**UMOWA O WSPÓŁPRACY**

W dniu **01.04.2025** **roku** w **Bytomiu** w zawarto Umowę pomiędzy:

**1.** **Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Bytomiu ul. Stefana Batorego 15** **41 – 902 Bytom NIP 626 – 25 – 11 – 259, REGON 270235892**  reprezentowanym przez:

**Dyrektora – mgr Halinę Czaplę**

**Główną Księgową – mgr Karinę Kusz**

zwanym w treści umowy **Zleceniodawcą**

**a**

**………………………………………………………**

o następującej treści:

**§ 1**

**Zleceniobiorca** zobowiązuje się na zlecenie **Zleceniodawcy** do wykonywania usługi z zakresu telefonicznej rejestracji kobiet na badania mammograficzne w ramach populacyjnego programu profilaktyki raka piersi przeprowadzanych przez **Zleceniodawcę**.

**§ 2**

1. W ramach realizacji umowy **Zleceniobiorca** będzie dokonywał weryfikacji czy pacjentki kwalifikują się na badania, o których mowa w **§ 1** niniejszej umowy, poprzez konto użytkownika w Systemie Informatycznym Monitorowania Profilaktyki utworzone przez **Zleceniodawcę** na rzecz osoby wyznaczonej do przeprowadzania weryfikacji pacjentek **Zleceniodawcy** przez **Zleceniobiorcę.**

2. Konto użytkownika SIMP może być wykorzystywane wyłącznie do weryfikacji pacjentek **Zleceniodawcy.**  Z konta użytkownika SIMP może korzystać jedynie osoba wyznaczona przez **Zleceniobiorcę** i zgłoszona przez **Zleceniodawcę** jako użytkownik konta SIMP.

3. Użytkownikiem konta SIMP ze strony Zleceniobiorcy jest ……………………………………………….

4. Uprawnienia użytkownika konta SIMP wskazanego przez **Zleceniobiorcę** zostaną systemowo ograniczone przez **Zleceniodawcę** do niezbędnego minimum gwarantującego realizację celów niniejszej Umowy o Współpracy.

5. Konto użytkownika SIMP, o którym mowa w **§ 2 pkt 1** powyżej zostanie zablokowane przez **Zleceniodawcę** wraz z rozwiązaniem niniejszej Umowy o Współpracy.

**§ 3**

1. **Zleceniodawca** przyjmuje na badania wyszczególnione w **§ 1** pacjentki umówione przez **Zleceniobiorcę**, w miejscach i terminach ustalonych przez strony umowy.

2. **Zleceniodawca** przekazuje **Zleceniobiorcy** harmonogram terminów przynajmniej z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. W przypadku odwołania terminów, na które **Zleceniobiorca** rejestruje pacjentki na badania, **Zleceniodawca** niezwłocznie informuje o tym **Zleceniobiorcę.** Sytuacje dotyczą zaplanowanych urlopów wypoczynkowych i zwolnień lekarskich personelu **Zleceniodawcy,** takiego jak: technicy wykonujący badanie mammograficzne pacjentek zarejestrowanych przez **Zleceniobiorcę** oraz kontroli i awarii mammografu.

**§ 4**

**1. Zleceniobiorca** otrzymuje wynagrodzenie w kwocie ………… brutto za umówioną przez **Zleceniobiorcę** do ośrodka zdrowia **Zleceniodawcy** pacjentkę, która wykona badanie mammograficzne.

**§ 5**

1. Rozliczenie pomiędzy stronami następować będzie w okresach miesięcznych. Okres rozliczeniowy ustala się od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca.

2. Strony ustalają, że najpóźniej do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym, potwierdzana będzie ilość przebadanych pacjentów w miesiącu rozliczeniowym.

3. Rachunek wystawiany będzie z ostatnim dniem miesiąca rozliczeniowego z **21 dniowym** terminem płatności liczonym od daty wystawienia faktury.

**§ 6**

1. Rozpoczęcie usług nastąpi w dniu podpisania umowy

2. Umowa podpisywana jest na czas określony od dnia **01.04.2025 r**. do **31.03.2028 r.**

3. Każdej ze stron służy prawo rozwiązania umowy za miesięcznym okresem wypowiedzenia, bez konieczności podawania przyczyny.

4. Pozostałe warunki współpracy między stronami określa załącznik nr 1 do umowy., stanowiący jej integralną część**.**

**5. Zleceniodawca** ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji gdy:

a) dalsze wykonywanie umowy byłoby sprzeczne z: powszechnie obowiązującymi przepisami, w tym zarządzeniami Prezesa NFZ, umową zawartą przez Zleceniodawcę dotyczącą wykonywania badań finansowanych ze środków publicznych;

b) braku należytego zabezpieczenia przez Zleceniobiorcę dostępu do danych osobowych Zleceniodawcy oraz zawartych w systemie SIMP.

**§ 7**

1. **Zleceniobiorca** zapewnia pełną ochronę danych osobowych pacjentek przekazanych przez Zleceniodawcę w celu wykonania usługi.

**§ 8**

Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 9**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

2. Ewentualne spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwego rzeczowo i miejscowo sądu dla **Zleceniodawcy**.

**§ 10**

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

**ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA**