

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
05-091 Ząbki, ul. Rychlińskiego 1
tel. 22 419 70 02, fax 22 419 70 04

ogłasza konkurs ofert na:
zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania oceny i opisów badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego na potrzeby pacjentów Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.
z/s w Ząbkach

Kod CPV: 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

Znak sprawy 05/K/2020

1. Czas trwania umowy – przez 36 miesięcy od daty jej zawarcia.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych – **planowany termin 01.05.2020r.**
3. Materiały informacyjne i szczegółowe warunki konkursu, zawierające formularz oferty i projekt umowy, można uzyskać w Dziale Zamówień Publicznych Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. w Ząbkach, tel. (22) 419 70 02 na stronie internetowej szpitala: www.drewnica.pl oraz <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica> „Ogłoszenia o konkursie ofert na wykonywanie świadczeń w zakresie wykonywania oceny i opisów badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego na potrzeby pacjentów Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. z/s w Ząbkach”
4. Postępowanie będzie prowadzone poprzez platformę zakupową Open Nexus <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica>. Złożenie oferty możliwe jest przez Wykonawców, którzy posiadają konto na Platformie Zakupowej oraz przez Wykonawców nie posiadających konta na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Zaloguj się” w kolejnym kroku należy wybrać „Założ konto”, następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora. W przypadku Wykonawców niezalogowanych w celu złożenia oferty niezbędne jest podanie adresu e-mail (na który wysłane będzie potwierdzenie złożenia oferty), nr NIP oraz nazwy firmy, nieobowiązkowo nr telefonu.
5. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski o wyjaśnienie treści MI wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują wyłącznie za pośrednictwem Platformy Zakupowej, z zachowaniem formy

mf

elektronicznej. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się ich datę wczytania do Platformy Zakupowej.

6. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, o których mowa powyżej uważa się za wniesione z chwilą, gdy doszły one do Zamawiającego w taki sposób, że mógł się on zapoznać z ich treścią.
7. Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wskazany numer referencyjny postępowania.
8. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnicana> stronie dotyczącej niniejszego postępowania do dnia 23.04.2020, do godz. 10.00.
9. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w Zaprośzeniu dokumenty.
10. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
11. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
12. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
13. Otwarcie ofert nie ma charakteru publicznego.
14. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.04.2020 roku o godz. 10:30 za pośrednictwem platformazakupowa.pl, w siedzibie zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych.
15. Informację z otwarcia ofert zamawiający udostępni na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.
16. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o wyborze oferty i ofertach odrzuconych wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.
17. W przypadku unieważnienia postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.
18. Zamawiającemu przysługuje prawo, zmiany warunków postępowania, odwołania bądź unieważnienia procedury bez podania przyczyn – w każdej chwili. Dokonanie przez Zamawiającego czynności, o których stanowi zdanie poprzedzające, nie może stanowić podstawy do jakichkolwiek roszczeń Wykonawców w stosunku do Zamawiającego, w tym roszczeń o zwrot kosztów sporządzenia oferty czy też roszczeń o zawarcie umowy.

Beata Bralewska

Specjalista ds. zamówień publicznych

Dyrektor
ds. Administracyjnych i Eksploatacyjnych

Małgorzata Krzyżkowska

Podpisal
Prezes Zarządu

Roman Jędrzejczak

**Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o. , ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki,
ul. Rychlińskiego 1
Tel. 22 419 70 02 fax 22 419 70 04**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.).

**MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
(skrót MI) KONKURSU OFERT:**

o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania oceny i opisów badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego oraz konsultacji wyników badań obrazowych w sytuacjach trudnych diagnostycznie lub wymagających złożonej interpretacji w oparciu o dane uzyskane na potrzeby pacjentów Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. z/s w Ząbkach

Kod CPV: 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

I. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Postępowanie będzie prowadzone poprzez platformę zakupową Open Nexus <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica>. Złożenie oferty możliwe jest przez Wykonawców, którzy posiadają konto na Platformie Zakupowej oraz przez Wykonawców nie posiadających konta na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Zaloguj się” w kolejnym kroku należy wybrać „Założ konto”, następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora. W przypadku Wykonawców niezalogowanych w celu złożenia oferty niezbędne jest podanie adresu e-mail (na który wysłane będzie potwierdzenie złożenia oferty), nr NIP oraz nazwy firmy, nieobowiązkowo nr telefonu.
2. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski o wyjaśnienie treści MI wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują wyłącznie za pośrednictwem Platformy Zakupowej, z zachowaniem formy elektronicznej. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się ich datę wczytania do Platformy Zakupowej.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, o których mowa powyżej uważa się za wniesione z chwilą, gdy doszły one do Zamawiającego w taki sposób, że mógł się on zapoznać z ich treścią.
4. Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wskazany numer referencyjny postępowania.
5. Wzór umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania oceny i opisów badań TK i RM, na potrzeby pacjentów Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. - Załącznik nr 2 do MI stanowi integralną część niniejszej

dokumentacji i zapisy w nich zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.

6. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Oferta powinna zawierać następujące skany dokumentów:
 - 1) formularz oferty - załącznik nr 1 do MI,
 - 2) aktualny wydruk z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - 3) aktualny wydruk właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do CEDIG,
 - 4) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie w zakresie działalności objętej przedmiotowym postępowaniem,
 - 5) wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia, ze wskazaniem podstawy prawnej dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia) przez Przyjmującego zamówienie tymi osobami – załącznik nr 3 do MI,
 - 6) dyplomy lekarzy (na podstawie załącznika nr 3 do MI), którzy będą wykonywać przedmiot zamówienia oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe tych osób, tj. dyplomy uzyskania przynajmniej II stopnia specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej lub tytułu specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, potwierdzające spełnienie warunku opisanego w rozdz. III ust. 3 niniejszego MI,
 - 7) wykaz realizacji usług stanowiących przedmiot zamówienia, potwierdzających spełnienie warunku opisanego w rozdz. III ust. 2 niniejszego MI – załącznik nr 4 do MI,
 - 8) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług, o których mowa w pkt 7, np. referencje, poświadczenia.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu badań TK i RM, ich oceny i opisie dla pacjentów Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. (zw. Udzielającym Zamówienia, Zleceniodawcą).
2. Warunki realizacji zamówienia:
 - Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny.
 - Udzielający zamówienia będzie dokonywał zlecenia badań w dni robocze od 8:00-15:00.
 - Przyjmujący zamówienie ma obowiązek archiwizowania wyników badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - Przyjmujący zamówienie zapewnia, że w przypadku uzyskania informacji o wynikach badania świadczących o ciężkim zagrożeniu zdrowia i/lub życia pacjenta, ma obowiązek niezwłocznego i skutecznego przekazania informacji o wynikach lekarzowi zlecającemu badanie lub lekarzowi dyżurnemu.
 - Udzielający zamówienia w zakresie badań TK / RM zapewni transport medyczny pacjentom skierowanym na ww. badania. Odległość do miejsca wykonywania badań od siedziby Udzielającego zamówienia nie może przekraczać 15 km – (dotyczy pacjentów przebywających w trakcie hospitalizacji na oddziałach szpitalnych Udzielającego zamówienia).
3. Zamówienie będzie realizowane zgodnie z warunkami umowy przez okres 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zagwarantuje niezmienność cen usług objętych niniejszym postępowaniem przez cały okres obowiązywania umowy.

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez Przyjmującego zamówienie mającego uprawnienia do prowadzenia działalności objętej konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący Zamówienie posiadał doświadczenie w realizacji usług stanowiących przedmiot zamówienia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Przyjmujący Zamówienie wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, realizuje lub zrealizował co najmniej 3 (trzy) usługi trwające nieprzerwanie co najmniej przez okres 12 miesięcy, polegające na wykonywaniu badań oraz opisów badań TK/RM oraz konsultacji wyników badań obrazowych w sytuacjach trudnych diagnostycznie lub wymagających złożonej interpretacji w oparciu o dane uzyskane drogą teletransmisji oraz załączy dowody (np.: listy referencyjne, poświadczenia) potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Ceny jednostkowe określone w formularzu ofertowym pozostaną niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić 30 dniowy termin płatności liczony od dnia złożenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktywne konto w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI), obsługiwane przez NFZ.

IV. OKRES, NA JAKI MA BYĆ ZAWARTA UMOWA

Umowa o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na okres 36 miesięcy licząc od dnia jej zawarcia.

V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OBLICZENIA CENY I OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

Lp.	Kryterium	Max ilość pkt (Pkt _{max})
1.	Cena (C)	100 pkt

Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać wynosi 100 pkt.

2. Ocena ofert będzie dokonywana według następujących zasad:

2.1 Wartość punktowa kryterium „Cena (C)” będzie obliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa C} = \frac{\text{najniższa proponowana cena}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times \text{Pkt.}_{\text{max}}$$

- 2.1.1. Cenę oferty stanowi cena brutto.
- 2.1.2. Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
- 2.1.3. Cena oferty powinna być wyliczona w następujący sposób:

- a) Przyjmujący zamówienie określi ceny jednostkowe netto za wykonanie 1 (jednego) badania, opis badania / konsultację, na wszystkie pozycje wymienione w formularzu ofertowym i obliczy wartości netto poszczególnych pozycji (ilość x cena jedn. netto);
- b) Przyjmujący zamówienie obliczy wartości brutto poszczególnych pozycji przez dodanie kwoty podatku VAT do wartości netto;
- c) Przyjmujący zamówienie zsumuje wartości brutto poszczególnych pozycji;
- d) suma ta stanowić będzie cenę oferty.

2.1.4. W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty i opłaty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem VAT.

2.1.5. Ceny jednostkowe oraz cena oferty winny być określone przez Przyjmującego zamówienie z uwzględnieniem ewentualnych upustów jakie Przyjmujący zamówienie oferuje.

2.1.6. Ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze (nie dopuszcza się podania jednostek w tysięcznych częściach złotego).

2.1.7. Zasady zaokrąglania do pełnego grosza (dwóch miejsc po przecinku): Zaokrąglenia należy dokonywać w następujący sposób: końcówki poniżej 0,5 grosza należy pomijać, a końcówki równe 0,5 grosza i wyższe należy zaokrąglić do 1 grosza (tj. jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza lub równa „4”, należy zaokrąglić w dół, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od „5”, należy zaokrąglić w górę).

2.1.8. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Wykonawcę kalkulacji obciążają Przyjmującego zamówienie.

- 3. Wynik: Oferta, która otrzyma największą sumę punktów (uzyskanych za kryteria wymienione w ust. 1) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu zamówienie, którego oferta okaże się najkorzystniejsza czyli uzyskała największą ilość punktów.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica> na stronie dotyczącej niniejszego postępowania do dnia 23.04.2020, do godz. 10.00.

2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w Zaproszeniu dokumenty.

3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.

4. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.

5 Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

6. Otwarcie ofert nie ma charakteru publicznego.

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.04.2020 roku o godz. 10.30 za pośrednictwem platformazakupowa.pl, w siedzibie zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych.

8. Informację z otwarcia ofert zamawiający udostępni na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.

9. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o wyborze oferty i ofertach odrzuconych wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.

10. W przypadku unieważnienia postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.

11. Zamawiającemu przysługuje prawo, zmiany warunków postępowania, odwołania bądź unieważnienia procedury bez podania przyczyn – w każdej chwili. Dokonanie przez Zamawiającego czynności, o których stanowi zdanie poprzedzające, nie może stanowić podstawy do jakichkolwiek roszczeń Wykonawców w stosunku do Zamawiającego, w tym roszczeń o zwrot kosztów sporządzenia oferty czy też roszczeń o zawarcie umowy.

VI. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Przyjmującego zamówienie po terminie,
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - 3) jeżeli Przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych,
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - 6) jeżeli Przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną,
 - 7) jeżeli Przyjmujący zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych,
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Przyjmującego zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ ORAZ OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

<https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica>

Przyjmujący zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi i wyjaśnień na zapytania złożone po upływie tego terminu.

VIII. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
3. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego znanego mu uczestnika postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
4. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.

IX. TERMIN, DO KTÓREGO PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 30 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o., ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
3. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach poprzez platformę zakupową <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica>
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
5. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
 - 3) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert nie podlegających odrzuceniu,
 - 5) wskazanie ofert podlegających odrzuceniu zgodnie z rozdziałem VI wraz z uzasadnieniem,
 - 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
 - 7) wskazanie najkorzystniejszej oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została wybrana - wraz z uzasadnieniem,
 - 8) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
 - 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - 10) podpisy członków komisji.
7. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zarząd Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu,
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Przyjmującym zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
 - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący zamówienie może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zarządu Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XIII. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań TK/RM- oraz konsultacji wyników badań obrazowych w sytuacjach trudnych diagnostycznie lub wymagających złożonej interpretacji w oparciu o dane uzyskane drogą teletransmisji dla pacjentów Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. z Oferentem, którego oferta została wybrana, nastąpi nie później niż w terminie związania Przyjmującego zamówienie ofertą. Przyjmujący zamówienie na wniosek Udzielającego Zamówienie może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Przyjmujący zamówienie, który wygrał konkurs uchyla się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

Uwaga: Zastrzega się prawo przesunięcia terminu składania ofert.

Załączniki:

1. Formularz Oferty - załącznik nr 1
2. Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych załącznik nr 2
3. Wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia - załącznik nr 3
4. Wykaz usług stanowiących przedmiot zamówienia - załącznik nr 4

XIV. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

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

- 1) administratorem danych osobowych **Wykonawców** jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o., adres: ul. Karola Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@drewnica.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu rozpatrzenia skargi lub wniosku. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo 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 przechowywania ww. dokumentów określony w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w Rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej;
- 2) przysługuje Państwu 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;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości realizacji umowy;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 1 do MI
[znak sprawy 05/K/2020]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki
Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki

<p>OD : Wykonawca:</p> <p>NIP..... tel., faks e-mail</p>	<p>DO : Zamawiający:</p> <p>Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o. ul. Rychlińskiego 1 05-091 Żąbki</p>
---	--

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (nr sprawy 05/K/2020), którego przedmiotem jest:

wykonywanie badań TK i RM, ich oceny i opisu oraz konsultacji wyników badań obrazowych w sytuacjach trudnych diagnostycznie lub wymagających złożonej interpretacji w oparciu o dane uzyskane drogą teletransmisji dla pacjentów Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. oferuję wykonanie zamówienia dla poszczególnych/wybranych zadań:

Pakiet Nr	Nazwa zadania	j.m	Ilość (w okresie 36 miesięcy)	Cena jednostkowa netto, w zł	Wartość netto, w zł	Wartość brutto, w zł
1.	Tomografia komputerowa	szt	290			
2.	Tomografia komputerowa z kontrastem	szt	10			
3.	Rezonans magnetyczny	szt	20			
4.	Rezonans magnetyczny kontrastem	szt	25			
	Suma					

Miejscem udzielania świadczeń będzie
(proszę podać adres)

Telefoniczne zgłoszenia pacjentów na badania na co najmniej 48 godzin przed terminem przeprowadzenia badania należy zgłosić pod numerami telefonów

FORMULARZ OFERTY

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się z dokumentacją powykonawczą dostępną pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica>.
3. Uważam się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
4. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
podpis Wykonawcy

Załączniki:

- 1) Dokument określający zasady dokumentacji
- 2) pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
- 3)

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu r. w Ząbkach , pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim Drewnica Sp. z o.o. z siedzibą w Ząbkach, przy ul. Rychlińskiego 1, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000349207, NIP 1251556511, REGON 142256270, reprezentowaną przez:

Romana Jędrzejczaka – Prezesa Zarządu
Przemysława Zaboklickiego – Członka Zarządu
zwaną w dalszej treści Umowy "Zamawiającym/Zleceniodawcą",

a

.....
zwanym w dalszej treści Umowy "Wykonawcą".

Umowa niniejsza została zawarta na podstawie art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

§ 1

1. Zamawiający zleca Wykonawcy świadczenie usług z zakresu diagnostyki obrazowej, polegających na przeprowadzaniu badań oraz oceny i opisów badań tomografii komputerowej (TK) oraz badań rezonansu magnetycznego głowy (MR) na potrzeby pacjentów Zamawiającego. (CPV 85150000-5)
2. Miejscem udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 będzie
3. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie dotyczące TK /MR (TK podst. głowy z kontrastem, TK podst. głowy) oraz MR (Rezonans Magnetyczny głowy, Rezonans Magnetyczny głowy z kontrastem)
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać badania TK lub MR rzecz Zamawiającego w dni robocze w godz. 8:00-15:00.
5. Badania TK/MR będą wykonywane w imieniu i na rzecz Wykonawcy przez lekarzy, których wykaz (wraz z ich numerem prawa wykonywania zawodu), zawiera załącznik nr 2 do Umowy.
6. Zmiana składu osobowego lekarzy spełniających wymagania MI wymienionych w tym załączniku wymaga pisemnej informacji ze strony Wykonawcy i nie będzie ona stanowiła zmiany umowy wymagającej aneksu.
7. Wykonawca oświadcza, że osoby, o których mowa w ust. 5, posiadają prawo wykonywania zawodu oraz odpowiednie kwalifikacje do wykonywania obowiązków wynikających z umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że posiada i dostarczy Zamawiającemu na jego żądanie dokumenty potwierdzające posiadanie przez osoby, o których mowa w ust. 5 uprawnień i wymagań, o których mowa w ust. 6.

9. Wynikające z Umowy prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone przez Wykonawcę na osoby trzecie bez zgody udzielającego Zamówienia

§ 2

1. Badania TK/MR Wykonawca wykonywać będzie zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowane przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ dla pracowni diagnostycznych, posiadające stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy oraz przy udziale personelu, posiadającego odpowiednie kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami.
3. Zamawiający dostarczać będzie Wykonawcy papierowe skierowania na badania, na własny koszt dowiezie pacjenta na umówione wcześniej badanie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania opisu badania w terminie do 5dni licząc od dnia w którym badanie zostało wykonane. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania Wykonawcy wykazu osób uprawnionych do wystawiania skierowania i odbierania wyników badań TK, zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy i będzie go aktualizował na piśmie każdorazowo w przypadku wystąpienia zmiany.

§ 3

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - a) telefonicznego zgłoszenia pacjentów na badania na co najmniej 48 godzin przed terminem przeprowadzenia badania pod numerami telefonów oraz w godzinach funkcjonowania pracowni,
 - b) wystawiania skierowań lekarskich będących podstawą do udzielania świadczeń na druku ZLECENIODAWCY opatrzonych pieczęcią firmową i podpisane przez osoby upoważnione,
 - c) umieszczania na skierowaniu informacji o stężeniu kreatyniny / eGFR pacjentom kierowanym na badania diagnostyczne z podaniem Środka kontrastowego (tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny). Oznaczenie stężenia kreatyniny / eGFR nie może być starsze niż 1 miesiąc w przypadku pacjentów ambulatoryjnych oraz 1 tydzień u pacjentów hospitalizowanych. W przypadku braku informacji i o stężeniu kreatyniny / eGFR, oznaczenie stężenia kreatyniny zostanie wykonane bezpośrednio przed badaniem diagnostycznym z podaniem Środka kontrastowego w pracowni ENEL- MED (zgodnie z ceną określoną w załączniku nr 1),
 - d) zapewnienia transportu pacjenta na badanie w odległości do 15 km
 - e) Odbiór wyników, przekazanych na płycie CD.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 strony ustalają wynagrodzenie określone w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie umowne ustalone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy.

3. Wypłata wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określonego w § 1 uzależniona jest od prawidłowego sporządzenia faktury, do której załączona będzie specyfikacja rodzajowo-ilościowa i cenowa świadczeń zdrowotnych, podpisana przez Zleceniobiorcę lub upoważnioną przez niego osobę, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
4. Faktura powinna być wystawiona na koniec miesiąca obrachunkowego (kalendarzowego) przez Przyjmującego Zamówienie i doręczona Udzielającemu zamówienia
5. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Do faktury powinno być dołączone zestawienie wszystkich zleconych badań, z podziałem na pacjentów (wg zleceń) i dodatkowo z podziałem na oddziały szpitala, na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany na fakturze. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień ustawowo wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
6. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego
7. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 jest niezmiennie przez okres 36 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej umowy.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z należnościami wynikającymi z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 5

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta od do.....
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z ważnych powodów za pisemnym wypowiedzeniem. Okres wypowiedzenia wynosi jeden miesiąc i upływać będzie ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wypowiedzenie.
3. W razie rażącego naruszenia warunków Umowy przez którąkolwiek ze stron, druga strona może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron

§ 6

Strony oświadczają, że dokumentacja medyczna, w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z przepisami rozporządzeń w sprawie zasad prowadzenia i rodzajów dokumentacji Strony oświadczają, że zarówno dokumentacja, jak i dane będą podlegały wszelkim rygorom, co do zasad ich przechowywania i udostępniania.

§ 7

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją niniejszej umowy jako informacje poufne. Zamawiający oświadcza, że zapewni pełną ochronę wszelkich danych pacjenta, którego dotyczą badania, do której jest zobowiązany na podstawie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
2. W szczególności strony zobowiązują się przestrzegać wszelkich przepisów i wewnętrznych procedur drugiej strony w celu zapewnienia ochrony informacji medycznych. Informacje takie nie mogą być przekazywane pośrednio lub bezpośrednio jakiegokolwiek osobie trzeciej, natomiast w ramach struktur organizacyjnych stron, dostęp do tych informacji posiadać będą jedynie

Handwritten signature

pracownicy, których dostęp do informacji jest uzasadniony ze względu na ich udział w realizacji umowy.

3. Ujawnienie przez którąkolwiek ze stron jakiejkolwiek informacji poufnej innym niż opisane powyżej osobom fizycznym lub prawnym, wymagać będzie każdorazowo pisemnej zgody przedstawiciela drugiej strony, chyba że są to informacje publiczne dostępne, a ich upublicznienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień niniejszej umowy.
4. Każda ze stron zobowiązuje się do ochrony (zgodnie z obowiązującymi przepisami) wszelkich danych stanowiących tajemnicę zawodową, objętych ochroną danych osobowych oraz wszystkich innych danych, których ochrona wynika z obowiązujących przepisów prawa.
5. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010) oraz/lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
6. W przypadku naruszenia postanowień ust. 6 ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz zażądać odszkodowania w wysokości do 5 000,00 (pięć tysięcy złotych) zł.

§ 8

1. Wykonawca przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy (zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej).
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa, ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z wykonywaniem świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
6. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu, w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie), jako dłużnik solidarny, Udzielający zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego zamówienie oraz od stopnia w

md

jakim przyczynił się do powstania szkody.

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami (w tym z podmiotami leczniczymi) nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, jak też nie będą zwiększały kosztów świadczeń stanowiących przedmiot tej umowy.
8. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

§ 9

1. Udzielający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub niewykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony i udokumentowany przypadek:
 - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy, tj. w szczególności wykazania w fakturach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi terminami, innymi wymogami,
 - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
 - 3) obniżenia jakości świadczeń zdrowotnych polegające w szczególności na braku wymaganych kwalifikacji osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
 - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - 5) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania uzasadnionej przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
 - 6) pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
 - 7) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - 8) braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji (również w systemie informatycznym),
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną za rozwiązanie umowy przez Udzielającego Zamówienia bądź Przyjmującego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy na dzień rozwiązania umowy.
3. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem okresu wypowiedzenia.
4. Udzielający zamówienie, ma prawo dochodzenia odszkodowania, przenoszącego wysokość kary umownej.
5. W przypadku obciążenia Zamawiającego karą umowną przez Narodowy Fundusz Zdrowia, lub inny podmiot kontrolujący, z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Zamawiający będzie miał prawo żądać od Wykonawcy zapłaty tej kary umownej. Kwota stanowiąca równowartość kary zostanie potrącona z najbliższego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, po uprzednim powiadomieniu go o tym fakcie na piśmie. Jeśli wynagrodzenie to nie wystarczy na zapłacenie tej należności albo umowa została rozwiązana lub wygasła, Wykonawca zapłaci ją na podstawie wezwania Zamawiającego w terminie do 14 dnia od dnia otrzymania wezwania.

§ 10

1. Strony niniejszym ustanawiają swoich przedstawicieli do realizacji Umowy w osobach:

a) ze strony Wykonawcy:

- strona organizacyjna: tel.:,

- strona techniczna:, tel.:,

b) ze strony Zamawiającego:

- strona medyczna: – Kierownika Zakładu Diagnostyki Obrazowej
(tel.:),

- strona informatyczna (tel.:).

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań niezbędnych do wykonania usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy, na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż spełnia standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez organy zewnętrzne upoważnione ustawowo do kontrolowania jednostki, co do:
 - a) sposobu udzielania świadczeń,
 - b) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
 - c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej związanej z udzielanym świadczeniem zdrowotnym zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 12

1. Strony są zwolnione od odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w przypadku, gdy niewykonania lub nienależyte wykonania jest następstwem siły wyższej.
2. Zdarzeniami siły wyższej w rozumieniu niniejszej umowy są w szczególności: niezawiniona przez stronę przerwa w dostawie elektryczności, strajk generalny, walki wewnętrzne w kraju, trzęsienie ziemi, powódzie, epidemia i inne zdarzenia elementarnych sił przyrody, których strony nie mogą przewidzieć, których ponadto nie przewidziały i nie mogły przewidzieć i które są zewnętrznymi w stosunku do ich samych i ich działalności
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki

md

zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996r. oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

4. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, a które nie zostaną rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 13

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r., poz. 1010) oraz/lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz 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).
2. W przypadku naruszenia postanowień ust. 1 ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

§ 14

1. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia umowy o niniejszej treści i że postanowienia umowy nie naruszają praw osób trzecich.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – wykaz osób uprawnionych do obsługi systemu wysyłania skierowań i odbierania wyników badań TK/MR
2. Załącznik nr 2 wykaz osób (wraz z ich numerem prawa wykonywania zawodu),
3. Załącznik nr 3 - Formularz ofertowy

KLAUZULA RODO

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

- 1) administratorem danych osobowych Wykonawców jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o., adres: ul. Karola Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@drewnica.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, 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;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo 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 do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- 2) przysługuje Państwu 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;
- 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 Państwa dane osobowe.

.....
pieczęć oferenta

Wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Zawód / nazwa specjalizacji (stopień specjalizacji)	Doświadczenie zawodowe / staż pracy w wykonywaniu i opisywaniu badań TK/RM (w latach)	Podstawa prawna dysponowania osobą

.....
Data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

.....
pieczęć oferenta**Wykaz realizacji usług stanowiących
przedmiot zamówienia****1. Na potwierdzenie warunku –**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Okres wykonywania usługi	Podmiot leczniczy, dla którego był wykonywany przedmiot zamówienia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

.....
data i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej

m 9