

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 (edycja II)”

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	VNG - videonystagmografia	260
	2	USG dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	20
	3	Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych I nerwu obwodowego ENG	70
	4	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych I nerwu obwodowego EMG	20
	5	Biopsja chirurgiczna /histopatologiczna wycinka	40
	6	OCT	2000
	7	USG gałki ocznej	1000

ZADANIE 2 - dla POZ w Płońsku			
Nr zadania	Poz.	Nazwa badania	Szacowana ilość badań w skali 24 miesięcy
2	1	USG jamy brzusznej przestrzeni zaotrzewnowej	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

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 **12.08.2025 r. o godz. 9:00**. PIM MSWiA udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż do dnia 13.08.2025 r. do godz. 15:00.

Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **18.08.2025 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 **18.08.2025 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 **18.08.2025 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 (edycja II). Zadanie nr
Nie otwierać przed 18.08.2025 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 20.08.2025 r.

Oferent musi zapewnić realizację wszystkich pozycji wyszczególnionych w zadaniu.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. FINANSOWYCH
Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA

Wojciech Orzeł

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 (edycja II)

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-2361/06/08/01/2025 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

2. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Zadanie 1 – na terenie miasta Ciechanów

Zadanie 2 – 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 polis OC lub oświadczenie zawierające zobowiązanie do przedłożenia kopii polis,
 - 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.
6. 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 (edycja II)”.

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:

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

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 (edycja II). Zadanie Nie otwierać przed 18.08.2025 godz. 12:00.” z podaniem nazwy i adresu Oferenta, osobiście: w Dziale Zamówień Publicznych – budynek administracyjno-garażowy (piętro IV, pokój 4.35), do dnia 18.08.2025 r. do godz. 11:00. Oferty złożone za pośrednictwem poczty/kuriera muszą być dostarczone do dnia 18.08.2025 do godz. 10:00.

XI. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18.08.2025 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:

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert", w kolejności zaznaczonej na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia. Oferent nie może zmieniać wzoru formularza.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz wskazane w formularzu oferty.
4. 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 (edycja II). Zadanie nr Nie otwierać przed 18.08.2025 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 uchyla 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 (edycja II)**

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 (edycja II) 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;

**INFORMACJA
O PODSTAWOWYM SPRZĘCIE I APARATURZE**

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

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

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

do Szczegółowych warunków konkursu ofert z dnia 06.08.2025 r.

(edycja II)

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)
1	1	VNG - videonystagmografia	260			
	2	USG dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	20			
	3	Badanie przewodzenia we włóknach ruchomych I nerwu obwodowego ENG	70			
	4	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych I nerwu obwodowego EMG	20			
	5	Biopsja chirurgiczna /histopatologiczna wycinka	40			
	6	OCT	2000			
	7	USG gałki ocznej	1000			
				Łączna wartość złożonej oferty brutto w zł		

ZADANIE 2 – dla POZ w Polsce							
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
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							

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 Orla (na podstawie pełnomocnictwa nr 160/2024
z dnia 11 marca 2024 r., które nie wygasło i nie zostało odwołane)

a
.....
.....
zwanym 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 pieczęcią i podpisem lekarza kierującego oraz firmową pieczęcią **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** przekaże w formie elektronicznej informację 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)

