

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

dotyczącego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**wykonywania badań ultrasonograficznych (USG) wraz z opisem**

**na rzecz pacjentów Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi.**

nr referencyjny postępowania:

KO / 4 / 2023 r.

**Termin składania ofert\***

**do dnia 26 lipca 2023r. do godz. 10:00**

**Termin otwarcia ofert\***

**dnia 26 lipca 2023r o godz. 10:15**

Podstawa prawa:

- 1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.)
- 2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) – do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia.

14. LIP. 2023

Łódź, dnia .....

**ZATWIERDZAM**

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych  
Miejskiego Centrum Medycznego  
„Polesie” w Łodzi  
Krzysztof Bańkowski

# SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

## I. Informacje o Udzielającym zamówienia.

Udzielający zamówienia:

Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź. NIP: 7272408670 . Regon: 000316393.

Centrala tel.: 42 20-84-800 Sekretariat tel.: 42 20-84-810

Strona internetowa, na której Udzielający zamówienia zamieści Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (dalej SWKO): [www.mcmpolesie.pl](http://www.mcmpolesie.pl) zakładka **Przetargi**.

Godziny urzędowania administracji: w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. **8:00 – 15:35**.

## II. Tryb udzielenia zamówienia.

Postępowanie konkursowe przeprowadzone jest zgodnie z art. 26 ust. 3-4 ustawy o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 911 z późn. zm.).

## III. Przedmiot konkursu.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania **badan ultrasonograficznych (USG) wraz z opisem**.
2. **Przedmiot konkursu podzielono na następujące części:**

### Część 1: USG

- a) jamy brzusznej,
- b) tarczycy,
- c) układu moczowego,
- d) ślinianek,
- e) obwodowych węzłów chłonnych,

### Część 2: USG

- a) sutka,
- b) ginekologiczne przezpochwowe,

### Część 3: USG doppler tętnic szyjnych,

### Część 4: USG

- a) jamy brzusznej u dzieci do czwartego roku życia,
  - b) tarczycy u dzieci do czwartego roku życia,
  - c) układu moczowego u dzieci do czwartego roku życia,
  - d) ślinianek u dzieci do czwartego roku życia,
  - e) obwodowych węzłów chłonnych u dzieci do czwartego roku życia,
- pacjentom Udzielającego zamówienia.**

CPV: 85150000-5 – Usługi obrazowania medycznego.

3. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, w tym celu przedmiot konkursu został podzielony na części jw. Oferenci mogą składać oferty dotyczące poszczególnych części przedmiotu konkursu. Oferenci mogą złożyć tylko jedną ofertę, dotyczącą danej części przedmiotu konkursu. Zabronione jest składanie ofert alternatywnych.
4. Oferent przystępujący do konkursu gwarantuje spełnienie wymagań nałożonych na świadczeniodawców oraz podwykonawców w zakresie świadczeń objętych przedmiotem konkursu określonych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa jak również aktami wydawanymi na ich podstawie, w szczególności przez Prezesa NFZ oraz właściwych ministrów.
5. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 odbywać się będzie na zasadach określonych w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 5.
6. Udzielający zamówienia w rejonie swojego działania obejmuje zasięgiem 340.700 osób.

#### **IV. Wymagania stawiane oferentom.**

Do konkursu ofert może przystąpić oferent, który:

1. Wykonuje działalność leczniczą, na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.
2. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania badań objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami.
3. Zapewni świadczenie usług na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
4. Zapewni dostęp do udzielanych świadczeń w dni robocze w godzinach 8:00 -18:00.
5. Dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną według wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia opracowanych dla świadczenia usług, o których mowa w Rozdziale III oraz zapewni materiały używane do wykonywania zamówienia, które winny być dopuszczone do obrotu i spełniać wymagania określone w przepisach szczególnych.
6. Posiada zawartą polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej przedmiotem umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Zapewni świadczenie usług przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne wykwalifikowane osoby, posiadające kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa jak również aktami wydawanymi w szczególności przez Prezesa NFZ oraz właściwych ministrów.
8. Zapewni realizację świadczeń w placówkach, zlokalizowanych w granicach miasta Łodzi.

#### **V. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymogów postawionych Oferentom.**

1. Wypełniony formularz ofertowy - Załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z KRS.
3. Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. lub zaświadczenie o wpisie.
4. Wymagane prawem ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) z tytułu świadczonych usług, obejmujące sumę gwarancyjną na poziomie określonym w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866.).
5. Klauzula informacyjna – Załącznik nr 2.
6. Oświadczenie, że Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną według wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia opracowanych dla świadczenia usług określonych niniejszym konkursem oraz zapewni materiały używane do wykonywania zamówienia, dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz, że sprzęt i urządzenia przewidziane do realizacji zamówienia posiadają stosowne certyfikaty i atesty, uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami prawa oraz aktualne przeglądy techniczne, jak również posiadają deklarację zgodności CE – Załącznik nr 3.
7. Wykaz liczby osób, którymi będzie dysponował Oferent przy realizacji świadczeń objętych konkursem, wraz z określeniem ich kwalifikacji zawodowych – załącznik nr 4.

#### **UWAGA:**

Dokumenty, o których mowa w **ust. 2 i 3** mogą być przedstawione w formie wydruków z systemów ze stron internetowych, natomiast dokument określony w **ust. 4** może być przedstawiony w formie poświadczonej za zgodność kserokopii.

Udzielający zamówienia może zażądać przedłożenia oryginału dokumentu, o którym mowa w **ust. 4** w przypadku gdy złożona kopia jest nieczytelna bądź budzi wątpliwość. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonych przez oferenta oświadczeń, co do ich zgodności ze stanem faktycznym. Wszystkie oświadczenia oraz wykazy należy złożyć w oryginale.

#### **VI. Termin realizacji umów obejmujących przedmiot konkursu.**

Umowa zostanie zawarta na czas określony od **sierpnia 2023 r.** do dnia **31 grudnia 2023 r.**

## VII. Kryteria oceny ofert.

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty do wszystkich części przedmiotu konkursu Udzielający zamówienia zastosuje następujące kryteria oceny:

Cena oferty – 100%

2. Każda część przedmiotu konkursu zostanie oceniona osobno. Ceną oferty - danej części przedmiotu konkursu, jest suma cen badań wskazanych tej części.
3. Ocena punktowa w kryterium cena, dokonana zostanie w następujący sposób:
  - oferta zawierająca najniższą oferowaną cenę badanej części przedmiotu konkursu otrzyma 100 punktów.
  - kolejne oferty, zostaną ocenione wg wzoru:

$$C = \frac{CN}{CB} \times 100$$

gdzie:

C – wartość punktowa oferty w kryterium cena.

CN – oferta z najniższą ceną badanej części przedmiotu konkursu.

CB – cena oferty badanej w danej części przedmiotu konkursu.

Udzielający zamówienie, w każdej części przedmiotu zamówienia, wybierze ofertę, która otrzyma najwyższą ilość punktów w powyższym kryterium.

## VIII. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę dotyczącą danej części przedmiotu konkursu. Złożenie przez oferenta większej liczby ofert dotyczących tej samej części przedmiotu konkursu spowoduje odrzucenie każdej z nich.
2. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem ofertowym ustalonym przez Udzielającego zamówienie. Niedopuszczalna jest modyfikacja wzoru formularza.
4. Oferta powinna być napisana w języku polskim. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez oferenta na język polski. W razie wątpliwości Udzielający zamówienia może zażądać przetłumaczenia dokumentów przez tłumacza przysięgłego.
5. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji oferenta, a gdy uprawnienie to nie wynika z dokumentów rejestrowych, do oferty należy załączyć odpowiednie pełnomocnictwo udzielone przez uprawnionego do reprezentacji.
6. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę, zaadresować na Udzielającego zamówienia i opatrzyć napisem:  
**„OFERTA - Konkurs ofert KO/4/2023 r.: badania USG”.**

## IX. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienie z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

- 1) Wszelka korespondencja pomiędzy Udzielającym zamówienia a Oferentami odbywać się będzie drogą elektroniczną na adres [a.urbanczyk@mcm polesie.pl](mailto:a.urbanczyk@mcm polesie.pl) lub w formie pisemnej na adres siedziby Udzielającego zamówienia: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.
- 2) Osoba wyznaczona do kontaktów z Oferentami:  
✓ p. Anna Urbańczyk, tel. 577-223-911, e-mail: [a.urbanczyk@mcm polesie.pl](mailto:a.urbanczyk@mcm polesie.pl)

## X. Termin związania ofertą:

Oferent pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

## XI. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty można składać do dnia **26.07.2023r.** do godz. **10:00** :

- ✓ osobiście w siedzibie M.C.M. "Polesie" w Łodzi, ul. Struga 86 – sekretariat I piętro,
- ✓ tradycyjną pocztą na adres: Miejskie Centrum Medyczne "Polesie" w Łodzi, ul. Struga 86, 90-557 Łódź - oferty przesłane pocztą zostaną zakwalifikowane do postępowania pod warunkiem, że ich doręczenie przez pocztę nastąpi do dnia 26.07.2023r. do godz. 10:00.

## XII. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia ul. Andrzeja Struga 86 w Łodzi w dniu 26.07.2023 r. o godz. 10:15 w sali konferencyjnej znajdującej się na parterze w części budynku zajmowanej przez administrację Udzielającego zamówienia.

## XIII. Przebieg konkursu:

1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
2. W części jawnej konkursu komisja:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert,
  - b) otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert zostały złożone w wymaganym terminie i spełniają warunki wymagane od Oferentów, a które odrzuca,
  - c) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Przyjmujących zamówienie.
3. W części niejawnej Komisja :
  - a) rozpatruje wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - b) wybiera najkorzystniejsze oferty.
4. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Zgodnie z Art. 149 ust. 1 ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, **odrzuca się ofertę**:
  - 1) złożoną przez oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy jw.;
  - 8) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez M.C.M. „Polesie” w Łodzi umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta;
  - 9) jeżeli oferent nie posiada pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1.
6. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 4 powyżej, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. Udzielający zamówienia **unieważnia postępowanie** gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 8;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
8. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta dotycząca danej części przedmiotu konkursu i nie podlega ona odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

9. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.
10. Udzielający zamówienia powiadomi uczestników o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
11. **Ogłoszenie wyników konkursu** zostanie zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.mcmpolesie.pl](http://www.mcmpolesie.pl) w zakładce **Przetargi** w terminie określonym w ogłoszeniu oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.

#### **XIV. Środki odwoławcze:**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru oferenta;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
  - 1) Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
  - 2) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
  - 3) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  - 4) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
  - 5) W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
  - 6) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  - 7) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XIV. Rozstrzygnięcie konkursu**

W odniesieniu do poszczególnych części przedmiotu zamówienia, Udzielający zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert, na warunkach określonych w projekcie umowy.

#### **XV. Ochrona danych osobowych.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@mcmpolesie.pl](mailto:iod@mcmpolesie.pl);
- 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy.
- 2) Klauzula Informacyjna.
- 3) Oświadczenie dotyczące sprzętu.
- 4) Wykaz osób i ich kwalifikacji
- 5) Projekt umowy.

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań ultrasonograficznych (USG)** - nr referencyjny postępowania: KO/4/2023 r. prowadzonym przez Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi

Dane identyfikacyjne Oferenta zgodnie z właściwymi ewidencjami lub rejestrami w tym odpowiednio:

Imię i nazwisko .....

Adres siedziby .....

Numer telefonu..... Adres e-mail .....

Numer NIP..... Numer REGON .....

1. Niniejszym zgłaszam gotowość udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr referencyjny postępowania KO/4/2023 r. w odniesieniu do poszczególnych części w cenie:

**(należy wypełnić tabelę zgodnie ze składaną ofertą)**

L.p.	Nazwa badania	Cena jednostkowa
<b>Część 1</b>		
1.	Jamy brzusznej,	
2.	Tarczycy,	
3.	Układu moczowego,	
4.	Ślinianek,	
5.	Obwodowych węzłów chłonnych,	
Cena (suma) oferty w odniesieniu do Części 1		
Słownie: .....		
.....		
<b>Część 2</b>		
1.	Sutka,	
2.	Ginekologiczne przezpochwowe,	
Cena (suma) oferty w odniesieniu do Części 2		
Słownie: .....		
.....		
<b>Część 3</b>		
1.	Dopler tętnic szyjnych,	
Cena (suma) oferty w odniesieniu do Części 3		
Słownie: .....		
.....		
<b>Część 4</b>		
1.	Jamy brzusznej u dzieci do czwartego roku życia,	
2.	Tarczycy u dzieci do czwartego roku życia,	
3.	Układu moczowego u dzieci do czwartego roku życia,	
4.	Ślinianek u dzieci do czwartego roku życia,	
5.	Obwodowych węzłów chłonnych u dzieci do czwartego roku życia,	
Cena (suma) oferty w odniesieniu do Części 4		
Słownie: .....		
.....		



2. Niniejszym oświadczam, że świadczenia będą realizowane w następujących lokalizacjach:  
.....  
.....
3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert w przedmiocie konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałam/łem wszystkie informacje i wyjaśnienia konieczne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że jestem związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 od dnia składania ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami umowy określonymi w załączniku nr 5 do SWKO i akceptuję je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
6. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) ma minimalną kwotę gwarantowaną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r. poz. 866) – polisa stanowi załącznik nr ..... do oferty.
7. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert.
8. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia posiadającymi stosowne uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert – wykaz osób stanowi załącznik nr .... do oferty.
9. Dysponuję odpowiednim potencjałem lokalowym, sprzętowym oraz aparaturą medyczną spełniającym wymogi określone w przepisach szczególnych.
10. Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy i wykorzystania informacji uzyskanych w wyniku postępowania konkursowego wyłącznie do celów ofertowych.

.....  
Data i Podpis Oferenta

**Załącznikami do oferty są:**

- 1) Aktualny odpis z KRS.
- 2) Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 3) Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
- 4) Klauzula informacyjna.
- 5) Oświadczenie, że Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą.
- 6) Wykaz liczby osób i kwalifikacji.
- 7) .....
- 8) .....

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ**  
**W KONKURSIE OFERT na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań**  
**ultrasonograficznych - nr referencyjny KO/4/2023 r.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej RODO, in-formuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejskie Centrum Medyczne "POLESIE" w Łodzi 90-557 Łódź, ul. Andrzeja Struga 86, Tel. 42 20-84-813.
- 2) Inspektorem Ochrony Danych jest Joanna Styrz, kontakt z Inspektorem jest możliwy albo listownie na adres wskazany powyżej w pkt 1. albo drogą elektroniczną na adres e-mail [jssp.spzoo@gmail.com](mailto:jssp.spzoo@gmail.com).
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach:
  - przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert, oraz w celu zawarcia i wykonania umowy na świadczenie usług (art. 6 ust. 1 litera b RODO);
  - wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, tj. udokumentowania należytego wykonania umowy przez Administratora, a także rozpatrywania i dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
  - wypełnienia ciężącego na Administratorze prawnego obowiązku archiwizowania dokumentacji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- 4) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym.
- 5) Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych podmiotom innym niż upoważnione na mocy przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny od przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu (w tym rozpatrzenia ewentualnych środków odwoławczych), a w przypadku wyboru oferty, także przez okres wykonywania umowy oraz okres, w którym możliwe jest dochodzenie przez strony roszczeń wynikających z zawartej umowy; dane osobowe będą również przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących Szpital regulacji z zakresu archiwizowania dokumentacji. Pani/Pana dane osobowe nie będą przechowywane dłużej niż przez jeden rok od zakończenia konkursu ofert - w przypadku nie wybrania Pani / Pana oferty.
- 8) W przypadku wybrania Pani/a/ oferty i podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pani/a/ dane będą opublikowane na podstawie z art. 151 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 2561 z późn. zm.), zgodnie z którym ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.
- 9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 11) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....  
podpis Oferenta

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że dysponuję sprzętem i aparaturą medyczną spełniającą wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia opracowane dla świadczenia usług określonych konkursem nr referencyjny KO/4/2023r. oraz zapewniam materiały używane do wykonywania zamówienia, dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz, że sprzęt i urządzenia przewidziane do realizacji zamówienia posiadają stosowne certyfikaty i atesty, uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami prawa oraz aktualne przeglądy techniczne, jak również posiadają deklarację zgodności CE.

Oświadczam również, że lokale i pomieszczenia, w których realizowane będą świadczenia, spełniają wymagania określone szczegółowymi przepisami prawa w tym sanitarno-epidemiologiczne.

.....  
podpis Oferenta

**Wykaz liczby osób, którymi będzie dysponował Oferent przy realizacji świadczeń objętych konkursem wraz z określeniem ich kwalifikacji zawodowych.**

Liczba osób realizujących świadczenia	Kwalifikacje zawodowe

\* należy wpisać np. 2 osoby z kwalifikacjami ....., 1 osoba z kwalifikacjami ..... itd.

.....  
podpis Oferenta

PROJEKT UMOWY

**UMOWA nr ..... /.....  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... w Łodzi

**pomiędzy:**

**Miejskim Centrum Medycznym „Polesie” w Łodzi (90 – 557) przy ulicy Andrzeja Struga 86,** wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000139233, NIP: 7272408670, REGON: 000316393, zwanym dalej **„Udzielającym zamówienia”**, które reprezentuje:

**Marcin Kos** – Dyrektor M.C.M. „Polesie” w Łodzi

a

..... – prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą:  
....., adres siedziby: .....,  
NIP: ....., REGON: ....., adres do doręczeń:  
....., posiadającym ważne prawo wykonywania zawodu, zwanym dalej  
**„Przyjmującym zamówienie”**.

**zwanymi łącznie „Stronami”**

Umowę niniejszą Strony zawierają zgodnie z wynikiem konkursu ofert nr referencyjny KO/4/2023 r. prowadzonego na podstawie Art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 911).

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań ultrasonograficznych (USG) wraz z opisem** dla potrzeb Udzielającego zamówienia, na warunkach określonych w niniejszej umowie, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. , poz. 2561 z późn. zm.). Zakres rzeczowy i ceny jednostkowe badań określone zostały w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1, zwane dalej „badaniami USG” wykonywane będą na podstawie wystawionych przez Udzielającego zamówienia skierowań na badania z imienną pieczętką i podpisem lekarza kierującego oraz firmową pieczętką Udzielającego zamówienia.

### § 3

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada przewidziane prawem warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz dysponuje odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przedmiot umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań USG z najwyższą starannością, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa, a także zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla świadczeniodawców realizujących świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 oraz zawartymi w niniejszej umowie.
4. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje się do wykonania badań USG w następujących lokalizacjach:

.....  
w dni robocze w godzinach minimum 8:00 – 18:00.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy ubezpieczenia OC, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Aktualna polisa ubezpieczenia OC stanowi załącznik do umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w razie wygaśnięcia polisy do dostarczenia każdorazowo w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia, obowiązującej w czasie trwania niniejszej umowy polisy ubezpieczenia OC.
6. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, pod rygorem nieważności.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzonej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 20004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z oddziałami Funduszu.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się doprowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy, do umieszczenia informacji o niniejszej umowie, w tym także dat jej obowiązywania, w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (tzw. SZOI) na portalu NFZ.

### § 4

1. Za usługi określone w § 1 Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w oparciu o cennik, stanowiący Załącznik nr 1 do umowy.
2. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez Przyjmującego zamówienie faktura VAT z przywołaniem numeru umowy.
3. Przyjmujący zamówienie do faktury VAT dołączy zestawienie wykonanych w okresie rozliczeniowym jednego miesiąca kalendarzowego, badań USG obejmujące: dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL) imię i nazwisko lekarza kierującego na badania, datę wykonania badania oraz rodzaj i cenę wykonanego badania USG, lub na żądanie Udzielającego zamówienia kopię skierowania.

### § 5

1. Wynagrodzenie za wykonywane badania USG, będzie płatne Przyjmującemu zamówienie z dołu, za okresy miesiąca kalendarzowego, na rachunek bankowy wskazany w fakturze.

2. Wynagrodzenie stanowi iloczyn wykonywanych badań USG oraz ich cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
3. Termin płatności wynagrodzenia Strony ustalają na do 30 dni od dnia doręczenia Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Przyjmującego zamówienie. W przypadku braków lub błędów w fakturze, termin ten wydłuża się o czas dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury. Faktura VAT wraz z zestawieniem, o którym mowa w § 4 ust. 3, powinna być doręczona Udzielającemu zamówienia w terminie do siedmiu dni od jej wystawienia.
4. Za dzień dokonania płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
5. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty, Przyjmujący zamówienie ma prawo do naliczenia odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że bez zgody Udzielającego zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności:
  - a) nie dokona cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy;
  - b) nie udzieli pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy na drodze sądowej lub pozasądowej, za wyjątkiem pełnomocnictwa dla radcy prawnego lub adwokata;
  - c) nie zawrze umowy poręczenia dotyczącej wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy.

## § 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony:  
od dnia ... **sierpień 2023 r.** do dnia **31 grudnia 2023 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a) z upływem czasu, na jaki została zawarta,
  - b) na mocy porozumienia Stron,
  - c) w przypadku jej wypowiedzenia przez każdą ze Stron, złożonego na piśmie, z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, którego bieg rozpoczyna się w pierwszym dniu kalendarzowym miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono pismo dotyczące rozwiązania umowy - w przypadku złożenia wypowiedzenia w urzędzie pocztowym lub u innego operatora listem poleconym przyjmuje się, iż data stempla pocztowego jest równoznaczna z doręczeniem wypowiedzenia.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień niniejszej umowy, przez co rozumie się w szczególności:
  - a) naruszenie przez Przyjmującego zamówienie przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - b) powtarzających się błędów w wynikach badań USG, będących przedmiotem umowy lub też powtarzającej się zwłoki w wykonaniu tychże badań;
  - c) niedostarczenia w terminie 7 dni po zawarciu umowy kopii polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie, o której mowa w § 3 ust. 5, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie, a w przypadku zakończenia okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia, w czasie trwania niniejszej umowy, nie zawarcia nowej umowy ubezpieczenia i nie doręczenie jej poświadczonej kopii w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia.

4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę w przypadku zalegania przez Udzielającego zamówienia z zapłatą należności przez trzy pełne okresy płatności, po uprzednim, pisemnym wezwaniu Udzielającego zamówienia do zapłaty zaległości i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu na uregulowanie zaległych płatności.

## § 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. nr 2016/676, 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).

## § 8

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do naliczenia kar umownych w wysokości 10% wartości kwoty brutto każdego badania, wymienionego w załączniku nr 1, w przypadku nienależytego wykonania badań USG, za każdy wykazany przypadek.
2. Kary umowne płatne będą w ciągu 7 dni od daty doręczenia Przyjmującemu zamówienie not obciążających, obejmujących naliczone kary umowne, przy czym Udzielający zamówienia ma prawo do potrąceń kwot kar umownych z faktur za wykonane badania, wystawianych przez Przyjmującego zamówienie.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

## § 9

1. Udzielający zamówienia wyznacza ze swej strony do koordynacji zobowiązań umownych p....., telefon: ....., e-mail: .....
2. Osobą do koordynacji zobowiązań umownych ze strony Przyjmującego zamówienie będzie: p. ...., e-mail: ....., tel.: .....

## § 10

1. Strony będą dążyły do polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów, powstałych w związku z niniejszą umową, jednak w przypadku gdy nie osiągną porozumienia, zaistniały spór będzie poddany rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, mogą nastąpić za zgodą obydwu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Kodeksu Cywilnego.
4. Prawa i obowiązki jak również wierzytelności Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia pod rygorem nieważności.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**



**Zakres rzeczowy i ceny jednostkowe badań.**

**(zostanie wpisany odpowiednio do wybranej oferty)**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**Oświadczam , że należę do następującej grupy**

§ **gospodarstwa domowe : osoby fizyczne lub NZOZ-y prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek zatrudniające do 9 osób włącznie**

**TAK      NIE**

§ **przedsiębiorstwa niefinansowe : osoby fizyczne , NZOZ-y lub spółki prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek zatrudniające powyżej 9 osób**

**TAK      NIE**

\* właściwe zaznaczyć okręgiem.

.....  
*Pieczęć oraz czytelny podpis*