

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 (Ambulatorium w Makowie Mazowieckim)”

KOD CPV:
85121000-3 - usługi medyczne

Nr zadania	Nr poz.	Nazwa badania	Ilość badań w skali 36 miesięcy
1	1	Zdięcie klatki piersiowej	450
	2	Rtg - kręgosłupa lędźwiowego II projekcje	180
	3	Rtg - kręgosłupa piersiowego II projekcje	75
	4	Rtg - kręgosłupa szyjnego II projekcje	75
	5	Rtg - kręgosłupa szyjnego I projekcja	45
	6	Rtg - żeber	23
	7	Rtg - stawu skokowego II projekcje	23
	8	Rtg - stawu kolanowego II projekcja	75
	9	Rtg - stawu biodrowego porównawcze dorośli	75
	10	Rtg - kości barku	30
	11	Rtg - łokcia/przedramienia	30
	12	Rtg - nadgarstka / dłoni II projekcje	30
	13	Rtg - stopa II projekcje	38
	14	Rtg - ręki AP i skos	45
	15	Rtg - kości uda/podudzia	15
	16	Rtg - twarzoczaszki	15
	17	Rtg - jamy brzusznej	15
	18	Rtg - zatok	45
	19	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	180
	20	USG tarczycy i przytarczyc	53
	21	USG węzłów chłonnych	8
	22	USG ślinianek	30
	23	USG gruczołu krokowego	15
	24	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	15

Oferent 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 **22.05.2026 r. o godz. 10:00**. PIM MSWiA udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż do dnia 25.05.2026 r. do godz. 12:00.

Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **28.05.2026 r.** do godziny **11:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Dział Zamówień Publicznych, budynek administracyjno-garażowy, piętro IV, pok. 4.59).

Oferty składane za pośrednictwem poczty/kuriera muszą być doręczone do Udzielającego zamówienie do dnia **28.05.2026 r.** do godziny **10:00**.

Miejsce i termin otwarcia ofert:

Siedziba PIM MSWiA, Dział Zamówień Publicznych, budynek administracyjno-garażowy, piętro IV, pok. 4.59, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137, w dniu **28.05.2026 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 (Ambulatorium w Makowie Mazowieckim). Nie otwierać przed 28.05.2026 r. 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, najpóźniej do dnia 29.05.2026 r.

Oferent musi zapewnić realizację wszystkich pozycji wyszczególnionych w zadaniu.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. FINANSOWYCH
Państwowego Instytutu Medycznego 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 (AMBULATORIUM W MAKOWIE MAZOWIECKIM)

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-2361/18/05/01/2026 Dyrektora PIM MSWiA w sprawie ogłoszenia konkursu ofert i powołania Komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert zwanej dalej „decyzją”.

II. Definicje: Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

1. **oferencie** - laboratorium gotowe 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 wykonywanie badań obrazowych. Szczegółowy wykaz badań stanowiących przedmiot konkursu znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym. Oferent może złożyć ofertę na dowolną ilość zadań, z zastrzeżeniem konieczności wykonywania wszystkich pozycji uwzględnionych w danym zadaniu. Udzielający zamówienia wymaga, aby badania, były wykonywane bez udziału podwykonawców.

Udzielający zamówienia wymaga, aby wyłoniony w wyniku postępowania Wykonawca dostarczył w formie elektronicznej wzory skierowań dla zadań wymagających specjalnych formularzy oraz – jeżeli jest to konieczne – wzory świadomej zgody pacjenta na wykonanie badań. Dokumenty te zostaną przekazane po zawarciu umowy.

V. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia

Zadanie 1 – 36 miesięcy

2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia

Zadanie 1 – na terenie miasta: Maków Mazowiecki

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. Oferent zobowiązuje się do podania przedziału czasowego, w którym będą wykonywane badania.
4. Wyniki badań będą odbierane przez osobę badaną.

5. Oferent wykaże dysponowanie sprzętem gwarantującym rzetelne wykonanie badań, wykaz informacji o sprzęcie i aparaturze stanowi załącznik nr 2 do SWKO.

6. Oferent wykaże imienną listę osób, które będą udzielać świadczeń objętych umową.

7. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się z:

- a) Wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego,
- b) Wypełnionej informacji o podstawowym sprzęcie i aparaturze,
- c) Poświadczonej kopii wpisu/zaświadczenia o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – jeśli dotyczy
- d) Poświadczonej kopii 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).

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 zakresie przez czas przewidziany dla określonego badania.

4. Przyjmujący zamówienie posiada przeszkolony i wykwalifikowany personel zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

5. Przyjmujący zamówienie musi posiadać odpowiednie wyposażenie w sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwalają na realizację zakresu świadczeń objętych ofertą.

6. 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.

7. 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.

8. Korespondencja dotycząca konkursu ofert kierowana musi być przez oferenta na adres: PIM MSWiA, Dział Zamówień Publicznych, 02-1 Warszawa, ul. Wołoska 137 z dopiskiem na kopercie wskazującym zakres świadczeń zdrowotnych, którego dotyczy: „*Konkurs ofert wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA (Ambulatorium w Makowie Mazowieckim)*”. Nie otwierać przed 28.05.2026 godz. 12:00”.

9. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszym SWKO.

IX. Kryteria oceny ofert:

Kryterium nr 1 – CENA (łącznie cena oferty brutto) – 100%

Punktacja będzie przyznawana według następujących wzorów:

Kryterium nr 1 – CENA:

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

Wygra Oferent, którego nieodrzucona oferta otrzyma największą liczbę punktów.

X. Miejsce i termin 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: „*ZMIANA. Konkurs ofert wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA (Ambulatorium w Makowie Mazowieckim)*”. Nie otwierać przed

28.05.2026 godz. 12:00" z podaniem nazwy i adresu Oferenta, osobiście: w Dziale Zamówień Publicznych – budynek administracyjno-garażowy (piętro IV, pokój 4.59), do dnia 28.05.2026 r. do godz. 11:00. Oferty złożone za pośrednictwem poczty/kuriera muszą być dostarczone do dnia 28.05.2026 do godz. 10:00.

XI. Miejsce i termin otwarcia ofert: Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28.05.2026 r. o godz. 12:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Dział Zamówień Publicznych, budynek administracyjno-garażowy (piętro IV, pokój 4.59).

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 bez podania przyczyny 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 – Specjalista, Dział Zamówień Publicznych, 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.

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. Informacja o unieważnieniu konkursu ofert zostaje przekazana w drodze ogłoszenia przez Sekretarza Komisji.
3. 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.pimmswia.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 wybiera 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 stronach 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.

....., dnia

**Państwowy Instytut Medyczny MSWiA
ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa**

OFERTA

**Konkurs ofert wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA
(Ambulatorium w Makowie Mazowieckim)**

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 PIM MSWiA (Ambulatorium w Makowie Mazowieckim) 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. wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie przez Zamawiającego w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie 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. uznaje prawo PIM MSWiA do unieważnienia przedmiotowego konkursu bez podania przyczyny do czasu wyboru oferty.
10. 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 wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA
(Ambulatorium w Makowie Mazowieckim)**

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

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

Konkurs ofert wykonywanie badań diagnostycznych dla Polikliniki w Ciechanowie PIM MSWiA (Ambulatorium w Makowie Mazowieckim)

Oferent:

.....

Nr zadania	Nr poz.	Nazwa badania	Ilość badań w skali 36 miesięcy	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna wartość badań w skali 36 miesięcy brutto w zł	Maksymalny czas oczekiwania na wykonania badania w dniach	Miejsce wykonywania badania
	1	Zdjęcie klatki piersiowej	450				
	2	Rtg - kręgosłupa lędźwiowego II projekcje	180				
	3	Rtg - kręgosłupa piersiowego II projekcje	75				
	4	Rtg - kręgosłupa szyjnego II projekcje	75				
	5	Rtg - kręgosłupa szyjnego I projekcja	45				
	6	Rtg - zeber	23				
	7	Rtg - stawu skokowego II projekcje	23				
	8	Rtg - stawu kolanowego II projekcja	75				
	9	Rtg - stawu biodrowego porównawcze dorośli	75				
	10	Rtg - kości barku	30				
	11	Rtg - łokcia/przedramienia	30				
	12	Rtg - nadgarstka / dłoni II projekcje	30				
	13	Rtg - stopa II projekcje	38				
	14	Rtg - ręki AP i skos	45				
	15	Rtg - kości uda/podudzia	15				
	16	Rtg - twarzoczaszki	15				
	17	Rtg - jamy brzoшной	15				
	18	Rtg - zatok	45				
	19	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	180				
	20	USG tarczycy i przytarczyc	53				
	21	USG węzłów chłonnych	8				
	22	USG ślinianek	30				
	23	USG gruczołu krokowego	15				
	24	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	15				
				RAZEM			

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
dnia 11 marca 2024 r., które nie wygasło i nie zostało odwołane)

z

a

.....
.....
wanym 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 w siedzibie **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 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 o 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)