

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (SWKO)

**ZAMAWIAJĄCY:** UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W KRAKOWIE, UL. WIELICKA 265,  
30-663 KRAKÓW

Procedura postępowania konkursowego prowadzona będzie na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023, poz. 991) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 2561z późn. zm.).

### I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego, w tym w znieczuleniu ogólnym, dla pacjentów hospitalizowanych w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie, których szczegółowe rodzaje określa Załącznik nr 2 do niniejszych SWKO.
2. Kod świadczeń stanowiących przedmiot konkursu zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień określonym w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007 r. zmieniającym rozporządzenie (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85150000-5 - usługi obrazowania medycznego.
3. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 7 do niniejszych SWKO.

### II. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023, poz. 991).
2. Zakres udzielanych przez Oferenta świadczeń zdrowotnych określony we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać zakresowi objętemu konkursem.

### III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Oferent powinien dysponować personelem z uprawnieniami wymaganymi do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym, jak również powinien dysponować odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz sprzętem i aparaturą medyczną spełniającymi wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa. W związku z wykonywaniem części badań w warunkach znieczulenia ogólnego, konieczne jest, aby oferent zapewniał dostęp do gazów medycznych w pracowni wykonującej badania oraz sali wybudzeniowej, jak również posiadał sprzęt specjalistyczny niezbędny do wykonywania znieczuleń.
2. Oferent zobowiązany jest spełniać wymagania określone w wydanych przez MZ oraz NFZ przepisach dotyczących warunków realizacji badań rezonansu magnetycznego, jak również w innych aktach prawnych regulujących kwestie wykonywania działalności w zakresie składanej oferty.
3. Oferent winien posiadać odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń objętych postępowaniem konkursowym tj.:
  - a. przynajmniej 5-letnie doświadczenie w wykonywaniu badań rezonansu magnetycznego u dzieci,
  - b. wykonywać przynajmniej 2000 badań rezonansu magnetycznego u dzieci rocznie.
4. Pracownia Rezonansu Magnetycznego Oferenta powinna zapewnić Zamawiającemu sieciowy dostęp do wyników badań kierowanych pacjentów.

#### 5. Pozostałe wymagania:

- badania w trybie "CITO" powinny być wykonywane i opisane w ciągu 24 godzin, a także całodobowo po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu i ustaleniu terminu badania,
  - transport pacjentów z siedziby Zamawiającego do pracowni wykonującej badanie i z powrotem zapewnia Wykonawca.
6. Oferent powinien zapewnić możliwość wykonywania badań rezonansu magnetycznego w Krakowie (pracownia zlokalizowana w Krakowie).

#### IV. CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa z Wykonawcą wyłonionym w niniejszym postępowaniu zostanie zawarta na okres 24 miesięcy, z terminem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych od dnia 1 stycznia 2024 r.

#### V. WYMOGI FORMALNE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty jedynie na pełen pakiet badań, określonych w Załączniku nr 2 do niniejszych SWKO.**
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, **na formularzach załączonych do niniejszych SWKO (prosimy nie modyfikować formularzy)** oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta (**każda strona oferty winna być podpisana oraz opatrzona imienną pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta**).
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w składanym tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Kompletna oferta musi zawierać wszystkie niżej wymienione załączniki:
  - formularz ofertowy, według **załącznika 1 do SWKO**,
  - ofertę cenową, według **załącznika 2 do SWKO**,
  - oświadczenie, według **załącznika 3 do SWKO**,
  - oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym, według **załącznika 4 do SWKO**,
  - oświadczenie dotyczące warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty, według **załącznika 5 do SWKO**
  - uwierzytelnioną kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej Oferenta **lub** oświadczenie Oferenta, że najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu kopię przedmiotowego dokumentu, według **załącznika nr 6 do SWKO**,
  - aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego,
  - zaświadczenie o wpisie Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (**jeśli dotyczy**).
6. Dokumenty załączone do formularza oferty winny być złożone w oryginałach bądź uwierzytelnionych za ich zgodność z oryginałem kserokopiach przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta.
7. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego o tym fakcie. **Zmiana lub wycofanie oferty może nastąpić nie później niż przed terminem składania ofert.**
8. Oferent może wskazać, które informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy, poprzez załączenie stosowanego oświadczenia (w oświadczeniu należy wskazać numery stron lub numery załączników podlegających zastrzeżeniu).

#### VI. POZOSTAŁE WARUNKI

1. **Proponowane ceny jednostkowe wykonywania badań, jak również łączna cena pełnego pakietu badań, winny być wyrażone w złotych polskich PLN jako ceny brutto.** Ponadto każda

wskazana w ofercie cena powinna być ceną kompletną i ostateczną - uwzględniającą wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.

**2. Ofertant gwarantuje niezmiennosc cen w calym okresie obowiazywania umowy.**

**3. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty.**

Każda z ofert oceniania będzie w skali 0-100 pkt, przy zastosowaniu podanych poniżej kryteriów:

Nazwa kryterium	Waga punktowa kryterium	Sposób oceny oferty
Kryterium I CENA	70 pkt	Cena to łączna wartość brutto pełnego pakietu świadczeń wskazanych w Załączniku nr 2 do niniejszych SWKO ( <i>Oferta cenowa</i> ) Wartość punktowa oferty $= \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena oferty}} \times 70 \text{ pkt}$
Kryterium II JAKOŚĆ	10 pkt	1) posiadanie przez pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001w zakresie rezonansu magnetycznego- 10 pkt 2) brak certyfikatu ISO 9001 - 0 pkt
Kryterium III KOMPLEKSOWOŚĆ	7 pkt	Punkty otrzyma Oferent, który zadeklaruje najkrótszy czas oczekiwania na wynik/opis badania
Kryterium IV DOSTĘPNOŚĆ	7 pkt	1) pracownia Wykonawcy zlokalizowana w odległości < 10 km od siedziby Szpitala - 7 pkt 2) pracownia wykonawcy zlokalizowana w odległości > 10 km od siedziby Szpitala - 0 pkt
Kryterium V CIĄGŁOŚĆ	6 pkt	1) Oferent realizuje usługi w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 6 lat - 6 pkt 2) Oferent realizuje usługi w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, mniej niż 6 lat - 0 pkt

4. W przypadku złożenia przez Oferentów ofert w tej samej cenie i uzyskania takiej samej liczby punktów w zakresie pozostałych kryteriów, Komisja Konkursowa może wezwać takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert w określonym przez Zamawiającego terminie z zastrzeżeniem, iż Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w złożonej ofercie.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi Oferentów pisemnie oraz poprzez zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej.

6. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z warunkami oraz sposobem przeprowadzenia konkursu ofert. **Zamawiający udzieli wyjaśnień i odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Zamawiającego najpóźniej do 26.10.2023 r.** Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na pytania.

**Pisemne zapytania** należy kierować e-mailem na adres [ofertowanie@usdk.pl](mailto:ofertowanie@usdk.pl).

## VII. TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być umieszczona w zaklejonej kopercie lub opakowaniu uniemożliwiającym dostęp oraz podgląd jej zawartości.

2. Koperta/opakowanie oferty powinno być oznaczone w następujący sposób:

- pełna nazwa Oferenta zgodna z wpisem do właściwego rejestru lub czytelnie odcisnięta pieczęć firmowa,
- nazwa Zamawiającego: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,**

- 
- dopisek: "**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań MRI dla pacjentów Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie. Nie otwierać przed dniem 6.11.2023 r., godz. 14<sup>00</sup>**".
3. Prawidłowo przygotowane oferty powinny zostać złożone lub przesłane w terminie do **6.11.2023 r., godz. 13<sup>00</sup>**, na adres: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków** (preferowaną formą dostarczenia, jest przesyłka pocztowa/kurierska).
  4. Oferta nadana drogą pocztową złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu określonego dla składania ofert - **decyduje data i godzina wpływu**.

#### **VIII. POSTĘPOWANIE KONKURSOWE**

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi powołana w tym celu Komisja Konkursowa.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty zgodnie z przyjętymi kryteriami, możliwość odwołania konkursu w całości lub w części, przesunięcia terminu składania oraz otwarcia ofert lub terminu rozstrzygnięcia.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu oraz niniejszych SWKO.
5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
6. **Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.**

#### **OTWARCIE OFERT (część jawna konkursu ofert)**

1. Otwarcie ofert nastąpi **6.11.2023 r. o godz. 14<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego, **pokój J1.0-5**.
2. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.
3. **W przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty, jednakże w trybie tym nie można usunąć braku ceny.**
4. W celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych podanych w treści oferty Zamawiający uprawniony jest do przeprowadzenia kontroli oraz żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

#### **WYBÓR OFERTY (część niejawna konkursu ofert)**

1. Komisja Konkursowa dokona oceny ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o kryteria określone w niniejszych SWKO.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* oraz w pkt VIII SWKO (po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia braków formalnych oferty).
3. W wypadku, gdy złożone oferty nie zapewniają właściwej możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych, Komisja Konkursowa jest uprawniona do odrzucenia wszystkich ofert.

#### **IX. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **17.11.2023 r.**
2. Ogłoszenie zawierające nazwę i siedzibę wybranego Oferenta zamieszczone zostanie na stronie internetowej Szpitala, jak również każdy z Oferentów zostanie pisemnie powiadomiony o wynikach konkursu.

#### **X. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadkach określonych w art. 150 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja

---

Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynęły więcej ofert.

## **XI. PROTESTY I ODWOŁANIA**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania,
  - b) niedokonanie wyboru Oferenta,
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

## **XII. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Zamawiający (Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie) wypełnia obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane dalej „RODO”:
2. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, w jaki sposób będą przetwarzane Pani/Pana dane osobowe jest: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie (dalej „Szpital”) adres: ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, tel. 12 333 93 83, e-mail: sekretariat@usdk.pl
3. Inspektor ochrony danych  
Szpital wyznaczył Inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:
  - listownie na adres: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, z dopiskiem: „Inspektor ochrony danych”
  - poprzez e-mail: iod@usdk.pl
  - telefonicznie: 12 333 94 09
4. Cele i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych  
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego, a w przypadku wyboru oferty – do zawarcia i realizacji umowy.  
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Informacja o kategoriach odbiorców danych osobowych  
Szpital może udostępnić Pani/Pana dane osobowe podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.  
Ponadto odbiorcami Państwa danych osobowych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego mogą być podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz dostawcy usług, z którymi Szpital zawarł umowy. Są to m.in. podmioty zapewniające obsługę i wsparcie systemów teleinformatycznych, usługi związane z niszczeniem i utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe.
6. Przekazywanie danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy  
Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
7. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych  
Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
8. Przysługujące uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych  
W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- 
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazano powyżej.

Nie przysługuje Pani/Panu w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO; w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

**9. Prawo wniesienia skargi**

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**10. Obowiązek podania danych osobowych**

Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawa i jest warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz podpisania i realizacji umowy w przypadku wyboru oferty.

**11. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (bez udziału człowieka) i nie będą podlegać profilowaniu, stosownie do art. 22 RODO.

**12. Oferent ubiegając się o udzielenie mu zamówienia w wyniku prowadzonego postępowania konkursowego zobowiązany jest do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym.**

Oferent składa oświadczenie, że wypełni obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu konkursowym.

Oświadczenie, o którym mowa powyżej zawarte jest w Załączniku nr 3 do SWKO.

---

<sup>1</sup> Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023, poz. 991) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 2561 z późn. zm.) oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

<sup>2</sup> Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**FORMULARZ OFERTY**

<b>DANE OFERENTA</b>	
<b>Nazwa</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Numery wpisów do właściwych rejestrów oraz oznaczenie organów dokonujących wpisów</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Imię i nazwisko, adres e-mail oraz numer telefonu osoby kontaktowej w zakresie składanej oferty</b>	
<b>DANE DO UMOWY</b>	
<b>Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do podpisania umowy</b>	
<b>Nazwa banku Nr rachunku bankowego</b>	

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

**Spis załączników:**

L.p.	Rodzaj dokumentu	Dołączono do oferty (zaznaczyć)	
		TAK	NIE
1	Oferta cenowa - według załączonego wzoru - <b>załącznik nr 2 do SWKO</b>		
2	Oświadczenie- według załączonego wzoru - <b>załącznik 3 do SWKO.</b>		
3	Oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym – według załączonego wzoru - <b>załącznik 4 do SWKO</b>		
4	Oświadczenie dotyczące warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty – według załączonego wzoru - <b>załącznik 5 do SWKO</b>		
4	Uwierzytelniona kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej/ Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty najpóźniej w dniu podpisywania umowy przedłoży Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - według załączonego wzoru - <b>załącznik nr 6 do SWKO (niewłaściwe skreślić)</b>		
5	Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego		
6	Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
7	Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę ( <u>jeśli dotyczy</u> )		
8	Inne (wymienić jakie)		

.....  
Data.....  
Podpis i pieczęć Oferenta



**OFERTA CENOWA**

L.p.	RODZAJ BADANIA	Ilość świadczeń *	Cena jednostkowa świadczenia w zł (brutto)	Kwota łączna w zł (brutto) Kol. 3x4
1	2	3	4	5
1	MR głowy bez środka kontrastowego	1		
2	MR głowy bez i ze środkiem kontrastowym	1		
3	MR układu mięśniowo-szkieletowego bez kontrastu-whole body STIR	1		
4	Angiografia MR bez środka kontrastowego	1		
5	MR badanie innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego	1		
6	MR badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze środkiem kontrastowym	1		
7	Angiografia MR ze środkiem kontrastowym/Badanie dynamiczne/Badanie czynnościowe mózgu	1		
8	Badanie MR mózgu z tensorem dyfuzji(DTI)	1		
9	MR jelit	1		
10	Spektroskopia MR	1		
11	Wykonanie znieczulenia ogólnego do badania MR	1		
<b>RAZEM</b>				

\* Wskazana ilość służy jedynie ocenie oferty. Świadczenia będą zlecane wg rzeczywistych potrzeb Zamawiającego

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Oferenta

.....  
(pieczęć Oferenta)

### Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści,
- 2) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 7 do SWKO** oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach,
- 3) będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy,
- 4) uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert,
- 5) wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego<sup>1</sup>.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

-----  
<sup>1</sup> W przypadku, gdy Oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....  
(pieczęć Oferenta)

**Oświadczenie**  
**o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych**  
**postępowaniem konkursowym**

Oświadczam, iż spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz dysponuję odpowiednimi warunkami lokalowymi, aparaturą i sprzętem medycznym, jak również personelem spełniającym wymogi przewidziane w przepisach prawa dla wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

Oświadczenie dotyczące warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty

Warunek	Odpowiedź
Posiadanie przez pracownię, w której będą wykonywane badania certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001w zakresie rezonansu magnetycznego	..... <b>TAK/NIE - wpisać właściwą odpowiedź</b> <b>Należy załączyć kopię certyfikatu</b>
Czas oczekiwania na wynik(opis) badania	.....
Odległość (w km) Pracowni Oferenta, w której będą wykonywane badania objęte ofertą od siedziby Szpitala	.....
Oferent realizuje usługi w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 6 lat	..... <b>TAK/NIE - wpisać właściwą odpowiedź</b>

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

.....  
(pieczęć Oferenta)

**Oświadczenie Oferenta,  
dotyczące ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej**

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawię kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

**UMOWA (WZÓR)**

**o wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań MRI**

zawarta w dniu ..... r. w Krakowie pomiędzy:

**UNIWERSYTECKIM SZPITALEM DZIECIĘCYM W KRAKOWIE**

**UL. WIELICKA 265, 30-663 KRAKÓW,**

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390, NIP: 679-25-25-795, REGON: 351375886, reprezentowanym przez:

**1. Dyrektora Szpitala - dr hab. Wojciecha Cyrula, prof. UJ**

**2. Głównego Księgowego - mgr Annę Rybak**

zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ**

a

..... KRS ....., NIP ....., REGON ....., reprezentowanym przez: .....zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023, poz. 991) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 2561 z późn. zm.), Zleceniodawca zawiera ze Zleceniobiorcą umowę o następującej treści:

§1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **badania MRI** (w tym w znieczuleniu ogólnym), których rodzaje określa **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy (*Oferta cenowa*), u pacjentów hospitalizowanych u Zleceniodawcy.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy za wykonywane świadczenia według cen jednostkowych wskazanych w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
3. Świadczenia medyczne, o których mowa w ust. 1, wykonywane będą wyłącznie na podstawie skierowania (wzór skierowania określa **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy) wystawionego przez lekarza Zleceniodawcy, opatrzonego pieczęcią Zleceniodawcy.
4. Warunki wykonania badań:
  - a. badania "CITO" powinny być wykonywane i opisane w ciągu 24 godzin, a także całodobowo po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu i ustaleniu terminu badania,
  - b. wyniki (opisy) pozostałych badań będą przekazywane Zleceniodawcy w ciągu ..... dni od daty wykonania,
  - c. transport pacjentów z siedziby Zleceniodawcy do Pracowni Rezonansu Magnetycznego Zleceniobiorcy i z powrotem zapewnia Zleceniobiorca na swój koszt i ryzyko,
  - d. Zleceniobiorca zapewni Zleceniodawcy sieciowy dostęp do wyników badań kierowanych pacjentów.
5. Świadczenia medyczne będą wykonywane w ..... (*adres pracowni OZleceniobiorcy*).

§2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej, przy uwzględnieniu właściwej jakości świadczeń.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że:
  - a) sprzęt i aparatura medyczna wykorzystywana przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową spełnia wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne odpowiadają wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach,

- b) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
  - c) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie co najmniej działań związanych z realizacją przedmiotu umowy. W przypadku kiedy polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zawarta na czas krótszy niż niniejsza umowa, Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć Zleceniodawcy potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej polisy,
  - d) podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia 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 z Oddziałem NFZ, jak również potwierdza prawo Zamawiającego do kontroli wykonywania umowy.
3. Minimalna liczba osób, wykonujących świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem Umowy, zgodna będzie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami odrębnymi.
  4. Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie po zawarciu umowy do wprowadzenia w Portalu Potencjału MOW NFZ (w części: *Umowy podwykonawstwa*) stosownych informacji, zgodnie z wymogami NFZ.

#### §3

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. od **1 stycznia 2024r.** do **31 grudnia 2025 r.**
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie z jednomiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### §4

Strony zgodnie ustalają, co następuje:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wypłacane będzie przez Zleceniodawcę na podstawie faktur miesięcznych wystawianych przez Zleceniobiorcę, w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury. Do każdej faktury Zleceniobiorca zobowiązany jest załączyć wykaz świadczeń zdrowotnych wykonanych w danym miesiącu zawierający następujące informacje: rodzaj badania oraz jego cenę jednostkową, imię i nazwisko pacjenta, datę badania, kod ośrodka kosztów komórki zlecającej. Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zleceniodawcę faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do odmowy zapłaty za świadczenia medyczne wykraczające poza zakres określony w skierowaniu.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy .....
- Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia Zleceniodawcy korzystnych warunków płatności:
  - w szczególnych przypadkach Zleceniobiorca na wniosek Zleceniodawcy może umorzyć odsetki za opóźnienie w stosunku do przyjętych terminów płatności,
  - Strony ustalają, że Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy przenieść skutecznie na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu wobec Zleceniodawcy,
  - zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący jednostkę Zamawiającego, zgodnie z art. 54 ust. 5 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*,
  - wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Zleceniobiorca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

#### §5

1. Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie jedynie za wykonane badania. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zlecenia badań w ilościach odpowiadających jego potrzebom.
2. Zleceniobiorca na żądanie Zleceniodawcy w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.

3. W zakresie wykonywania umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest ponadto do prowadzenia dokumentacji medycznej, jak również sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Prawa i obowiązki wynikające z treści niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej zmiany niniejszej umowy obejmującej zgodę stron na dokonanie takiej czynności.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron w formie aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*.

#### § 6

1. W przypadku niewłaściwego wykonywania umowy przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca może obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kary umownej w następujących przypadkach:
  - a) za opóźnienie w wykonaniu zleconego badania lub dostarczeniu wyniku (opisu) badania, z wyłączeniem opóźnienia wynikającego z przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy – w wysokości 10% ceny brutto tego badania za każdy dzień opóźnienia,
  - b) z tytułu nienależytego wykonania badania - w wysokości 20% ceny brutto wadliwie wykonanego badania,
  - c) w przypadku wykonywania umowy niezgodnie z pozostałymi warunkami, w szczególności w sytuacji nieuzasadnionego zaprzestania wykonywania badań - w wysokości 5 000 zł.
3. Naliczenie przez Zleceniodawcę kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Zleceniobiorca zobowiązany jest w terminie 10 dni od otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zleceniodawcę do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Zleceniobiorcy.
4. Naliczenie przez Zleceniodawcę lub zapłata przez Zleceniobiorcę kary umownej nie zwalnia Zleceniobiorcy ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. W przypadku, jeśli wysokość szkody powstałej w związku z niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem umowy przez Zleceniobiorcę przekroczy wartość kary umownej, Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

#### § 7

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności leczniczej.
2. Każdy z administratorów jest zobowiązany do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Zamawiający i Wykonawca będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe pacjentów, w związku z zawarciem niniejszej Umowy, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez uprawniony do tego podmiot.
4. Celem przetwarzania danych osobowych pacjentów z tytułu realizacji zapisów niniejszej Umowy jest wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego.
5. Zakres przetwarzanych przez Strony danych musi być adekwatny, stosowny oraz ograniczony do danych niezbędnych dla realizacji powyższego celu.
6. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, iż przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
7. Strony zobowiązują się do realizacji, każda we własnym zakresie, praw o których mowa w Rozdziale III RODO, wobec osób, których dane będą przetwarzane w związku z wykonaniem niniejszej Umowy.
8. Strony zobowiązują się do stosowania środków organizacyjnych i technicznych w celu ochrony



---

danych osobowych przed niepożądanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*.

§ 9

Spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy będzie rozstrzygał właściwy sąd w Krakowie.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Załącznik nr 1 do umowy - CENNIK**

**Załącznik nr 2 do umowy - wzór skierowania**

---

**ZATWIERDZAM SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**



**dr hab. Wojciech Cyrul, prof. UJ**

**Dyrektor**

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

