

**Umowa współpracy Nr /.../2021 w ramach
Programu profilaktyki osteoporozy Narodowego Instytutu Geriatrii,
Reumatologii i Rehabilitacji**

zawarta w Warszawie w dniu r. pomiędzy:

Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000066382, NIP: 525-001-10-42, REGON: 000288567, zwanym dalej: „**Realizatorem**”,

reprezentowanym przez:

Marka Tombarkiewicza - Dyrektora

a

z siedzibą w, wpisanym doREGON:, NIP: , zwanym dalej: „**Podmiotem Leczniczym**”

reprezentowanym przez:

.....

łącznie zwanymi: „**Stronami**”

§ 1.

Cel umowy

Umowa zostaje zawarta w związku z realizacją projektu pt. „Program profilaktyki osteoporozy Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” nr WND-POWR.05.01.00-00-0012/18 (zwanego dalej: „**Projektem**” lub „**Programem profilaktyki**”) w ramach konkursu pn. „Program koordynacji profilaktyki złamań osteoporotycznych” nr POWR.05.01.00-IP.05-00-007/18 ogłoszonego w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (zwanego dalej: „**Programem**”).

§ 2.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad i warunków na jakich Strony będą współpracować w zakresie realizacji Projektu.
2. Założeniem Projektu jest wdrożenie w ośrodkach uczestniczących skoordynowanego systemu wczesnej identyfikacji kobiet w wieku **50-70 lat** zagrożonych złamaniamiiskoenergetycznymi oraz z już dokonanymi złamaniamiiskoenergetycznymi i kierowania ich do właściwych ośrodków zajmujących się prewencją, diagnostyką i leczeniem osteoporozy.

§ 3.

Oświadczenia Realizatora

1. Realizator oświadcza, że na podstawie umowy z dnia 24 kwietnia 2019 r., nr POWR.05.01.00-00-0012/18 realizuje Projekt na terenie województw: **mazowieckiego i łódzkiego.**
2. Realizator oświadcza, że w ramach Projektu zaplanowano łącznie 1800 konsultacji udzielanych przez lekarzy specjalistów w zakresie leczenia osteoporozy i 400 konsultacji udzielanych przez koordynatora w ramach programu koordynacji profilaktyki złamań osteoporotycznych.

§ 4.

Oświadczenia Podmiotu Leczniczego

1. Podmiot Leczniczy oświadcza, że jest jednostką leczniczą i działa na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. - o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.).
2. Podmiot Leczniczy oświadcza, że zapoznał się z Programem Profilaktycznym (załącznik nr 1) i zobowiązuje się do współpracy z Realizatorem zgodnie z jego treścią.
3. Podmiot Leczniczy oświadcza, że dysponuje wystarczającymi zasobami ludzkimi, technicznymi oraz przestrzenną, w tym odpowiednimi pomieszczeniami umożliwiającymi należytą realizację Projektu oraz współpracę z Realizatorem.
4. Podmiot Leczniczy oświadcza, że do realizacji Projektu oddeleguje bądź zatrudni co najmniej jednego lekarza specjalistę w zakresie leczenia osteoporozy i co najmniej jednego koordynatora złamań mającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 5.

Zasady kwalifikacji pacjentów do Programu

1. Pacjenci kwalifikujący się do programu badań przesiewowych to **wyłącznie kobiety w wieku 50 – 70 lat, aktywne zawodowo lub deklarujące gotowość podjęcia zatrudnienia, zamieszkujące w województwie mazowieckim lub łódzkim, z podwyższonym ryzykiem złamań wg kalkulatora FRAX lub z dokonanym złamaniem niskoenergetycznym.**

Programem nie mogą być objęte kobiety z już zdiagnozowaną i leczoną osteoporozą.

2. Osoba spełniająca kryteria włączenia do Projektu może wziąć w nim udział raz na 24 miesiące.
3. Program profilaktyki mogą realizować **wyłącznie** lekarze i koordynatorzy złamań, którzy zostali przeszkoleni przez Realizatora i otrzymali Certyfikat o ukończeniu szkolenia potwierdzający znajomość zasad dotyczących Programu profilaktyki.

§ 6.

Zobowiązania Realizatora

1. Realizator zobowiązuje się zgodnie z Projektem do:
 - 1) zorganizowania szkoleń dla kadry medycznej Podmiotu Leczniczego w ramach Programu profilaktyki;
 - 2) udostępnienia platformy do e-learningu oraz testów sprawdzających wiedzę z kursu e-learningu;
 - 3) wsparcia i pomocy przy realizacji Projektu, które świadczył będzie Koordynator ds. współpracy wyznaczony przez Realizatora.
2. Realizator zapewni materiały edukacyjne dla uczestników szkoleń oraz broszury edukacyjne dla pacjentek.

§ 7.

Zobowiązania Podmiotu Leczniczego

Zobowiązania Podmiotu Leczniczego wynikają z Programu (załącznik nr 5), w szczególności Podmiot Leczniczy zobowiązuje się do:

- 1) oddelegowania do realizacji Projektu lekarzy i koordynatorów złamań (w tym co najmniej jednego lekarza i jednego koordynatora), którzy zobowiązani są także do odbycia szkolenia organizowanego przez Realizatora;
- 2) oddelegowania przynajmniej jednej osoby odpowiedzialnej za dokumentację i bieżącą komunikację z Realizatorem;
- 3) przeprowadzenia konsultacji lekarskich u maksymalnie **180 pacjentek** i maksymalnie **50 konsultacji** zrealizowanych przez koordynatora złamań;
- 4) prawidłowego wypełniania dokumentacji projektowej uczestnika, wg wzorów otrzymanych od Realizatora (w tym formularza zgłoszeniowego, oświadczenia uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych, oświadczenia lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, skierowania) i odsyłania dokumentacji do Realizatora na bieżąco;
- 5) prowadzenia rejestru uczestników wg wzoru otrzymanego od realizatora w systemie elektronicznym, tzw. „zestawienia”;
- 6) informowania pacjentek kwalifikowanych do badań przesiewowych o etapach programu profilaktyki, ramach czasowych programu, lokalizacji Realizatora oraz ryzyku zdrowotnym lub braku weryfikacji diagnozy, w tym przekazywania pacjentkom kwalifikowanym do badań przesiewowych broszur informacyjnych otrzymanych od Realizatora;
- 7) wyszukiwania na oddziałach szpitalnych znajdujących się w strukturze Podmiotu Leczniczego (poprzez zaangażowanego koordynatora złamań) pacjentek leczonych z powodu złamań, weryfikacji ich pod kątem spełniania kryteriów wejścia do Projektu (m.in. brak wcześniejszej diagnozy osteoporozy i jej leczenia, czy dokonane złamanie jest złamaniemiskoenergetycznym) i po pozytywnej weryfikacji wykonanie FRAX, pomiaru wzrostu i wagi, oceny ryzyka upadków, edukacji pacjentek i skierowanie do lekarza specjalisty przyjmującego w Podmiocie Lecznicznym (gdy $FRAX > 5\%$);

- 8) ustalenia przez lekarza specjalistę (odpowiedzialnego za diagnostykę - osteoporozy wtórne, inne choroby kości, choroby towarzyszące) wszystkich czynników ryzyka złamań w celu możliwej ich eliminacji wraz z edukacją pacjentek w tym zakresie, wraz z zaleceniem leczenia farmakologicznego w oparciu o badanie densytometryczne lub RTG (z uwzględnieniem wskazań rejestracyjnych leków, ew. przeciwwskazań, możliwości refundacji oraz preferencji pacjentów). Powyższe czynności należy przeprowadzić wraz z ustaleniem leczenia uzupełniającego, rehabilitacji, zapobiegania upadkom, suplementacją wapniem i witaminą D3 oraz korektą diety.
- 9) przeprowadzania badań diagnostycznych, w tym zapewnienia sprzętu do wykonania następujących badań:
 - a) densytometria kości kręgosłupa lędźwiowego i jednej z szyjek kości udowej (maks. u. 90 pacjentek),
 - b) densytometria jednej z szyjek kości udowej (maks. u 45 pacjentek),
 - c) densytometryczne kości kręgosłupa lędźwiowego (maks. u 45 pacjentek),
 - d) RTG boczne kręgosłupa (maks. u 45 pacjentek),
 - e) RTG kości przedramienia (maks. u 45 pacjentek),
 - f) RTG kości ramienia (maks. u 45 pacjentek),
 - g) RTG bliższego końca kości udowej (maks. u 45 pacjentek).
- 10) używania aparatury o następujących parametrach: densytometr pracujący w systemie DXA (dwuwieżkowa absorpcjometria rentgenowska, dual energy X-ray absorptiometry), wykonujący pomiary gęstości mineralnej kości (BMD) w lokalizacjach centralnych (bliższy koniec kości udowej) i lokalizacji obwodowej (kości przedramienia, odcinek dystalny). Zalecana norma odniesienia aparatu to baza NHANES III (nie inna). Densytometr kalibrowany w pracowni na fantomie. Precyzja i powtarzalność pomiarów powinny być dla pracowni określone w zakresie zaleceń producenta/serwisu aparatu. Dostępna forma graficzna wyniku pomiaru w postaci wydruku i w formie zapisu elektronicznego (komputer).
- 11) stosowania się do wymogów dla pracowni RTG zgodnymi z przepisami BHP i ochrony radiologicznej;
- 12) zatrudniania technika posiadającego świadectwo odpowiedniego przeszkolenia;
- 13) wypełniania dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu, na wzorach dostarczonych przez Realizatora oraz dostarczania jej Realizatorowi nie rzadziej niż raz na miesiąc, w terminie do 3 dni od zakończenia danego miesiąca, **w oryginałach**, przesyłką poleconą lub osobiście razem z dokumentem rozliczeniowym (rachunek lub faktura) potwierdzającym liczbę zrealizowanych świadczeń (patrz. §10);
- 14) przestrzegania wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji oraz umożliwienia dostępu do Projektu osobom z niepełnosprawnościami.

§ 8.

Terminy

Umowa dotycząca współpracy w zakresie realizacji Projektu wiąże Strony przez cały okres realizacji Projektu, tj. od dnia jej zawarcia do dnia 28 lutego 2022 r. (z możliwością przedłużenia w sytuacji wydłużenia okresu realizacji Projektu).

§ 9.

Sposób realizacji świadczeń przez Podmiot Leczniczy

1. Realizacja Projektu, tj. realizacja zobowiązań Podmiotu Leczniczego, o których mowa w § 7 i Programie prowadzona będzie w siedzibie Podmiotu Leczniczego.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 powinny być udzielane w taki sposób, aby zapewnić Pacjentkom dostęp do nich w godzinach 8-18 (od poniedziałku do piątku). Dodatkowo postuluje się, aby Podmiot Leczniczy, w miarę możliwości umożliwił dostęp do badań w soboty oraz w godzinach wieczornych.

§ 10.

Dokumentacja

1. Realizator dostarczy wzory dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania pacjentek do Projektu i udokumentowania udzielonych świadczeń: konsultacji i badań.
2. Realizator dostarczy broszury edukacyjne, które lekarze i koordynatorzy złamań Podmiotu Leczniczego przekazują uczestniczkom Projektu w trakcie indywidualnej konsultacji w Podmiocie Leczniczym.
3. Każda pacjentka przyjęta przez koordynatora lub przez lekarza specjalistę musi posiadać uprzednio wypełniony formularz kwalifikujący wraz z deklaracją i oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu. Lekarz/koordynator i pacjentka potwierdzają odbycie indywidualnej konsultacji stosownym oświadczeniem (wzór zostanie dostarczony przez Realizatora).
Do wizyty u lekarza specjalisty leczenia osteoporozy niezbędne jest skierowanie od lekarza POZ lub od koordynatora złamań.
4. Podmiot Leczniczy przekazuje dokumentację dotyczącą udzielenia indywidualnych konsultacji Realizatorowi w oryginałach nie rzadziej niż raz na miesiąc, maksymalnie do 3 dni roboczych od zakończenia każdego miesiąca. Dokumentacja może być przekazana przesyłką poleconą lub osobiście razem z dokumentem rozliczeniowym (rachunek/faktura).
W przypadku niedostarczenia kompletu oryginałów dokumentacji we wskazanym terminie brak jest możliwości rozliczenia z Podmiotem leczniczym za zrealizowane wizyty i badania diagnostyczne.
5. Niezależnie od powyższego, Podmiot leczniczy zobowiązany jest do przysyłania skanów kompletnej dokumentacji pacjentki na adres mailowy Realizatora: osteoporoza@spartanska.pl **w ciągu 3 dni roboczych od dnia udzielenia konsultacji.**
6. W przypadku przesłania dokumentacji w wersji elektronicznej Podmiot Leczniczy zobowiązany jest do zapewnienia ochrony danych osobowych.



§ 11.

Powierzenie danych osobowych

1. Na podstawie umowy z dnia 24 kwietnia 2019 r., nr POWR.05.01.00-00-0012/18 zawartej pomiędzy Realizatorem a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia (tj. Instytucją Pośredniczącą) oraz w związku z przepisem art. 28 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwane dalej: „RODO”, Realizator powierza Podmiotowi Leczniczemu przetwarzanie danych osobowych, w imieniu i na rzecz Powierzającego (tj. Instytucji Pośredniczącej) na poniżej opisanych warunkach.
2. Przy przetwarzaniu danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej udzielenia indywidualnej konsultacji (o których mowa w § 10 ust. 4) Podmiot Leczniczy zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w umowie, RODO, przepisach ustawy o ochronie danych osobowych oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczących ochrony danych osobowych.
3. Podmiot Leczniczy nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
4. Podmiot Leczniczy zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
5. Podmiot Leczniczy zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
6. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez Podmiot Leczniczy i posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
7. Realizator w imieniu Powierzającego (tj. Instytucji Pośredniczącej) umocowuje Podmiot lecniczy do wydawania i odwoływania osobom, o których mowa w ust. 6, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia przechowuje Podmiot Leczniczy w swojej siedzibie.
8. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 7, są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia obowiązywania niniejszej umowy. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Podmiot Leczniczy z osobą wskazaną w ust. 6. Przy czym w trakcie realizacji Projektu Podmiot Leczniczy winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją do dnia ukończenia realizacji niniejszej umowy.
9. Realizator zobowiązuje Podmiot Leczniczy, by osoby upoważnione przez niego do przetwarzania danych osobowych zobowiązane zostały do zachowania w tajemnicy

danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku prawnego łączącego osobę upoważnioną do przetwarzania danych osobowych z Podmiot Lecznicy.

10. Podmiot Lecznicy ponosi odpowiedzialność względem Realizatora, Powierającego oraz innych osób trzecich za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem RODO oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego w zakresie ochrony danych osobowych.
11. Podmiot Lecznicy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
12. Podmiot Lecznicy przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych przygotowuje dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę i bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych, które uwzględniają warunki przetwarzania w szczególności te, o których mowa w art. 32 RODO.
13. Realizator, w imieniu Powierającego, zobowiązuje Podmiot Lecznicy do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.
14. Podmiot Lecznicy jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.
15. Podmiot Lecznicy niezwłocznie informuje Realizatora o:
 - 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu oraz naruszeniu obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem ust. 17;
 - 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Europejskim Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
 - 3) wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń, o których mowa w ust. 24.
16. Podmiot Lecznicy zobowiązuje się do udzielenia Realizatorowi, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
17. Podmiot Lecznicy, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin po stwierdzeniu naruszenia, zgłosi Realizatorowi każde naruszenie ochrony danych osobowych. Zgłoszenie powinno oprócz elementów określonych w art. 33 ust. 3 RODO zawierać informacje umożliwiające Realizatorowi określenie czy naruszenie skutkuje wysokim ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Jeżeli



informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO nie da się udzielić w tym samym czasie, Podmiot Lecznicy może ich udzielać sukcesywnie bez zbędnej zwłoki.

18. W przypadku wystąpienia naruszenia ochrony danych osobowych, mogącego powodować w ocenie Realizatora wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, Podmiot Lecznicy na wniosek Realizatora bez zbędnej zwłoki zawiadomi osoby, których naruszenie ochrony danych osobowych dotyczy, o ile Realizator o to wystąpi.
19. Podmiot Lecznicy pomaga Realizatorowi oraz Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32 - 36 RODO.
20. Podmiot Lecznicy pomaga Realizatorowi i Powierzającemu wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
21. Podmiot Lecznicy umożliwi Realizatorowi oraz Powierzającemu lub podmiotom przez nich upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli lub audytu zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz z umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli lub audytu powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kontroli.
22. W przypadku powzięcia przez Realizatora lub Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez Podmiot Lecznicy obowiązków wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych lub z umowy, Podmiot Lecznicy umożliwi Realizatorowi, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli lub audytu, w celu określonym w ust. 21.
23. Kontrolerzy Realizatora, Instytucji Pośredniczącej lub podmiotów przez nich upoważnionych mają w szczególności prawo:
 - 1) wstępu, w godzinach pracy Podmiotu Lecznicy, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych, oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz umową;
 - 2) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych, przedstawiciela Beneficjenta oraz pracowników
w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli lub audytu oraz sporządzania ich kopii;
 - 3) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego

służącego do przetwarzania danych osobowych.

24. Podmiot Leczniczy zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzone w wyniku kontroli lub audytu przeprowadzonych przez Realizatora, Instytucję Pośredniczącą, lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych Przepisów.

§ 12.

Rozliczenia

1. Realizator zapłaci Podmiotowi Leczniczemu wynagrodzenie:
 - 1) za każdą indywidualną konsultację udzieloną przez lekarza specjalistę w ramach Projektu, w wysokości 100 zł,
 - 2) za każdą indywidualną konsultację udzieloną przez koordynatora złamań w ramach Projektu, w wysokości 40 zł,
 - 3) za każde przeprowadzone badanie w ramach Projektu do określonego w § 7 pkt 9 limitu:
 - a) densytometria kości kręgosłupa lędźwiowego i jednej z szyjek kości udowej w wysokości 59 zł,
 - b) densytometria jednej z szyjek kości udowej wysokości 40 zł,
 - c) densytometryczne kości kręgosłupa lędźwiowego w wysokości 40 zł
 - d) RTG boczne kręgosłupa w wysokości 34 zł;
 - e) RTG kości przedramienia wysokości 31 zł;
 - f) RTG kości ramienia w wysokości 30 zł,
 - g) RTG bliższego końca kości udowej w wysokości 34 zł

pod warunkiem dostarczenia w wymaganym terminie kompletu oryginałów dokumentów dotyczących każdej pacjentki.
2. Wynagrodzenie Podmiotu Leczniczego stanowi iloczyn udzielonych konsultacji/badań oraz stawki jednostkowej.
3. Podstawę do wystawienia faktury lub innego równoważnego dokumentu przez Podmiot Leczniczy stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych Realizatorowi oryginałów dokumentów (formularz zgłoszeniowy, deklaracja, oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, kwestionariusz przesiewowy).
4. Wynagrodzenie płatne jest na podstawie poprawnie wystawionej faktury lub innego równoważnego dokumentu w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Realizatora kompletu dokumentów wskazanych w ust. 3.
5. W przypadku opóźnień w przekazaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację Projektu, wynagrodzenie będzie płatne w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez Realizatora środków na realizację Projektu, na co Podmiot Leczniczy wyraża zgodę.
6. W przypadku braku kompletu prawidłowo wypełnionych dokumentów uczestniczek projektu bieg terminu płatności przerywa się do czasu uzupełnienia braków.

§ 13.

Rozwiązanie umowy

Realizator może odstąpić od umowy lub jej części:

- 1) w przypadku zaprzestania przez Podmiot Leczniczy realizacji Projektu - w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia tj. od wysłania informacji do Instytucji Pośredniczącej o zaprzestaniu realizacji projektu/projektów wskazanych w § 1;
- 2) w przypadku naruszenia postanowień umowy przez Podmiot Leczniczy, w szczególności dotyczących obowiązków nałożonych na Podmiot Leczniczy - w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia;
- 3) w przypadku stwierdzenia przez Realizatora nieprawidłowości w wypełnianiu przez Podmiot Leczniczy obowiązków informacyjnych, o których mowa w §7 ust. 3 i 5 - w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia.

§ 14.

Postanowienia końcowe

1. Bez zgody Realizatora, Podmiot Leczniczy nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela, w szczególności zawrzeć umowy poręczenia w stosunku do zobowiązań Realizatora.
2. Podmiot Leczniczy nie może wykonywać swoich zobowiązań za pomocą osób trzecich niezatrudnionych w Podmiocie Leczniczym i nieprzeszkolonych w ramach Programu.
3. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
4. Umowa może zostać zmieniona:
 - 1) w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie;
 - 2) w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie;
 - 3) w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji Projektu.
5. Realizator zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie liczby pacjentek wytypowanych do udziału w Projekcie przez Podmiot Leczniczy dopuszczając zwiększenie liczby pacjentek, gdy liczba zaplanowanych konsultacji i badań zostanie zrealizowana.
6. Zmiana umowy nie może dotyczyć warunków podlegających ocenie w ramach konkursu.
7. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Realizatora.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Podmiotu Leczniczego i Realizatora.

Realizator

Podmiot Leczniczy