

## UMOWA O WSPÓŁPRACY

zawarta w Katowicach w dniu .....

pomiędzy

VOXEL S.A. z siedzibą w Krakowie, 30-663, ul. Wielicka 265, zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000238176, NIP: 679-28-54-642, REGON: 120067787, o kapitale zakładowym w wysokości 10 502 600,00 zł, opłaconym w całości, reprezentowaną przez:

1. **Krzysztofa Fujaka – Prezesa Zarządu**

2. **Grzegorza Rutkowskiego – Wiceprezesa Zarządu**

zwaną dalej „VOXEL”

a

.....  
z siedzibą w  
.....  
.....

KRS: .....

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

reprezentowaną przez:

.....  
.....

zwaną dalej „Zleceniodawcą”

zwanymi łącznie „Stronami”, a każda z nich „Stroną”.

Zważywszy, że Strony Umowy są podmiotami leczniczymi w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej oraz że zamierzają podjąć współpracę w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, pozytonowej tomografii emisyjnej na rzecz pacjentów Zleceniodawcy, w celu realizacji Diagnostyki Wstępnej lub Pogłębionej w ramach Szybkiej Terapii Onkologicznej, niniejszą umową uzgadniają zakres i warunki współpracy.

### §1 Przedmiot umowy

1. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy w zakresie realizacji badań:
  - tomografii komputerowej (TK),

- rezonansu magnetycznego (MR),
- Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET-TK) z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych (ICD - 9 - 92.061),

zwane dalej „Badanie” które Zleceniodawca, jako strona obowiązującej umowy

nr ..... z dnia .....

z ..... Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, będzie zlecać do wykonania VOXEL.

2. W ramach współpracy, o której mowa w ust. 1 VOXEL będzie wykonywać badania TK, MR, PET-TK na rzecz pacjentów Zleceniodawcy na podstawie dokumentu zlecenia, o którym mowa w § 2 ust. 3.

3. W przypadku, gdy pacjent Zleceniodawcy nie posiada karty diagnostyki i leczenia onkologicznego lub VOXEL nie otrzyma kopii tej karty, zlecenie zostanie realizowane na dotychczasowych zasadach, tj. w oparciu o dokument skierowania, a rozliczenie Badania nie będzie stanowiło przedmiotu niniejszej umowy.

## **§2 Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Miejscem wykonania Badania będzie wybrana Pracownia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Medyczne Centra Diagnostyczne Voxel zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

2. Uprawniony pracownik Zleceniodawcy rejestruje pacjenta telefonicznie lub mailowo i przekazuje VOXEL skierowanie wraz z dokumentacją medyczną w terminie 3 dni roboczych od dnia wykonania Porady Początkowej, rozpoczynającej Wstępną lub Pogłębioną Diagnostykę Onkologiczną.

3. Badanie wykonywane będzie w terminie do 3 dni roboczych od dnia dostarczenia skierowania wraz z kompletną dokumentacją medyczną (w szczególności opisami i zdjęciami poprzednich badań obrazowych, kartami informacyjnymi, inną dokumentacją medyczną istotną ze względu na rozpoznanie kliniczne zawarte na skierowaniu) do Pracowni. Opis badania będzie wykonany w terminie do 5 dni roboczych od dnia wykonania Badania.

4. Dokumentem zlecenia Badania jest imienne skierowanie wydane przez Zleceniodawcę wystawione zgodnie ze wzorami skierowania stanowiącym Załączniki nr 2a i 2b do niniejszej umowy oraz kopia karty diagnostyki i leczenia onkologicznego – dokument, o którym mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

5. VOXEL zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania Badania (PET-TK) w sytuacji, kiedy nie spełnione są kryteria kwalifikacji do Badania opisane w zał. II do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2013 poz. 1413), cz. 7 lp. 9.

6. Informacje o przebiegu Badań i sposobie przygotowania się do Badań, są opisane na stronie internetowej Voxel, pod adresem:

- <http://voxel.pl/przebieg-badania-tomografii-komputerowej>
- <http://voxel.pl/przebieg-badania-rezonansu-magnetycznego>
- <http://voxel.pl/przebieg-badania-pozytonowej-tomografii-emisyjnej>

7. Wynik Badania w formie pisemnego opisu zostanie przekazany Zleceniodawcy faxem bądź mailem. Opis badania wraz z płytą CD z nagranyymi obrazami z Badania będzie wydawany Pacjentowi w terminie określonym w §2 pkt. 3.

### **§ 3 Odpowiedzialność VOXEL**

1. VOXEL oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje wymagane do wykonywania świadczenia zdrowotnego oraz spełnia wymagania do udzielania świadczeń gwarantowanych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. VOXEL odpowiada za prawidłowe wykonanie Badania, w terminie jak w § 2 pkt. 3 powyżej.
3. VOXEL oświadcza, iż posiada i w okresie obowiązywania umowy będzie posiadać, ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, spełniające wymagania Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (D.U. 2011 nr 293 poz. 1729).
4. VOXEL zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. 2008, Nr 164, poz. 1027 z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Funduszem, o której mowa w §1 ust. 1 powyżej.

### **§4 Dokumentacja medyczna**

1. VOXEL zobowiązany jest prowadzić i przechowywać stosowną dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez VOXEL może nastąpić jedynie na podstawie przepisów prawa regulujących w szczególności możliwość, tryb oraz zasady udostępniania dokumentacji medycznej innym podmiotom leczniczym.

### **§5 Ochrona danych osobowych**

1. Zleceniodawca jako administrator danych powierza VOXEL przetwarzanie danych osobowych osób, które będą poddawane badaniom przez VOXEL, w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy, na podstawie i w granicach obowiązujących przepisów prawa. Zakres przetwarzania obejmuje przechowywanie danych i wgląd w dane i ograniczony jest do imienia, nazwiska, numeru telefonu kontaktowego, daty urodzenia i/lub numeru PESEL, adresu osoby poddanej badaniom przez Voxel. Voxel zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie w powyższym zakresie, w sposób zgodny z treścią i celem umowy oraz obowiązującym prawem.
2. Strony dopuszczają przekazywanie pomiędzy sobą bieżących informacji związanych z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym skierowań na Badania drogą telefoniczną, elektroniczną,

pocztową lub faxem, pod warunkiem zapewnienia poufności korespondencji i wymogów wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zm.) i ustawy z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.).

#### **§6 Wynagrodzenie**

1. Za Badania wykonane na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić VOXEL wynagrodzenie zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik nr 3 za jedno Badanie wraz z opisem.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 31 dni od dnia wystawienia przez VOXEL faktury VAT, w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
3. VOXEL jest uprawniony do wystawienia faktury VAT za badania zrealizowane w danym miesiącu kalendarzowym do 5 dnia miesiąca następującego po nim.
4. Brak terminowej zapłaty, całościowej lub częściowej, za wystawioną przez Voxel fakturę upoważnia Voxel do wstrzymania realizacji niniejszej umowy
5. Jeżeli opóźnienie w wykonaniu Badania jest następstwem okoliczności, za które Voxel nie ponosi odpowiedzialności, Voxel należy się wynagrodzenie w pełnej wysokości określonej w § 6 bez względu na wysokość wynagrodzenia otrzymanego z tego tytułu przez Zleceniodawcę.

#### **§7 Obowiązanie umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od daty podpisania do 31 grudnia 2016r.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Z ważnych powodów każda ze Stron może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. Za ważne powody Strony zgodnie uznają w szczególności utratę przez stronę uprawnień koniecznych do wykonywania części lub całości usług medycznych objętych niniejszą umową, w tym wykreślenie z rejestru podmiotów leczniczych.
4. VOXEL przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez uprzedniego wezwania, w przypadku opóźnienia Zleceniodawcy w płatności Wynagrodzenia za co najmniej jedno Badanie, wynoszącego ponad 21 dni .

#### **§8 Zachowanie poufności**

1. Zleceniodawca zapewnia, iż zachowa bezterminowo w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. Informacjami poufnymi w rozumieniu niniejszej umowy są wszelkie niepodane do wiadomości publicznej informacje, o których Zleceniodawca dowiedział się w związku lub przy okazji wykonywania niniejszej umowy.
2. Zleceniodawca wyraża zgodę na ujawnianie faktu świadczenia na jego rzecz usług przez VOXEL.

## §9 Postanowienia końcowe

1. W przypadku uznania jakiegokolwiek postanowienia niniejszej umowy za nieważne lub niewykonalne w całości lub części, umowa pozostaje ważna w pozostałej części. W takim przypadku Strony zastąpią postanowienia uznane za nieważne lub niewykonalne nowymi postanowieniami zbliżonymi celem do postanowień zastępowanych.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Integralną część umowy stanowią wskazane poniżej załączniki.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik 1. Lista pracowni MCD Voxel

Załącznik 2a. Skierowanie na badanie TK/MR

Załącznik 2b. Skierowanie na badanie PET-TK

Załącznik 3. Cennik

Zleceniodawca

VOXEL

.....

.....