

## **RAMOWY OPIS POSTĘPOWANIA PRZY REALIZACJI UMOWY NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE: OBRAZOWO MONITOROWANA STEREOTAKTYCZNA I CYBERNETYCZNA MIKORADIOTERAPIA (OMSCMRT)**

### **1. Zapis i rejestracja pacjenta.**

- 1.1. Zapisy pacjentów ambulatoryjnych na konsultacje do lekarzy radioterapeutów w COI:
  - a) telefonicznie pod nr tel. (22) 460 00 09
  - b) osobiste w Rejestracji COI, Warszawa, ul. W. K. Roentgena 5.
- 1.2. Każdy lekarz radioterapeuta może skierować chorego konsultowanego lub leczonego w COI na konsultacje celem zakwalifikowania do leczenia z zastosowaniem metody OMSCMRT.
- 1.3. Listę lekarzy radioterapeutów kwalifikujących do leczenia z zastosowaniem metody OMSCMRT wyznacza Naczelny Specjalista Radioterapeuta.

### **2. Rejestracja pacjenta w COI.**

- 2.1. W dniu umówionej wizyty, pacjent ambulatoryjny pierwszorazowy zgłasza się do Rejestracji w Przychodni Onkologicznej.
- 2.2. W przypadku pacjenta zgłaszającego się po raz kolejny – pacjent zgłasza się do wyznaczonego gabinetu (automatyczna rejestracja rezerwacji podczas poprzedniej wizyty).

### **3. Kwalifikacja pacjenta do leczenia z zastosowaniem metody OMSCMRT.**

- 3.1. Lekarz radioterapeuta kwalifikuje wstępnie pacjenta do leczenia napromienianiem z zastosowaniem metody OMSCMRT.
- 3.2. Ostateczna kwalifikacja odbywa się w porozumieniu z zespołami odnośnych Klinik Narządowych COI, m.in. podczas spotkań multidyscyplinarnych (MDT).
- 3.3. Lekarz radioterapeuta:
  - a) informuje pacjenta o sposobie przygotowania do leczenia i naturze procedury medycznej, której pacjent zostanie poddany,
  - b) odbiera pisemną zgodę na przeprowadzenie procedury,
  - c) wystawia Skierowanie na obrazowo monitorowaną stereotaktyczną i cybernetyczną mikroradioterapię (OMSCMRT).
- 3.4. Lekarz dokonuje zapisu w historii choroby pacjenta (system CLININET) i autoryzuje je oznaczeniem.

### **4. Umówienie terminu .**

- 4.1. Lekarz kwalifikujący z COI:
  - 4.1.1. umawia termin OMSCMRT realizowanego u Przyjmującego zamówienie,
  - 4.1.2. informuje pacjenta ambulatoryjnego o terminie OMSCMRT,
  - 4.1.3. informuje lekarza prowadzącego o terminie OMSCMRT u pacjenta hospitalizowanego w komórce organizacyjnej COI.

### **5. Transport pacjenta do / Przyjmującego zamówienie .**

- 5.1. Pacjent ambulatoryjny zgłasza się sam na OMSCMRT realizowaną u Przyjmującego zamówienie.
- 5.2. Lekarz prowadzący zleca transport chorego hospitalizowanego w COI zgodnie z zasadami zawartymi w instrukcjach:
  - a) PR60.3\_P1.W2\_IR1 *Przewóz pacjenta środkami transportu samochodowego Centrum Onkologii.*
  - b) PR60.3\_P2\_IR1 *Przewóz pacjenta wymagającego opieki podczas transportu.*

### **6. Dokumentowanie udzielonego przez Przyjmującego zamówienie świadczenia medycznego.**

- 6.1. Lekarz Przyjmującego zamówienie, na bieżąco, dokonuje odnośnych wpisów w dokumentacji medycznej.
- 6.2. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia OMSCMRT dostępna jest również w systemie komputerowym COI.

### **7. Rozliczenie świadczenia medycznego z Narodowym Funduszem Zdrowia.**

7.1. Udzielający zamówienia rozlicza z NFZ wykonane przez Przyjmującego zamówienie świadczenia OMSCMRT .

## **8. Rozliczenie udzielonego przez Przyjmującego zamówienie świadczenia medycznego.**

8.1. Przyjmujący zamówienie rozlicza zrealizowane świadczenia medyczne w oparciu o prowadzony przez Przyjmującego zlecenie rejestr, zgodnie z zawartą umową.

## **9. Przeprowadzanie auditów.**

9.1. COI okresowo przeprowadza audyty u Przyjmującego zamówienie :

- a) planowe kliniczne audyty wewnętrzne zgodne z wymaganiami prawnymi, gdzie skład zespołu auditującego ustalany jest przez Naczelnego Specjalistę Radioterapeutę Centrum Onkologii w Warszawie.

## **10. Merytoryczny nadzór nad przebiegiem świadczenia medycznego będącego przedmiotem umowy.**

10.1. Zespół złożony z trzech lekarzy specjalistów powołanych i z udziałem Naczelnego Specjalisty Radioterapeuty Centrum Onkologii w Warszawie jest odpowiedzialny za merytoryczny nadzór nad przebiegiem procedury leczenia metodą obrazowo monitorowaną stereotaktyczną i cybernetyczną mikroradioterapię (OMSCMRT).

## **11. Obowiązki Przyjmującego zamówienie.**

11.1. Przyjmujący zamówienie zapewnia pacjentom kierowanym przez Udzielającego zamówienie bezpieczne stosowanie promieniowania jonizującego w trakcie realizacji procedur medycznych w zakresie leczenia metodą obrazowo monitorowaną stereotaktyczną i cybernetyczną mikroradioterapię (OMSCMRT) – zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi, między innymi Ustawą Prawo Atomowe wraz z aktami wykonawczymi.

11.2. W celu zapewnienia prawidłowej opieki medycznej w przypadku wystąpienia zagrożenia życia pacjentów kierowanych przez Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie posiada i nadzoruje zestaw przeciwwstrząsowy, a także nadzorowany defibrylator.

11.3. Lekarze Przyjmującego zamówienie uczestniczący w OMSCMRT (napromienianiu) posiadają przeszkolenie w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej potwierdzone ważnym certyfikatem.

11.4. Przyjmujący zamówienie przekazuje Naczelnemu Specjaliście Radioterapeucie Udzielającego zamówienie egzemplarze nadzorowanej dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością (ZSJ), tj. co najmniej Księgę Jakości, procedury operacyjne oraz protokoły leczenia.

11.5. Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością Przyjmującego zamówienie jest dostarczana do Udzielającego zamówienie w przypadku jej aktualizacji (kolejne lub nowe wydania).

11.6. Realizacja procedur medycznych będących przedmiotem umowy odbywa się zgodnie z zapisami dokumentacji ZSJ Przyjmującego zamówienie.

11.7. W przypadku wystąpienia zdarzenia niepożądanego i/lub wypadku radiologicznego (kategorii A lub B) Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, pisemnie powiadamia Naczelnego Specjalistę Radioterapeutę Udzielającego zamówienie oraz Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie radioterapii.

## **12. Obowiązki Udzielającego zamówienie.**

12.1. Naczelnym Specjalistą Radioterapeutą Udzielającego zamówienie wyznacza zespół złożony z trzech lekarzy specjalistów i z udziałem własnym, który jest odpowiedzialny za merytoryczny nadzór nad przebiegiem procedury leczenia metodą obrazowo monitorowaną stereotaktyczną i cybernetyczną mikroradioterapię (OMSCMRT).

12.2. Udzielający zamówienie zapewnia dostęp do własnego systemu komputerowego w zakresie niezbędnym do prawidłowego dokumentowania świadczeń medycznych w zakresie leczenia metodą obrazowo monitorowaną stereotaktyczną i cybernetyczną mikroradioterapię (OMSCMRT).

**SKIEROWANIE NA OBRAZOWO MONITOROWANĄ STEREOTAKTYCZNA I CYBERNETYCZNA  
MIKRORADIOTERAPIĘ (OMSCMRT).**

<small>Pieczętka nagłówkowa kierującej jednostki/ komórki organizacyjnej z kodami identyfikacyjnymi</small>		<b>Nazwa i adres Przyjmującego zamówienie</b>	
Imię i nazwisko pacjenta		<i>Prosimy wypełnić drukowanymi literami</i>	
PESEL:	Data urodzenia:	PID:	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Adres zamieszkania:			
Rozpoznanie kliniczne:			ICD - 10
Dodatkowa dokumentacja medyczna w załączeniu TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Lekarz prowadzący:	
		Data, pieczętka i podpis	

**WYPEŁNIA LEKARZ RADIOTERAPEUTA Przyjmującego zamówienie**

Zakwalifikowano (wpisać rodzaj leczenia) na obszar:

Inne informacje istotne do prawidłowego przeprowadzenia medycznej procedury radiologicznej:

Uzyskano zgodę pacjenta na radioterapię OMSMRT TAK  NIE

Dodatkowa dokumentacja medyczna w załączeniu TAK  NIE  (jeśli „Tak” wpisać jaka)

Termin rozpoczęcia leczenia ustalono

z \_\_\_\_\_

na dzień \_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_

Lekarz radioterapeuta

Data, pieczętka i podpis

## ZGODA NA OBRAZOWO MONITOROWANĄ STEREOTAKTYCZNĄ I CYBERNETYCZNĄ MIKRODIOTERAPIĘ (OMSCMRT).

	PID	<input type="checkbox"/> K
<i>nazwisko i imię</i>	PESEL	<input type="checkbox"/> M
Rozpoznanie kliniczne		ICD - 10 C
Zakwalifikowano (wpisać rodzaj leczenia) na obszar:		
<p><b>Dotyczy kobiet w wieku rozrodczym:</b> W trakcie napromieniania konieczne jest stosowanie antykoncepcji, gdyż zajście w ciążę w tym okresie może być przyczyną wad genetycznych płodu.</p>		

**Ja, niżej podpisana / podpisany**

Zostałam / zostałam poinformowana/y i zrozumiałam/em na czym polega obrazowo monitorowana stereotaktyczna i cybernetyczna mikroradioterapia (OMSCMRT) i jakie ma konsekwencje dla mojego zdrowia. Oświadczam, że jestem świadoma/y powikłań związanych z planowanym napromienieniem i akceptuję je. Oświadczam że miałam/em możliwość zadawania pytań związanych z wyżej wymienioną radioterapią i zrozumiałam wyjaśnienia.

**DOTYCZY KOBIET W WIEKU ROZRODCZYM:**

Oświadczam, że wykonałam test ciążyowy. Jego wynik jest negatywny. Zostałam poinformowana o potrzebie antykoncepcji w trakcie napromieniania, gdyż zajście w ciążę w tym okresie może być przyczyną wad genetycznych płodu.

<b>WYPEŁNIA PACJENTKA / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY</b>	NINIEJSZYM <b>WYRAŻAM ZGODĘ</b> NA:	NINIEJSZYM <b>NIE WYRAŻAM ZGODY</b> NA:	
	<input type="checkbox"/> leczenie promieniami jonizującymi metodą OMSCMRT w obszarze:	<input type="checkbox"/> leczenie promieniami jonizującymi metodą OMSCMRT w obszarze::	
	DATA, CZYTELNY PODPIS PACJENTKI LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO	DATA, CZYTELNY PODPIS PACJENTKI LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO	
Oświadczenie przyjąłem/przyjęłam	Pieczętka i podpis lekarza radioterapeuty podmiotu leczniczego Udzielającego zamówienie	Oświadczenie przyjąłem/przyjęłam	Pieczętka i podpis lekarza radioterapeuty podmiotu leczniczego Udzielającego zamówienie

Podpisanie formularza przez pacjentkę / pacjenta jest niemożliwe z powodu: \_\_\_\_\_


**Załącznik nr 4 do KO-12/16/MJ**  
(Załącznik nr 4 do umowy nr .... / 2016r)

**REJESTR WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zgodnie z umową nr .... / 2016

za miesiąc .....201..r.

Przedmiot umowy " OBRAZOWO MONITOROWANEJ STEREOTAKTYCZNEJ  
I CYBERNETYCZNEJ MIKRODIOTERAPII (OMSCMRT)"

<b>Dzień miesiąca</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Nr PESEL</b>	<b>Nr PID</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
			Łączna ilość
			Stawka brutto za badanie
			Łączna wartość brutto usługi

Sporządził/a : .....

Podpis i pieczęć wykonującego w/w świadczenia

Podpis i pieczęć Kierownika Komórki  
Organizacyjnej



# OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

## OBRAZOWO MONITOROWANEJ STEREOTAKTYCZNEJ I CYBERNETYCZNEJ MIKRODIOTERAPII (OMSCMRT)

### DANE OFERENTA

1. Pełna nazwa firmy (lub imię i nazwisko):

.....

2. Adres z kodem:

.....

3. tel.: ..... fax: .....

4. NIP: ..... REGON: .....

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Oferuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla Centrum Onkologii - Instytut w Warszawie w zakresie wykonywania obrazowo monitorowanej stereotaktycznej i cybernetycznej mikroradioterapii (OMSCMRT) zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w SWKO.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
3. Oświadczam, że posiadam aparaturę medyczną i pracownie dopuszczone do użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami
3. Oświadczam, że oferowane świadczenia będą wykonywane zgodnie z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, przeciwpożarowych oraz BHP.

## WARTOŚĆ OFERTY

1. Wynagrodzenie za wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie obrazowo monitorowanej stereotaktycznej i cybernetycznej mikroradioterapii (OMSCMRT) wyniesie:
  - za wykonanie zabiegu (cena jednostkowa): .....PLN  
(słownie.....)
  - za wykonanie 354 zabiegów (cena łączna):.....PLN  
(słownie:.....)

## ISTOTNE WARUNKI UMOWY

1. Oświadczam, że akceptuję istotne dla Udzielającego Zamówienia postanowienia, zawarte w warunkach umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia na warunkach określonych w niniejszym projekcie w przypadku wyboru mojej oferty.

## POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW KONKURSU

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz ogólnymi warunkami umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.
2. Termin ważności oferty wynosi 30 dni od terminu składania ofert.

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)



## OFERTA CENOWA - załącznik nr 5a (załącznik nr 5 do umowy nr ....)

Nr usługi	ZADANIE	Liczba personelu	Szacunkowa liczba badań w okresie wykonywania świadczeń	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)	
1	1	2	3	4	5	6	7	
	<b>Zadanie: obrazowo monitorowana stereotaktyczna i cybernetyczna mikroradioterapia (OMSCMRT), nr procedury ICD 92.312</b>							
	<p><b>Wymagania formalne</b> Pracownia lub zakład radioterapii</p> <p><b>Personel</b> 1) lekarze – specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej – równoważnik co najmniej 3 etatów; 2) technicy elektroradiolodzy – równoważnik co najmniej 4 etatów; 3) fizycy medyczni – równoważnik co najmniej 2 etatów - z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w zakresie radioterapii stereotaktycznej (SBRT) z modulacją intensywności dawki promieniowania (IMRT) oraz przeszkoleniem w wykonywaniu OMSCMRT; 4) inspektor ochrony radiologicznej – równoważnik 1 etatu.</p> <p><b>Organizacja udzielania świadczeń</b> Oddział radioterapii – w lokalizacji.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b> 1) wydzielone pomieszczenia (bunkier ze sterownią) do instalacji kompleksu aparaturowego OMSCMG (robot-przyspieszacz liniowy, stół terapeutyczny, centratory laserowe) wraz z pomieszczeniem dla systemu komputerowego; 2) stanowisko planowania z oryginalną stacją planowania i weryfikacji OMSCMRT (co najmniej jedna) sprzężone „on line” z TK, RM i PET z bezpośrednim dostępem we własnym ośrodku z możliwością uzyskania serii fuzji obrazów dla trójwymiarowego obrazowania guza i tkanek zdrowych [wymagany jest cyfrowy przekaz serii obrazów TK, RM i PET do stacji planowania OMSCMRT]; 3) zestaw do kalibracji i dozymetrii aparatury terapeutycznej i fantom wodny; 4) komputerowy system zarządzania radioterapią, rejestracji i archiwizacji danych.</p> <p><b>Pozostałe wymagania</b> 1) kryteria kwalifikacji do OMSCMRT: a) pierwotne złośliwe nowotwory mózgu, b) pojedyncze albo mnogie ogniska wznowy nowotworów z łóśliwych mózgu, c) pojedyncze albo mnogie ogniska przerzutowe w mózgu nowotworów z różnej lokalizacji, d) złośliwe nowotwory podstawy podstawy czaszki, e) nowotwory złośliwe rdzenia kręgowego, f) pojedyncze albo mnogie ogniska przerzutowe w kręgosłupie i układzie kostnym (kości długie, szkielet kostny klatki piersiowej i miednicy), g) pojedyncze albo mnogie ogniska przerzutowe w p łuczach, h) pojedyncze albo mnogie ogniska raka w w ątrobie i ogniska przerzutowe, i) miejscowo zaawansowany rak trzustki lub gruczołu krokowego; 2) przeciwwskazania do prowadzenia OMSCMRT: a) obecność innych schorzeń rzutujących na skuteczność terapii, b) ogólnoustrojowe zaawansowanie choroby nowotworowej, rzutujące na zły stan ogólny i niski stopień samodzielności chorego; 3) w przypadku pacjentów z nowotworami pierwotnymi i przerzutowymi regionu g łowy i kręgosłupa – zapewnienie kwalifikacji do zabiegu przez zespół ł lekarzy specjalistów w dziedzinie neurochirurgii, neuroradiologii, radioterapii lub radioterapii onkologii; 4) posiadanie dokumentacji protoko łów kontroli jakości radioterapii QA/QC zgodnie z wymogami IAEA (International Atomic Energy Agency); zalecane jest posiadanie audytowanego certyfikatu IAEA „Centrum Kompetencji w Radioterapii”.</p>	w opisie Zadania	354			- zł	- zł	
	<b>Łączna wartość zadania:</b>						- zł	- zł

Uwaga: oferowana wartość 1 zabiegu nie może przekraczać kwoty 14.144,00 zł

pieczatka i podpis

UMOWA nr ..... / 2016

zawarta w dniu ..... 2016 roku w Warszawie,

pomiędzy:

**Centrum Onkologii-Instytutem im. Marii Skłodowskiej-Curie** z siedzibą w Warszawie,  
adres: ul. Wawelska 15 B, 02-034 Warszawa, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego  
prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy  
Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000144 803, REGON: 000288366, NIP: 525-  
000-80-57, zwanym dalej „*Udzielającym zamówienie*”, reprezentowanym przez:

**Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski – Dyrektora**

**a**

.....  
.....  
.....

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego  
Rejestru Sądowego pod nr KRS: , REGON: , NIP: ,  
zwanym dalej "*Przyjmującym zamówienie*", reprezentowanym przez:

.....

Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie zwani są dalej łącznie „Stronami”,

W wyniku konkursu przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o  
działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217), nr sprawy KO-12/16/MJ, Strony zawarły umowę o  
następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienie zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, zwanych dalej „świadczeniami”, których rodzaj, szczegółowy zakres, liczba oraz cena określone są w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Liczba świadczeń określona w załączniku nr 1 jest liczbą szacunkową, która może ulec zmianie zależnej od liczby pacjentów oraz umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju określonym w niniejszej umowie, zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Termin wykonania świadczenia będzie: uzależniony od wskazań klinicznych i spełniał kryteria

rozliczenia świadczenia w pakiecie onkologicznym.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania niniejszej umowy do zatrudniania personelu, który posiada wykształcenie, kompetencje i umiejętności wymagane do udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 powyżej.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapewnić lokal, aparaturę i sprzęt medyczny, wyroby medyczne i produkty lecznicze oraz inne środki niezbędne do wykonywania świadczeń.
5. Przyjmujący zamówienie zapewni spełnienie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w .....
7. Świadczenia stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usługi w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

## § 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń pacjentom skierowanym przez Udzielającego zamówienie.
2. Świadczenia udzielane będą na podstawie skierowania, wystawionego przez lekarza Udzielającego zamówienie.
3. Skierowanie powinno zawierać, co najmniej imię, nazwisko, nr PESEL, PID, oznaczenie płci pacjenta, rodzaj zleconego świadczenia, inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do udzielenia świadczenia zdrowotnego, w szczególności rozpoznanie ustalone przez lekarza kierującego, datę i pieczęć firmową Udzielającego zamówienie – wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Udzielający zamówienie udostępni Przyjmującemu zamówienie niezbędną dokumentację medyczną skierowanego pacjenta.
5. Pisemną zgodę pacjenta na świadczenie będące przedmiotem skierowania zobowiązany jest uzyskać lekarz specjalista radioterapeuta Udzielającego zamówienie – wzór zgody pacjenta stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

## § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:
  - a) udzielać świadczeń, objętych niniejszą umową, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami postępowania i procedurami medycznymi,

- b) znać i przestrzegać przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2006 r. w sprawie minimalnych wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej ubiegających się o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu radioterapii onkologicznej;
  - c) znać i przestrzegać przepisy określające prawa pacjenta,
  - d) znać i przestrzegać zasady wykonywania zawodu lekarza, określone w ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry,
  - e) znać i przestrzegać zasady kodeksu etyki lekarskiej,
  - f) znać i przestrzegać zakres kompetencji lekarza specjalisty określonego w „Szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju – leczenia szpitalnego” ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, lub innych dokumentach wydanych przez płatnika dla określenia zakresu tych kompetencji,
  - g) przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych,
  - h) znać i przestrzegać przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
  - i) prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
  - j) poddawać się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - k) nie pobierać opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmujący zamówienie przy udzielaniu świadczeń, które są przedmiotem niniejszej umowy zobowiązuje się nie posługiwać bez zgody Udzielającego zamówienie osobami będącymi jednocześnie pracownikami Udzielającego zamówienie, a w przypadku uzyskania takiej zgody, wynagrodzenie należne Przyjmującemu zamówienie za wykonanie świadczeń przez te osoby pomniejszone będzie o koszt składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, do rozliczenia której Udzielający zamówienie jest zobowiązany zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 4

1. Ze strony Udzielającego zamówienie odpowiedzialny za:
  - 1) kontakt z Przyjmującym zamówienie jest: Andrzej Kawecki tel. (22) 546 22 08, faks (22) 546 27 27 oraz Dorota Kiprian tel. (22) 546 26 87, e-mail: [kngis\\_info@coi.waw.pl](mailto:kngis_info@coi.waw.pl),

- 2) rozliczenia stron za wykonywanie świadczeń jest ..... tel. (22) 546 27 28, faks (22) 546 27 27, e-mail: .....
2. Ze strony Przyjmującego zamówienie odpowiedzialnymi za kontakt z Udzielającym zamówienie są : ..... tel. ...., faks ....., e-mail.....

#### § 5

1. Przyjmujący zamówienie:
- a) ma prawo do zasięgnięcia opinii i konsultacji pracowników zatrudnionych lub współpracujących z Udzielającym zamówienie.
  - b) Zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z zał. nr 1, 2, 3 i 4.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru udzielonych świadczeń, który zawierać będzie: nazwisko, imię, PESEL oraz PID pacjenta a także datę udzielenia świadczenia – wzór rejestru stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia rejestru, o którym mowa w ust. 1 bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającego zamówienie.
3. W terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazać Udzielającemu zamówienie w formie papierowej i elektronicznej rejestr udzielonych świadczeń w miesiącu poprzednim, zaakceptowany przez osobę wskazaną w § 4 ust. 1 pkt 1.
4. Szczegółowe zasady przekazywania dokumentacji medycznej drogą elektroniczną z wykorzystaniem dostępu do systemu informatycznego Udzielającego zamówienie, zostaną uzgodnione pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie w dniu podpisania umowy.

#### § 7

1. Strony postanawiają, że wynagrodzenie określone w umowie zgodne jest ze złożoną przez Przyjmującego zamówienie ofertą, która stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy dokonywane będą po rozliczeniu świadczeń przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Należność za świadczenia płatna będzie na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę po uzyskaniu od Udzielającego zamówienie informacji o rozliczeniu świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia. Do faktury Przyjmujący zamówienie dołączy rejestr, o którym mowa w § 6 ust. 3. Faktura płatna będzie w terminie 30 dni od otrzymania przez Udzielającego zamówienie.

4. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie nie może, pod rygorem nieważności, dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienie.

#### § 8

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, które stanowią przedmiot niniejszej umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie. Każda ze Stron ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone wskutek nienależytego wykonania lub nie wykonania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej, zgodnej z obowiązującymi przepisami umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, które stanowią przedmiot niniejszej umowy. Zakres ubezpieczenia obejmować ma również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i WZW B i C. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest złożyć, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, kopię aktualnej polisy OC, która stanowić będzie załącznik nr 6 do umowy, najpóźniej w dniu podpisania umowy
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienie potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii ważnej polisy ubezpieczeniowej.
4. Udzielający zamówienie, niezależnie od obowiązków Przyjmującego zamówienie określonych w ust. 1- 3, zobowiązuje się posiadać obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów przeglądów lub napraw aparatury i sprzętu medycznego, koniecznego do wykonywania świadczeń.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego zgłoszenia osobom wskazanym przez Udzielającego zamówienie awarii aparatury lub sprzętu medycznego, używanego przez Przyjmującego zamówienie do udzielania świadczeń.

#### § 9

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone przez Przyjmującego zamówienie na osoby trzecie bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie zawierać umów o udzielanie świadczeń określonych w § 1 z innymi podmiotami ani nie podejmować się prowadzenia innego rodzaju działalności,

które mogłyby mieć negatywny wpływ na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

#### § 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowanie w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. W przypadku naruszenia postanowienia niniejszego paragrafu Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w kodeksie cywilnym.

#### § 11

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... 2016 r. do dnia ..... 2018 r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego z zachowaniem formy pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę za wypowiedzeniem ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku istotnego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
  - 1) zawężania zakresu lub nieodpowiedniej jakości świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy,
  - 2) nieprawidłowego rozliczania się z udzielonych świadczeń,
  - 3) przerwy w realizacji świadczeń, uniemożliwiającej wywiązywanie się Udzielającego zamówienia z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
  - 4) nie dostarczenia ważnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
  - 5) nie przestrzegania praw pacjenta,
  - 6) nie przestrzegania przez Przyjmującego zamówienie postanowienia § 10 ust. 1,
  - 7) pobierania od pacjentów lub ich rodzin opłat za udzielone świadczenia.
4. Udzielający zamówienie zobowiązany jest wezwać uprzednio na piśmie Przyjmującego zamówienie, do należytego wykonywania umowy, wyznaczając termin na usunięcie nieprawidłowości.
5. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do zmiany niektórych postanowień umowy w przypadku wprowadzenia zmian w obowiązujących przepisach, które skutkować będą koniecznością dostosowania umowy do obowiązującego prawa.

## § 12

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych – pacjentów (dalej określonych jako „dane osobowe”) w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób.
2. Udzielający zamówienie oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych w ust. 1.
3. Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie w trybie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych przetwarzanie danych osobowych pacjentów (w tym danych wrażliwych) w zakresie i celu związanym z wykonywaniem niniejszej umowy. Dla uniknięcia wątpliwości, Strony oświadczają, iż dane osobowe stanowią informacje poufne.
4. Udzielający zamówienie oświadcza, iż jest uprawniony do powierzania danych osobowych w zakresie określonym niniejszą umową.
5. W celu wykonania niniejszej umowy, Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie następujące rodzaje danych osób wskazanych w ust.1:
  - a) imię,
  - b) nazwisko,
  - c) data urodzenia,
  - d) adres zamieszkania,
  - e) PESEL,
  - f) rozpoznanie kliniczne,
  - g) inne dane niezbędne do prawidłowej realizacji Umowy.
6. Dane osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami umowy oraz w zakresie niezbędnym do wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z tej umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielenia świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia stosownej dokumentacji na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjentów (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 z późn. zm.).
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy.
8. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie, zamierza posługiwać się innymi osobami przy wykonywaniu niniejszej umowy, w zakresie związanym z przetwarzaniem danych osobowych jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego zamówienie w celu uzyskania pisemnej uprzedniej zgody na takie działanie. Po uzyskaniu zgody, Przyjmujący zamówienie może przekazać dane osobowe wskazanym osobom pod warunkiem:
  - a) uprzedniego wydania takim osobom pisemnego upoważnienia do przetwarzania danych



osobowych, oraz do odebrania od tych osób pisemnych oświadczeń, z których będzie wynikało zobowiązanie tych osób do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy oraz zgodnie z przepisami ustawy, przy czym Udzielający zamówienie zastrzega zakaz wydawania osobom trzecim dalszych upoważnień przez osoby, którymi posługuje się Przyjmujący zamówienie,

- b) zapewnienia, że przed przekazaniem danych osobowych wskazanym osobom, osoby te wdrożyły rozwiązania zapewniające należytą ochronę danych osobowych zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy.
9. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie zasad bezpieczeństwa i ochrony przetwarzania danych osobowych określonych w niniejszej umowie przez swoich podwykonawców, którymi posługuje się przy wykonywaniu niniejszej umowy.
10. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie będzie zobowiązany naprawić szkody wyrządzone osobom trzecim lub też ponieść inne sankcje określone przez przepisy prawa, to Przyjmujący zamówienie jest obowiązany zapłacić Udzielającemu zamówienie stosowne odszkodowanie rekompensujące poniesioną szkodę.
11. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych oraz z niniejszej umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienie umowy łączącej Strony ze skutkiem natychmiastowym.
12. W przypadku rozwiązania umowy łączącej strony, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie zaprzestać przetwarzania danych osobowych, zwrócić niezwłocznie Udzielającemu zamówienie wszystkie powierzone dane, a wszelkie posiadane kopie, w których zawarte są dane osobowe bez względu na rodzaj nośnika, zniszczyć w sposób uniemożliwiający ich odzyskanie bądź wykorzystanie przez Przyjmującego zamówienie, jego następców oraz osoby trzecie.

### § 13

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić tylko w sytuacji, gdy konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Sprawy sporne wynikłe na podstawie niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

§ 14

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
*Przyjmujący zamówienie*

.....  
*Udzielający zamówienie*

Załącznik do umowy:

1. Załącznik nr 1 - Ramowy opis postępowania przy realizacji niniejszej umowy
2. Załącznik nr 2 - Skierowanie na obrazowo monitorowaną stereotaktyczną i cybernetyczną mikroradioterapię (OMSCMRT).
3. Załącznik nr 3 - Zgoda pacjenta na monitorowaną stereotaktyczną i cybernetyczną mikroradioterapię (OMSCMRT).
4. Załącznik nr 4 - Rejestr wykonywanych świadczeń zdrowotnych prowadzony przez Przyjmującego zamówienie.
5. Załącznik nr 5 - Oferta cenowa.
6. Załącznik nr 6 - Kopia aktualnej polisy OC