzenie.
3. Integralną częścią każdej wystawionej przez Wykonawcę faktury jest wykaz wykonanych zleceń, który stanowi Załącznik do faktury (zawierający imię, nazwisko i numer PESEL ubezpieczonego) w danym miesiącu oraz kopie zleceń na wykonanie badania. Wykonawca zobowiązany jest do przysyłania powyższych dokumentów w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej wskazany przez Zamawiającego.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy należności w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Brak rozliczenia faktur w jakimkolwiek zakresie w terminie, nie może być przyczyną odmowy wykonywania badań.

§6

Kary umowne

1. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminów uwzględnionych w Załączniku nr 1, Zleceniodawca naliczy kary umowne.
2. Kara umowna za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy naliczana jest w wysokości 0,1% całkowitej wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia, lecz nie więcej niż 20% wartości zlecenia, którego dotyczy zwłoka realizacji. Wartość umowy będzie obliczona na podstawie uzupełnionego przez Wykonawcę Załącznika nr 1.
3. Potrącenie kary umownej nastąpi z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy w pierwszym terminie płatności, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.
4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych określonych w przepisach kodeksu cywilnego.
5. W przypadku rozwiązania Umowy przez jakąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% całkowitej wartości umowy brutto. Wartość umowy będzie obliczona na podstawie uzupełnionego przez Wykonawcę Załącznika nr 1.

§7

Ochrona danych osobowych

1. Obie Strony oświadczają, że uwzględniając charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie i wadze zagrożenia, wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).
2. W związku z stosowaniem RODO, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych reprezentujących Wykonawcę oraz osób fizycznych wskazanych przez Wykonawcę jako osoby do kontaktu i inne osoby odpowiedzialne za wykonanie Umowy, wymagana przepisami klauzula informacyjna stanowi Załącznik nr 2 do Umowy. Wykonawca w imieniu Zamawiającego zobowiązuje

się poinformować wskazane przez siebie osoby fizyczne, o treści klauzuli informacyjnej.

3. Strony oświadczają, że w związku z realizacją niniejszej umowy każda z nich działa jako odrębny administrator danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w zakresie danych osobowych przetwarzanych przez siebie w związku z realizacją umowy. Strony udostępniają sobie wzajemnie dane osobowe w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji umowy, przy czym udostępnienie to nie stanowi powierzenia przetwarzania danych osobowych w rozumieniu art. 28 RODO. Każda ze Stron zobowiązuje się do samodzielnego wypełniania obowiązków administratora danych wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności do zapewnienia odpowiedniej podstawy prawnej przetwarzania danych osobowych, realizacji obowiązków informacyjnych oraz stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających bezpieczeństwo przetwarzanych danych

§8

Bezpieczeństwo informacji i ciągłość działania

1. W związku z realizacją niniejszej Umowy, Wykonawca będący stroną zawartej Umowy zobowiązany jest do zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku z jej realizacją, ochrony pozostałych udostępnionych mu aktywów Zamawiającego, wspierających przetwarzanie tych informacji, w szczególności do zapewnienia ich poufności, integralności, dostępności oraz do zapewnienia ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności:
 - 1) stale troszczyć się o powierzone mu informacje i aktywa wspierające ich przetwarzanie oraz zachować szczególną ostrożność przy bieżącym korzystaniu z tych aktywów, w tym zadbać o zabezpieczenie ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym udostępnieniem, nieuprawnioną modyfikacją, uszkodzeniami mechanicznymi,
 - 2) korzystać z powierzonych mu informacji i aktywów wspierających ich przetwarzanie, wyłącznie do celów wynikających z zapisów zawartej Umowy,
 - 3) przysyłać informacje chronione z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
 - 4) nie powielać, w tym nie kopiować informacji chronionych, udostępnionych i opracowanych w trakcie Umowy w zakresie szerszym, niż jest to potrzebne do jej realizacji,
 - 5) informować Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszeniu bezpieczeństwa informacji lub utraty ciągłości działania Zamawiającego (za pomocą wiadomości e-mail i telefonicznie)
3. Niezwłocznie po zakończeniu niniejszej Umowy, trwale usunąć lub zniszczyć informacje chronione przetwarzane w ramach jej realizacji, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika wprost z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
4. Jednocześnie Wykonawca potwierdza, że pracownicy bezpośrednio realizujący przedmiot niniejszej Umowy zostali zapoznani i zobowiązani do przestrzegania przedmiotowych wymogów w zakresie bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania.

§ 9

Siła wyższa

1. Żadna ze stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań wynikających z Umowy z powodu siły wyższej rozumianej jako zdarzenie

- zewewnętrzne, niezależne od stron, którego strony rozsądnie nie przewidywały ani nie mogły przewidzieć na dzień zawarcia niniejszej Umowy (nagle i nadzwyczajne) oraz którego skutkiem strony nie mogły zapobiec. Tym samym strony ustalają, iż w przypadku, gdy okoliczności siły wyższej istniały w dacie zawarcia pomiędzy stronami niniejszej umowy, to wykluczone jest powoływanie się na nie i wskazywanie, że są okolicznościami siły wyższej jako przesłanki wyłączającej odpowiedzialność danej Strony umowy za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.
2. Strony potwierdzają, iż w sposób świadomy zawierają umowę w trakcie trwania konfliktu zbrojnego na Ukrainie, zatem w/w okoliczności strony nie uznają za siłę wyższą, chyba że nastąpi zasadnicza zmiana okoliczności polegająca na wprowadzeniu dodatkowych ograniczeń lub nieprzewidywalnego ich wpływu na realizację umowy.
 3. W związku z powyższym: w przypadku działania siły wyższej, w szczególności takiej jak: działania sił przyrody (np. powódź, trzęsienie ziemi, pożar, epidemie), działania zbiorowości ludzkich (np. strajk, wojna) oraz działania wprowadzone przez władze państwowe w związku z działaniem siły wyższej (np. ograniczenia, zakazy, nakazy), strony zobowiązują się działać według poniższych zasad.
 - 1) Jeżeli siła wyższa uniemożliwia lub przewiduje się, że uniemożliwi którejkolwiek ze stron wykonanie lub nienależyte wykonanie któregoś z zobowiązań wynikających z Umowy, w szczególności dotrzymanie terminu lub spowoduje rażący wzrost kosztów danej strony, to strona dotknięta siłą wyższą przekaże drugiej Stronie niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni roboczych od momentu, kiedy strona dowiedziała się lub powinna była dowiedzieć się o wydarzeniu lub okoliczności stanowiącej siłę wyższą. Powiadomienie w formie pisemnej o wydarzeniu lub okoliczności stanowiącej siłę wyższą i szczegółowo określi zobowiązania, których wykonanie jest lub przewiduje się, że będzie uniemożliwione lub znacznie utrudnione oraz przewidywanym czasie oddziaływania tejże siły wyższej, jak również uzasadni, jaki wpływ na realizację jej zobowiązań miała siła wyższa, w szczególności wskaże obszary umowy do ewentualnej zmiany w drodze negocjacji pomiędzy stronami.
 - 2) Najwcześniej jak to możliwe, ale nie później niż w terminie 7 dni roboczych od daty zaistnienia wydarzenia lub okoliczności siły wyższej strony spotkają się w celu uzgodnienia działań minimalizujących skutki wystąpienia siły wyższej.
 - 3) Jeżeli siła wyższa uniemożliwia jednej ze stron wykonywanie jej zobowiązań wynikających z niniejszej umowy nieprzerwanie przez okres dłuższy niż 2 miesiące, a strony nie osiągną porozumienia odnośnie do zmiany w powyższym terminie, wówczas każda ze Stron może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym.
 4. Ciężar dowodu niewykonania zobowiązania z powodu siły wyższej obciąża stronę, która powołuje się na siłę wyższą.
 5. W przypadku zaistnienia zdarzeń niestanowiących siły wyższej w rozumieniu opisanym powyżej, których wystąpienie może wpłynąć na realizację Umowy, każda ze stron uprawniona jest do zainicjowania rozmów celem podjęcia niezbędnych środków mających na celu zapobieżenie ewentualnym negatywnym następstwom.

§ 10

Obowiązki umowy

1. Przedmiotowa umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania umowy do 30.06.2028 r.

§ 11

Rozwiązanie umowy

1. Każda ze stron ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie złożone drugiej stronie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę przez oświadczenie złożone drugiej stronie na piśmie z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona naruszy istotne postanowienia umowy, w szczególności, gdy:
 - 1) jedna ze stron ogranicza dostępność świadczeń zdrowotnych lub realizację przedmiotowej Umowy, w szczególności poprzez nieusprawiedliwione przerwanie lub zaprzestanie udzielania świadczeń, zawężanie ich zakresu lub realizację świadczeń nieodpowiedniej jakości;
 - 2) nierzetelnego lub nieterminowego przekazywania przez Wykonawcę dokumentacji medycznej i/lub zestawień i/lub wymaganych informacji, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego;
 - 3) powtarzających się uchybień skutkujących nieuznawaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń wykazywanych przez Zamawiającego, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego;
 - 4) narażania w sposób ciągły Zamawiającego na nieuzasadnione koszty lub nieodwracalną szkodę, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.
2. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę poprzez złożenie stosownego oświadczenia Wykonawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Wykonawca w sposób rażący narusza postanowienia umowy w szczególności, gdy:
 - 1) utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych Umową, zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej, zmiany jej zakresu / profilu lub miejsca prowadzenia działalności gospodarczej;
 - 2) popełnienia w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia kontynuowanie Umowy przez Wykonawcę, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym;
 - 3) rażącego przewinienia lub zawinionych nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń lub innych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy;
 - 4) niedopełnienia obowiązków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez Wykonawcę;
3. W przypadku rozwiązania umowy za wypowiedzeniem Wykonawca zobowiązany jest wykonać opisy wszystkich badań z materiału przekazanego przez Zamawiającego przed datą rozwiązania umowy, w terminach określonych dla poszczególnych trybów badań, również w przypadku, gdy termin wykonania opisu przypada po dacie rozwiązania umowy oraz przekazać Zamawiającemu wszystkie zaległe opisy badań. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktury wystawionej za te czynności. Na każdorazowe wezwanie, nawet po rozwiązaniu umowy Wykonawca zobowiązuje się nieodpłatnie udostępnić opisy badań wskazanych przez Zamawiającego za okres odpowiadający czasowi przechowywania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Zmiana warunków umowy może nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieunormowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory, które wynikają z realizacji niniejszej umowy strony poddają rozpoznaniu właściwemu miejscowo sądowi dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
5. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
 - 1) Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy,
 - 2) Załącznik nr 2 – Klauzula Informacyjna
 - 3) Załącznik nr 3 - Informacja o zasadach przekazywania faktur w krajowym systemie e-FAKTUR (KSeF)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 1 do umowy nr/SSM/2026 z dnia.....
 stanowiący jej integralną część

Oferta Wykonawcy

I.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba zleceń do 30.06.2028	Gwarantowany czas wykonania opisu badania	Gwarantowany czas dostarczenia opisu badania	Cena jednostkowa
1.	Opis badania tomografii komputerowej TK - planowe	6000			
2.	Opis badania tomografii komputerowej TK - pilne	6000			
3.	Opis badania tomografii komputerowej TK - CITO	12 000			
4.	Opis badania neurologicznego rezonansu magnetycznego MR - planowe	6000			
5.	Opis badania ortopedycznego rezonansu magnetycznego MR – planowe	4000			
6.	Opis pozostałych badań rezonansu magnetycznego MR - planowe	4000			
7.	Opis badań rezonansu magnetycznego MR - pilne	1600			

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 i 14 rozporządzeniem 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 (Rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy że w związku z realizacją umowy przetwarzamy dane osobowe osób, które zostały w umowie wskazane jako osoby uprawnione do reprezentacji lub biorące udział w realizacji umowy.

Administratorem Państwa danych osobowych jest **Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń**, NIP:879-20-76-803, REGON: 870252274, e-mail: info@med.torun.pl, tel. 56-61-00-268.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem ochrony danych na adres poczty elektronicznej: iod@med.torun.pl lub na powyższy adres korespondencyjny.

1. Cel oraz podstawa wykorzystywania danych osobowych przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu.

Dane osobowe osób kontaktowych, reprezentujących lub zatrudnionych u kontrahenta (zwane dalej „dane osobowe”) będą przetwarzane w celu realizacji praw i obowiązków związanych z czynnościami przed zawarciem umowy oraz wynikających z zawartej umowy na podstawie art.6 ust.1 pkt b RODO.

- 1) Państwa dane osobowe pozyskiwane są w związku z zawieraniem umów, które wykorzystywane są w trakcie trwania umowy dla celów takich, jak:
 - a) realizacja obowiązków prawnych m. in. przechowywanie danych dotyczących korespondencji elektronicznej/pocztowej na potrzeby przyszłych postępowań uprawnionych organów;
 - b) zawarcie oraz realizacja umowy między Specjalistycznym Szpitalem Miejskim im. M. Kopernika w Toruniu a Państwem, w tym zapewnienie poprawnej jakości usług przez czas trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;
 - c) przeciwdziałanie oraz dochodzenie roszczeń;
- 2) Dane osobowe potrzebne do realizacji obowiązków prawnych wykorzystywane będą przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu:
 - a) przez czas wykonania tych obowiązków;
 - b) przez czas, w którym przepisy nakazują przechowywać dane;
 - c) przez czas, w którym możemy ponieść konsekwencje prawne niewykonania obowiązku.

To oznacza, że odpowiadamy za ich wykorzystanie w sposób bezpieczny, zgodny z umową i przepisami prawa.

2. Rodzaj Państwa danych osobowych, jakie są przetwarzane przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu.

Przetwarzaniu będą podlegały głównie takie rodzaje danych osobowych, powierzone na podstawie umowy, jak: dane zwykłe: imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy, adres e-mail.

Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa. Okres przetwarzania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami.

3. Przekazywanie danych.

- 1) Specjalistycznym Szpitalem Miejskim im. M. Kopernika w Toruniu w ramach prowadzonej działalności przekazuje dane osobowe następującym podmiotom:
 - a) pracownikom oraz współpracownikom;

- b) gdy jest to uzasadnione - świadczącym usługi zarządzania systemem informatycznym;
- c) świadczącym usługi kurierskie lub pocztowe (w celu prowadzenia niezbędnej korespondencji w powierzonych nam sprawach).

Pani/Pana dane będą udostępniane innym odbiorcom jedynie w przypadku, gdy taki obowiązek wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

4. Prawo dostępu do danych.

- 1) Przepisy Rozporządzenia o ochronie danych osobowych uprawniają Państwa do wystąpienia do nas z żądaniem:
 - a) udzielenia informacji o przetwarzanych danych;
 - b) wydania kopii przetwarzania danych;
 - c) niezwłocznego sprostowania nieprawidłowych danych;
 - d) uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia;
 - e) ograniczenia przetwarzania danych w przypadku zakwestionowania ich prawidłowości;
 - f) niezwłocznego usunięcia danych bezpodstawnie przetwarzanych;
 - g) przeniesienia danych do innego administratora w powszechnie używanym formacie, nadającym się do odczytu maszynowego.

5. Prawo do sprzeciwu.

Wobec przetwarzania danych osobowych niezbędnych do wykonania przez nas zadań realizowanych w interesie publicznym lub niezbędnych do celów wynikających z naszych prawnie uzasadnionych interesów - mogą Państwo wnieść sprzeciw w sytuacjach szczególnych. W tym przypadku nie wolno nam będzie przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykazemy istnienie ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

6. Prawo do wniesienia skargi.

Jeżeli uznają Państwo, iż dokonywane przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z prawem - przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Państwa dane nie posłużą zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

INFORMACJA O ZASADACH PRZEKAZYWANIA FAKTUR

W KRAJOWYM SYSTEMIE e-FAKTUR (KSeF)

Toruń, dn.....

- 1 Zamawiający informuje, że w przypadku obowiązywania Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), faktury wystawiane na rzecz Zamawiającego powinny być przekazywane za pośrednictwem KSeF, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
- 2 Faktury ustrukturyzowane wystawione w KSeF uznaje się za doręczone Zamawiającemu w momencie ich przyjęcia przez system KSeF.
- 3 W przypadku awarii KSeF lub innych przeszkód uniemożliwiających wystawienie faktury ustrukturyzowanej, dopuszcza się przekazanie faktury w innej formie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4 W przypadku dokumentów nieobjętych obowiązkiem wystawiania w KSeF (w szczególności dokumentów wystawianych przez podmioty zagraniczne), dopuszcza się przekazywanie faktur w formie elektronicznej na adres e-mail: zarzadzanie.umowy@med.torun.pl
- 5 Zamawiający nie wymaga składania odrębnych oświadczeń o akceptacji faktur elektronicznych.
- 6 Szczegółowe zasady rozliczeń określa umowa zawarta pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

.....
podpis Odbiorcy

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 i 14 rozporządzeniem 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 (Rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy że w związku z realizacją umowy przetwarzamy dane osobowe osób, które zostały w umowie wskazane jako osoby uprawnione do reprezentacji lub biorące udział w realizacji umowy.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń, NIP:879-20-76-803, REGON: 870252274, e-mail: info@med.torun.pl, tel. 56-61-00-268.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem ochrony danych na adres poczty elektronicznej: iod@med.torun.pl lub na powyższy adres korespondencyjny.

1. Cel oraz podstawa wykorzystywania danych osobowych przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu.

Dane osobowe osób kontaktowych, reprezentujących lub zatrudnionych u kontrahenta (zwane dalej „dane osobowe”) będą przetwarzane w celu realizacji praw i obowiązków związanych z czynnościami przed zawarciem umowy oraz wynikających z zawartej umowy na podstawie art.6 ust.1 pkt b RODO

- 1) Państwa dane osobowe pozyskiwane są w związku z zawieraniem umów, które wykorzystywane są w trakcie trwania umowy dla celów takich, jak:
 - a) realizacja obowiązków prawnych m. in. przechowywanie danych dotyczących korespondencji elektronicznej/pocztowej na potrzeby przyszłych postępowań uprawnionych organów;
 - b) zawarcie oraz realizacja umowy między Specjalistycznym Szpitalem Miejskim im. M. Kopernika w Toruniu a Państwem, w tym zapewnienie poprawnej jakości usług przez czas trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;
 - c) przeciwdziałanie oraz dochodzenie roszczeń;
- 2) Dane osobowe potrzebne do realizacji obowiązków prawnych wykorzystywane będą przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu:
 - a) przez czas wykonania tych obowiązków;
 - b) przez czas, w którym przepisy nakazują przechowywać dane;
 - c) przez czas, w którym możemy ponieść konsekwencje prawne niewykonania obowiązku.

To oznacza, że odpowiadamy za ich wykorzystanie w sposób bezpieczny, zgodny z umową i przepisami prawa.

2. Rodzaj Państwa danych osobowych, jakie są przetwarzane przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu.

Przetwarzaniu będą podlegały głównie takie rodzaje danych osobowych, powierzone na podstawie umowy, jak: dane zwykłe: imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy, adres e-mail.

Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa. Okres przetwarzania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami.

3. Przekazywanie danych.

- 1) Specjalistycznym Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu w ramach prowadzonej działalności przekazuje dane osobowe następującym podmiotom:
 - a) pracownikom oraz współpracownikom;
 - b) gdy jest to uzasadnione - świadczącym usługi zarządzania systemem informatycznym;
 - c) świadczącym usługi kurierskie lub pocztowe (w celu prowadzenia niezbędnej korespondencji w powierzonych nam sprawach).

Pani/Pana dane będą udostępniane innym odbiorcom jedynie w przypadku, gdy taki obowiązek wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

4. Prawo dostępu do danych.

- 1) Przepisy Rozporządzenia o ochronie danych osobowych uprawniają Państwa do wystąpienia do nas z żądaniem:
 - a) udzielenia informacji o przetwarzanych danych;
 - b) wydania kopii przetwarzania danych;
 - c) niezwłocznego sprostowania nieprawidłowych danych;
 - d) uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia;
 - e) ograniczenia przetwarzania danych w przypadku zakwestionowania ich prawidłowości;
 - f) niezwłocznego usunięcia danych bezpodstawnie przetwarzanych;
 - g) przeniesienia danych do innego administratora w powszechnie używanym formacie, nadającym się do odczytu maszynowego.

5. Prawo do sprzeciwu.

Wobec przetwarzania danych osobowych niezbędnych do wykonania przez nas zadań realizowanych w interesie publicznym lub niezbędnych do celów wynikających z naszych prawnie uzasadnionych interesów - mogą Państwo wnieść sprzeciw w sytuacjach szczególnych. W tym przypadku nie wolno nam będzie przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykazemy istnienie ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

6. Prawo do wniesienia skargi.

Jeżeli uznają Państwo, iż dokonywane przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z prawem - przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Państwa dane nie posłużą zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala Miejskiego
im. M. Kopernika w Toruniu

Jan Gassek