

OGŁOSZENIE

Państwowy Instytut Medyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137
e-mail: marta.lubinska@pimmswia.gov.pl

działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), ogłasza konkurs ofert oraz zaprasza do składania ofert na udzielenie zamówienia pod nazwą:

„Konkurs ofert na wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami”

KOD CPV:
85121000-3 - usługi medyczne

ZADANIE 1 - dla POZ i Poradni Specjalistycznych w Ciechanowie			
Nr zadania	Poz.	Nazwa badania	Szacowana ilość badań w skali 24 miesięcy
1	1	Posiew moczu	80
	2	Posiew wymazu z gardła	40
	3	Posiew wymazu z gardła - grzyby	10
	4	Posiew wymazu z ucha	30
	5	Posiew wymazu z jamy ustnej	15
	6	Posiew wymazu z rany	10
	7	Posiew wymazu z pochwy	5
	8	Posiew wymazu z pochwy w kierunku GBS	5
	9	Posiew z szyjki macicy	5
	10	Kał - pasożyty	10
	11	Kał lamblie	10
	12	Kał - salmonella shigella	10
	13	Kał - krew utajona	15
	14	Audiogram bez prób nadprogowych	200
	15	Audiometria do 10 roku życia	50
	16	Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych I nerwu obwodowego	70
	17	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych I nerwu obwodowego	20
	18	Badanie potencjałów wywołanych z pnia mózgu(BREA)	100
	19	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	300
	20	Bronchoskopia fibroskopowa	5
	21	Bronchoskopia przez przetokę	5
	22	Biopsja tarczycy pod kontrolą USG	50
	23	Biopsja cieniogłowa tarczycy	50
	24	Echokardiografia	20
	25	Echokardiografia obciążeniowa	5
	26	Echokardiografia przezprzelykowa	5
	27	EEG dorosłych	80
	28	Mammografia	30
	29	Otoemisja akustyczna	100
	30	Test skórny alergologiczny I oznaczenie	800
	31	Tympanogram odruch IPSI	300
	32	Urografia	10
	33	VNG - videonystagmografia	720
	34	USG - transwaginalne kobiet	5
	35	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	50
	36	USG jąder	10
	37	USG małych narządów np. ślinianek	10
	38	USG piersi	10
	39	USG tarczycy	10
	40	USG węzłów chłonnych	10
	41	USG dopplerowskie naczyń kończyn dolnych	10
	42	USG dopplerowskie tętnic szyjnych	10
	43	USG tętnic kończyn dolnych	50
	44	Spirometria	20

	45	Biopsja chirurgiczna /histopatologiczna wycinka	20
	46	OCT	1000
	47	USG galki ocznej	500

ZADANIE 2 - dla POZ w Płońsku			
Nr zadania	Poz.	Nazwa badania	Szacowana ilość badań w skali 24 miesięcy
2	1	USG jamy brzusznej przestrzeni zaotrzewnej	120
	2	USG węzłów chłonnych	10
	3	USG ślinianek	10
	4	USG tarczycy i przytarczyc	15
	5	USG układu moczowego, nerek, moczowodów, pęcherza	10
	6	USG gruczołu krokowego	10

ZADANIE 3 - dla POZ w Płońsku			
Nr zadania	Poz.	Nazwa badania	Szacowana ilość badań w skali 24 miesięcy
3	1	Spirometria	20
	2	Zdjęcie klatki piersiowej	200
	3	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	90
	4	Rtg kręgosłupa piersiowego	25
	5	Rtg kręgosłupa szyjnego I projekcja	10
	6	Rtg kręgosłupa szyjnego II projekcje	40
	7	Rtg stawu barkowego I projekcja	25
	8	Rtg stawu barkowego II projekcje	5
	9	Rtg stawu skokowego I projekcja	15
	10	Rtg stawu biodrowego I projekcja	15
	11	Rtg stawu kolanowego I projekcja	30
	12	Rtg stawu kolanowego II projekcje	10
	13	Rtg stawu łokciowego I projekcja	10
	14	Rtg łokcia/przedramienia II projekcje	15
	15	Rtg uda / podudzia II projekcje	5
	16	Rtg kości piętowej/stopy	40
	17	Rtg dłoni, palca	10
	18	Rtg nadgarstka I projekcja	5
	19	Rtg żeber	5
	20	Rtg miednicy / stawów biodrowych	25
	21	Zdjęcie zatok	30

Oferent może złożyć ofertę na jedno zadanie lub więcej, z zaznaczeniem, że musi zapewnić realizację wszystkich badań ujętych w danym zadaniu.

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz materiały informacyjne dostępne są na stronie internetowej www.pimmswia.gov.pl

Termin składania zapytań odnośnie konkursu upływa **23.07.2025 r. o godz. 9:00**. PIM MSWiA udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż do dnia 25.07.2025 r. do godz. 15:00.

Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **31.07.2025 r.** do godziny **11:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Dział Zamówień Publicznych, budynek administracyjno-garażowy, piętro IV, pok. 4.35).

Oferty składane za pośrednictwem poczty/kuriera muszą być doręczone do Udzielającego zamówienia dnia **31.07.2025 r.** do godziny **10:00**.

Miejsce i termin otwarcia ofert:

Siedziba PIM MSWiA, Dział Zamówień Publicznych, budynek administracyjno- garażowy, piętro IV, pok. 4.35), 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137, w dniu **31.07.2025 r.** o godzinie **12:00**.

Termin związania ofertą: Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

Oferty należy sporządzić pod rygorem nieważności w formie pisemnej na formularzach przygotowanych przez Udzielającego zamówienia oraz składać w zamkniętej kopercie zabezpieczając jej nienaruszalność z dopiskiem:
„Konkurs ofert na wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami.
Nie otwierać przed 31.07.2025 godz. 12:00”

ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO ODWOŁANIA KONKURSU BEZ PODANIA PRZYCZYNY, DO PRZESUNIĘCIA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ DO PRZESUNIĘCIA TERMINU ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU.

Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu ofert:

Siedziba PIM MSWiA w Warszawie, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137, do dnia 04.08.2025 r.

Oferent musi zapewnić realizację wszystkich pozycji wyszczególnionych w zadaniu.

.....
Z-ca Dyrektora ds. Finansowych PIM MSWiA

Wojciech Orzeł

Z-ca Dyrektora ds. Finansowych PIM MSWiA

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

KONKURSU OFERT NA WYKONYWANIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH DLA POLIKLINIKI W CIECHANOWIE PIM MSWiA WRAZ Z PODLEGŁYMI AMBULATORIAMI

I. Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.);
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285. ze zm.);
3. Decyzja PIMMSWiA-2361/17/07/01/2025 Dyrektora PIM MSWiA w sprawie ogłoszenia konkursu ofert i powołania Komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert zwanej dalej „decyzją”.

II. Definicje:

Ileokroć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

1. **oferencie** - rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą gotowy do przyjęcia realizacji zamówienia;
2. **udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Państwowy Instytut Medyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa;
3. **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w poszczególnych zakresach szczegółowo określonych w poszczególnych załącznikach do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
4. **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 1**;
5. **świadczeniach zdrowotnych** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne, których dotyczy konkurs ofert;
6. **informacja o podstawowym sprzęcie i aparaturze** – rozumie się przez to formularz, przygotowany przez Udzielającego zamówienia, **stanowiący załącznik nr 2**;
7. **formularz asortymentowo-cenowy** – rozumie się przez to obowiązujący formularz przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 3**;
8. **umowie** - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4** – wzór umowy realizacji usługi;

III. Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu ofert wraz z załącznikami do nich określają:

1. przedmiot konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych;
2. podstawowe zasady przeprowadzenia konkursu ofert;
3. sposób przygotowania i tryb składania ofert;
4. informacje o dokumentach załączanych przez oferenta;
5. miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert oraz przebieg konkursu;
6. kryteria oceny ofert;
7. rozstrzygnięcie konkursu ofert, warunki zawarcia umowy, środki odwoławcze.

IV. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń w zakresie wykonywania badań diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi Ambulatoriami. Szczegółowy wykaz badań stanowiących przedmiot konkursu znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert obejmujących realizację całego zadania. Konieczne jest zapewnienie realizacji wszystkich pozycji z danego zadania. Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na składanie ofert na częściową realizację zadania.

V. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia –

Zadanie 1 – 24 miesiące
Zadanie 2 – 24 miesiące
Zadanie 3 – 24 miesiące

2. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Zadanie 1 – na terenie miasta Ciechanów
Zadanie 2 – na terenie miasta Płońsk
Zadanie 3 – na terenie miasta Płońsk

VI. Wymagania stawiane Oferentom.

1. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez oferenta mającego uprawnienia do prowadzenia działalności objętej postępowaniem i zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru. Personel winien posiadać wymagane kwalifikacje potwierdzone stosownymi dyplomami/certyfikatami.
2. Oferent musi posiadać polisę ubezpieczeniową OC w zakresie działalności objętej konkursem.
3. Udzielane świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie w siedzibie Oferenta.
4. Oferent zobowiązuje się do podania miejsca wykonywania badań, tj. adresu oraz przedziału czasowego, w którym będą wykonywane badania.
5. Wyniki badań będą wydawane bezpośrednio osobie badanej lub będą odbierane przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienia z siedziby Oferenta albo przesyłane w formie elektronicznej drogą email lub poprzez platformy dostępu do wyników.
6. Oferent złoży oświadczenie, że dysponowanie podstawowym potencjałem osobowym oraz sprzętem gwarantującym rzetelne wykonanie badań, wykaz informacji o sprzęcie i aparaturze stanowi załącznik nr 2 do SWKO.
7. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się z:
 - a) Wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego,
 - b) Wypełnionego oświadczenia o podstawowym potencjale osobowym oraz sprzęcie i aparaturze,
 - c) Poświadczonej kopii wpisu/zaświadczenia o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
 - d) Poświadczona kopia wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej KRS,
 - e) Kserokopie polisy OC lub oświadczenie zawierające zobowiązanie do przedłożenia kopii polisy,
 - f) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta i dokument, z którego upoważnienie wynika (jeżeli istnieje),
 - g) Oświadczenie oferenta, że badania wykonywane będą w jego siedzibie lub innych pomieszczeniach należących do niego.
8. Oferent dostarczać będzie miesięczne raporty w formie pozwalającej na analizę ilościową i wartościową zleconych badań z uwzględnieniem zlecającej komórki organizacyjnej zawierającej dane: imię, nazwisko i PESEL pacjenta, nazwisko lekarza kierującego, rodzaj badania, ilość, cenę jednostkową badania, datę zlecenia i wykonania oraz zbiorcze zestawienie wykonanych badań zawierające: nazwę badania, ilość badań oraz ich wartość – dla każdego rodzaju badania.
9. Oferowana cena badania musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego badania.

VII. Termin związania z ofertą:

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VIII. Zasady przeprowadzenia konkursu i wymagania wobec oferenta/ów:

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz niniejszymi postanowieniami.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada wobec Udzielającego zamówienia za jakość udzielonego świadczenia.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za rzetelność i prawidłowość wykonywanych badań oraz sporządzanie odpowiedniej dokumentacji medycznej, a także przechowywanie materiałów we własnym laboratorium przez czas przewidziany dla określonego badania.
4. Badania wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie posiada przeszkolony i wykwalifikowany personel zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
5. Przyjmujący zamówienie musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwalają na realizację zakresu świadczeń objętych ofertą.
7. W konkursie ofert jako oferenci mogą uczestniczyć podmioty wykonujące działalność leczniczą.

8. Z konkursu ofert wyklucza się oferentów, z którymi Udzielający zamówienia rozwiązał albo wypowiedział umowę dotyczącą udzielania świadczeń zdrowotnych albo odstąpił od takiej umowy, z powodu okoliczności, za które Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem konkursu ofert,

9. Oferent musi posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych. Szczegółowy zakres ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną, określa rozporządzenie wydane na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

10. Korespondencja dotycząca konkursu ofert kierowana musi być przez oferenta na adres: PIM MSWiA, Dział Zamówień Publicznych, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137 z dopiskiem na kopercie wskazującym zakres świadczeń zdrowotnych, którego dotyczy: „Konkurs ofert na wykonywanie badań diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami”.

11. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

IX. Kryteria oceny ofert:

Kryterium nr 1 - Cena oferty – 100%

Punktacja będzie przyznawana według następujących wzorów:

Kryterium nr 1 – Cena:

$$\text{Liczba punktów} = (\text{Cena najkorzystniejszej oferty} / \text{cena oferty badanej}) \times 100 \times \text{waga (1)}$$

W przypadku złożenia najkorzystniejszych ofert przez różnych Oferentów o tej samej łącznej wartości badań brutto, Udzielający zamówienia wezwie tylko tych Oferentów do złożenia ofert dodatkowych.

X. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert na wykonywanie badań diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami. Nie otwierać przed 31.07.2025 godz. 12:00.” z podaniem nazwy i adresu Oferenta, osobiście: w Dziale Zamówień Publicznych – budynek administracyjno-garażowy (piętro IV, pokój 4.35), **do dnia 31.07.2025 r. do godz. 11:00**. Oferty złożone za pośrednictwem poczty/kuriera muszą być dostarczone do dnia 31.07.2025 do godz. 10:00.

XI. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.07.2025 r. o godz. 12:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Dział Zamówień Publicznych, budynek administracyjno-garażowy (piętro IV, pokój 4.35).

XII. Informacje ogólne:

1. Oferent pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest w sprawach formalnych: Marta Lubińska, e-mail: marta.lubinska@pimmswia.gov.pl

XIII. Przygotowanie oferty:

- Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert", w kolejności zaznaczonej na formularzu dostępnym przez Udzielającego zamówienia. Oferent nie może zmieniać wzoru formularza.
- Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz wskazane w formularzu oferty.
- Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.

5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
7. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w ust. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem na kopercie wskazującym zakres świadczeń zdrowotnych, którego dotyczy: „*Konkurs ofert na wykonywanie badań diagnostycznych dla potrzeb Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami. Nie otwierać przed 31.07.2025 godz. 12:00*”.

XIV. Informacja o dokumentach załączanych przez Oferenta:

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, składane przez oferenta, muszą być zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym.
5. W przypadku złożenia przez oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający zamówienia zwraca je, na wniosek oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kserokopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z ust. 2.

XV. Odrzucenie oferty:

1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
2. W części jawnej Komisja konkursowa w obecności oferentów:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - b) otwiera koperty z ofertami i ustala, czy spełniają one wymagane warunki formalne.
3. W części niejawnej, po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nieodpowiadających warunkom konkursu, komisja konkursowa przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę, nie przyjmuje żadnej z ofert lub unieważnia postępowanie.
4. Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez kierownika podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,

- h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 3 lat poprzedzającym ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

5. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 4, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XVI. Unieważnienie postępowania konkursowego:

1. Dyrektor Udzielającego zamówienie unieważnia konkurs ofert, gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta;
- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
- c) odrzucono wszystkie oferty;
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie ofert;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu ofert lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tą ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XVII. Rozstrzygnięcie Konkursu ofert

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu ofert, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie www.cskmswia.gov.pl.

3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) oraz siedzibę oferenta, który został wybrany.

4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert następuje jego zakończenie.

5. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

6. W przypadku, gdy Oferent wybrany w wyniku postępowania konkursowego uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

XVIII. Środki odwoławcze:

Środki odwoławcze nie przysługują na: niedokonanie wyboru oferenta oraz unieważnienie konkursu ofert.

1.

- a) W toku konkursu ofert, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- b) Do czasu rozpatrzenia protestu konkurs ofert ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- c) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- d) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- e) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- f) W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

2.

- a) Protesty złożone do Komisji konkursowej kierowane są do przewodniczącego.
- b) Po otrzymaniu protestu przewodniczący zwołuje posiedzenie komisji, która ocenia zasadność protestu oraz zachowanie terminu do jego złożenia.

- c) W przypadku stwierdzenia przez komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
- d) Projekt rozstrzygnięcia protestu oraz projekt odpowiedzi przygotowuje przewodniczący, protokolant lub inny członek komisji.
- e) Decyzje o rozstrzygnięciu protestu podejmuje komisja.
- f) Pisemną odpowiedź na protest, zawierającą rozstrzygnięcie komisji, podpisuje przewodniczący.

3.

- a) Oferent biorący udział w konkursie ofert może wnieść do dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- b) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
- c) do czasu jego rozpatrzenia.

Warszawa, dnia

**Państwowy Instytut Medyczny MSWiA
ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa****OFERTA****w konkursie na wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA
wraz z podległymi ambulatoriami**

1. Imię i nazwisko lub nazwa firmy
2. adres:
3. tel.:
4. Osoba wyznaczona do kontaktów:
Imię i Nazwisko
tel.
e-mail
5. nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej (organ dokonujący wpisu) / nr wpisu w krajowym rejestrze sądowym i nazwa rejestru
6. NIP REGON
7. nr w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą
8. Imię, nazwisko, NPWZ osób, które będą udzielać świadczeń objętych umową:
.....
.....
.....
.....

Przedmiotem niniejszej oferty na wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie dla PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami zgodnie z opisem zawartym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń;
2. posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) ma minimalną kwotę gwarantowaną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293 poz. 1728) albo zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC o której mowa powyżej na dzień podpisania umowy;
3. posiada, zatrudnia lub współpracuje z osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert;
4. posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;
5. dysponuje wykwalifikowanym potencjałem kadrowym oraz osobami zdolnymi do realizacji przedmiotowej usługi;
6. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;

7. nie podlega wykluczeniu z konkursu ofert z przyczyn wskazanych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”

8. Oferent wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie przez Zamawiającego w celu przeprowadzenia postępowania o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający będzie ich administratorem, dane będą przetwarzane zgodnie z krajowymi przepisami dot. ochrony danych osobowych w celu i zakresie, w jakim jest to niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie świadczeń zdrowotnych, a w przypadku wyboru oferty w celu zawarcia i realizacji umowy. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w postępowaniu.

9. Oświadczam, że uznaję prawo PIM MSWiA do unieważnienia przedmiotowego konkursu bez podania przyczyny do czasu wyboru oferty.

10. Oferent oświadcza, że został poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

**INFORMACJA
O PODSTAWOWYM SPRZĘCIE I APARATURZE**

**Konkurs ofert na wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie
PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami**

Lp.	Rodzaj sprzętu lub aparatury medycznej	Rok produkcji	Parametry /dane techniczne/	Atesty, zezwożenia	Podstawa dysponowania aparaturą

.....
(data, pieczęć i podpis Oferenta – osoby upoważnionej)

Załącznik nr 3
do Szczegółowych warunków konkursu ofert z dnia 17.07.2025 r.

Konkurs ofert na wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA wraz z podległymi ambulatoriami

Oferent:

.....

ZADANIE 1 - dla POZ i Poradni Specjalistycznych w Ciechanowie							
Nr zadania	Poz.	Nazwa badania	Szacowana ilość badań w skali 24 miesięcy	Oferowana cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań w skali 24 miesięcy brutto w zł	Deklarowany czas oczekiwania na wynik (w dniach roboczych)	Miejsce udzielania świadczeń
1	1	Posiew moczu	80				
	2	Posiew wymazu z gardła	40				
	3	Posiew wymazu z gardła - grzyby	10				
	4	Posiew wymazu z ucha	30				
	5	Posiew wymazu z jamy ustnej	15				
	6	Posiew wymazu z rany	10				
	7	Posiew wymazu z pochwy	5				
	8	Posiew wymazu z pochwy w kierunku GBS	5				
	9	Posiew z szyjki macicy	5				
	10	Kał - pasożyty	10				
	11	Kał lamblie	10				
	12	Kał - salmonella shigella	10				
	13	Kał - krew utajona	15				
	14	Audiogram bez prób nadprogowych	200				
	15	Audiometria do 10 roku życia	50				
	16	Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych 1 nerwu ob	70				
	17	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych 1 nerwu ob	20				
	18	Badanie potencjałów wywołanych z pnia mózgu(BREA)	100				
	19	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	300				
	20	Bronchoskopia fibroskopowa	5				
	21	Bronchoskopia przez przetokę	5				
	22	Biopsja tarczycy pod kontrolą USG	50				
	23	Biopsja cienkoigłowa tarczycy	50				
	24	Echokardiografia	20				
	25	Echokardiografia obciążeniowa	5				
	26	Echokardiografia przezprzelykowa	5				
	27	EEG dorosłych	80				
	28	Mammografia	30				
	29	Otoemisja akustyczna	100				
	30	Test skóry alergologiczny 1 oznaczenie	800				
	31	Tympanogram odruch IPSI	300				
	32	Urografia	10				
	33	VNG - videonystagmografia	720				
	34	USG - transwaginalne kobiet	5				
	35	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	50				
	36	USG jąder	10				
	37	USG małych narządów np. ślinianek	10				
	38	USG piersi	10				
	39	USG tarczycy	10				
	40	USG węzłów chłonnych	10				
	41	USG dopplerowskie naczyń kończyn dolnych	10				
	42	USG dopplerowskie tętnic szyjnych	10				
	43	USG tętnic kończyn dolnych	50				
	44	Spirometria	20				
	45	Biopsja chirurgiczna /histopatologiczna wycinka	20				
	46	OCT	1000				
	47	USG gałki ocznej	500				

Łączna wartość złożonej oferty brutto w zł	
---	--

ZADANIE 2 - dla POZ w Płońsku							
Nr zadania	Poz.	Nazwa badania	Szacowana ilość badań w skali 24 miesięcy	Oferowana cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań w skali 24 miesięcy brutto w zł	Deklarowany czas oczekiwania	Miejsce udzielania świadczeń
2	1	USG jamy brzusznej przestrzeni zaotrzewnej	120				
	2	USG węzłów chłonnych	10				
	3	USG ślinianek	10				
	4	USG tarczycy i przytarczyc	15				
	5	USG układu moczowego, nerek, moczowodów, pęcherza	10				
	6	USG gruczołu krokowego	10				
Łączna wartość złożonej oferty brutto w zł							

ZADANIE 3 - dla POZ w Płońsku							
Nr zadania	Poz.	Nazwa badania	Szacowana ilość badań w skali 24 miesięcy	Oferowana cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań w skali 24 miesięcy brutto w zł	Deklarowany czas oczekiwania na wynik (w dniach roboczych)	Miejsce udzielania świadczeń
3	1	Spirometria	20				
	2	Zdjęcie klatki piersiowej	200				
	3	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	90				
	4	Rtg kręgosłupa piersiowego	25				
	5	Rtg kręgosłupa szyjnego I projekcja	10				
	6	Rtg kręgosłupa szyjnego II projekcje	40				
	7	Rtg stawu barkowego I projekcja	25				
	8	Rtg stawu barkowego II projekcje	5				
	9	Rtg stawu skokowego I projekcja	15				
	10	Rtg stawu biodrowego I projekcja	15				
	11	Rtg stawu kolanowego I projekcja	30				
	12	Rtg stawu kolanowego II projekcje	10				
	13	Rtg stawu łokciowego I projekcja	10				
	14	Rtg łokcia/przedramienia II projekcje	15				
	15	Rtg uda / podudzia II projekcje	5				
	16	Rtg kości piętowej/stopy	40				
	17	Rtg dłoni, palca	10				
	18	Rtg nadgarstka I projekcja	5				
	19	Rtg żeber	5				
	20	Rtg miednicy / stawów biodrowych	25				
	21	Zdjęcie zatok	30				
Łączna wartość złożonej oferty brutto w zł							

UMOWA nr

zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Państwowym Instytutem Medycznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji,
ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy
dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
KRS: 0001017629, NIP: 5214004558, REGON: 524384845, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**” lub
„**PIM MSWiA**”, reprezentowanym przez:

Z-cę Dyrektora ds. Finansowych – Wojciecha Orła (na podstawie pełnomocnictwa nr 160/2024
z dnia 11 marca 2024 r., które nie wygasło i nie zostało odwołane)

a

.....
.....
zwany dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowaną/nym przez:
.....

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez
podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2022
r. poz. 633 z późn. Zm.).*

Strony postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie badań dla PIM MSWiA określonych
szczegółowo w **załączniku nr 1** na warunkach określonych w niniejszej umowie, w szczególności dla osób
będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy 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.). Zakres rzeczowy
i ceny jednostkowe badań określa **załącznik nr 1**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.

§ 2

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

2. **Przyjmujący zamówienie** przekaze **Udzielającemu zamówienia** wzór skierowania. Przekazanie wzoru nastąpi
drogą elektroniczną na adres:

- a)
- b)
- c)

§ 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 wykonywania przedmiotu umowy.

2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że przedmiot zamówienia 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** oświadcza, że umowę będzie realizował 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 zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania badań **Udzielającego zamówienia** w dniach i godzinach określonych w załączniku nr 1.

5. **Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał badania w czasie nieprzekraczającym zwykłego czasu wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie badań danego rodzaju.

6. **Przyjmujący zamówienie** będzie przekazywał wyniki badań bezpośrednio osobie badanej.

7. **Przyjmujący Zamówienie** przekaze w formie elektronicznej informacje na temat:

- a) przygotowania pacjenta do badań,
- b) czasu oczekiwania na wynik,
- c) wzorów skierowań, wymaganych zgód pacjenta itp.,
- d) telefonów kontaktowych do pracowni wykonujących poszczególne badania.

8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania polisy 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 umowy.

9. **Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody **Udzielającego zamówienia**, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku przeniesienia obowiązków **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za działania i zaniechania osób trzecich, jak za działania i zaniechania własne.

10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z oddziałem Funduszu. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się też do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego Zamówienia** lub inne organy oraz do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

11. Informację o realizacji przyjętego zamówienia **Udzielający zamówienia** może uzyskać pod numerem telefonu lub drogą elektroniczną pod adresem email:

12. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.

13. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w terminie **5 dni** od daty podpisania niniejszej umowy, do umieszczania 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 niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** do faktury VAT dołączy zestawienie wykonanych w okresie rozliczeniowym badań obejmujące: dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), imię i nazwisko lekarza kierującego na badania, datę wykonania badania oraz rodzaj i cenę wykonanego badania, lub na żądanie **Udzielającego zamówienie** kopię skierowania.

§ 5

1. Wartość umowy wynosi zł brutto (słownie:).
2. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy do dnia r., **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy, z zastosowaniem cen określonych w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy, z zachowaniem formy pisemnej w formie aneksu.
3. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wielkości przedmiotu umowy, określonego w **załączniku nr 1** do umowy, w zakresie ilości i wartości - nie więcej niż o 20% całkowitej wartości brutto umowy lub 20% badań.

§ 6

1. Wynagrodzenie za wykonywane badania będzie płatne **Przyjmującemu zamówienie** z dołu, za okresy miesiąca kalendarzowego, na rachunek bankowy wskazany na fakturze.
2. Wynagrodzenie stanowi iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.
3. Termin płatności wynagrodzenia Strony ustalają na 60 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 Wykonawcę prawidłowo wystawionych faktur. Faktura VAT wraz z zestawieniem, o którym mowa w § 4 ust. 3, powinna być doręczona **Udzielającemu zamówienia** w terminie 7 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 naliczania odsetek zgodnych 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.

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od r. do r. (tj. ... miesięcy).

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu na który została zawarta;
- b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową;
- c) w drodze oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeśli dalsze trwanie umowy byłoby dla Strony niecelowe lub niekorzystne z przyczyn, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
- d) z chwilą, gdy wartość zamówienia osiągnie kwotę określoną w § 5 ust. 1.

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) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych;
- b) powtarzających się błędów w wynikach badań, będących przedmiotem umowy lub też powtarzającej się zwłoki w wykonaniu badań będących przedmiotem niniejszej umowy;
- c) niedostarczenia w terminie 7 dni po zawarciu umowy ubezpieczenia kopii polisy OC **Przyjmującego zamówienie**, o której mowa w § 3 ust. 9, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku zakończenia okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia w czasie trwania umowy i konieczności zawarcia nowej 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.

§ 8

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 2016/679, 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). Szczegółowe ustalenia w tym zakresie określono w odrębnej umowie powierzenia danych osobowych.

§ 9

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do naliczenia następujących kar umownych:

- 1. 5% ceny brutto każdego badania (wymienionych w załączniku nr 1), w przypadku:
 - a) nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy - za każdy wykazany przypadek.
- 2. w wysokości 5% wartości brutto umowy, określonej w § 5 ust. 1, w przypadku rozwiązania umowy z winy **Przyjmującego zamówienie**.
- 3. Kary umowne płatne będą w ciągu 7 dni od daty doręczenia **Przyjmującemu zamówienie** not obciążeniowych, obejmujących naliczone kary umowne, przy czym **Udzielający zamówienia** ma prawo do

potrąceń kwot kar umownych z faktur za wykonane badania, wystawionych przez **Przyjmującego zamówienie**.

4. Kary umowne określone w pkt. 1 i 2 podlegają sumowaniu.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

§ 10

1. Wszelkie zmiany umowy, oświadczenia o jej rozwiązaniu lub wypowiedzeniu wymagają formy pisemnej - pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy Strony poddają właściwemu miejscowo dla **Udzielającego zamówienia** sądowi powszechnemu.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych odpowiednich przepisów prawa.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

