

## 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* (t.j. Dz.U.2024.799) 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* (t.j. Dz.U.2024.146).

### I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest wykonywanie na rzecz Zamawiającego świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii interwencyjnej udzielanych przez Zespół osób, w skład którego wchodzi co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadający zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w zakresie wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej oraz pielęgniarka.
2. Kod świadczenia stanowiącego przedmiot konkursu zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień określonym w *Rozporządzeniu (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85121200-5 - specjalistyczne usługi medyczne.*
3. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu określa wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 7** do niniejszych SWKO.

### II. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 *Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.* (t.j. Dz.U.2024.799).
2. Zakres udzielanych przez Oferenta świadczeń zdrowotnych określony we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać zakresowi objętemu konkursem.
3. Oferent powinien dysponować personelem z uprawnieniami wymaganymi do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym:
  - lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadający zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w zakresie wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej,
  - pielęgniarka.
4. Oferent powinien zapewnić dostępność ww. personelu możliwie niezwłocznie, w terminie każdorazowo uzgodnionym z Zamawiającym.

---

### III. CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa z Wykonawcą wyłonionym w niniejszym postępowaniu konkursowym zostanie zawarta na okres **24 miesięcy, od dnia 5 grudnia 2024 r.**

### IV. 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 nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzach załączonych do niniejszych SWKO (bez modyfikowania 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 przez osobę podpisującą ofertę.
5. Kompletna oferta musi zawierać wszystkie niżej wymienione załączniki:
  - formularz ofertowy, według załącznika nr 1 do SWKO,
  - ofertę cenową, według załącznika nr 2 do SWKO,
  - oświadczenie, według załącznika nr 3 do SWKO,
  - oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu dla świadczeń objętych postępowaniem, według załącznika nr 4 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 5 do SWKO,
  - aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
  - informację dotyczącą kryteriów oceny oferty, według załącznika nr 6 do SWKO ,
  - wykaz lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadających zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w zakresie wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej oraz pielęgniarek,
  - zaświadczenie o wpisie Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Zamawiający nie wymaga załączania wydruku pełnej księgi rejestrowej),
  - pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli ofertę podpisuje pełnomocnik).
6. Dokumenty załączone do formularza oferty winny być złożone w oryginałach bądź kopiach uwierzytelnionych przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta za ich zgodność z oryginałem.
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 musi nastąpić przed terminem składania ofert.
8. Oferent może wskazać, które informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy, poprzez załączenie stosownego oświadczenia (w oświadczeniu należy wskazać numery stron lub numery załączników podlegających zastrzeżeniu).

## V. POZOSTAŁE WARUNKI

1. Proponowane ceny jednostkowe wykonywania świadczeń powinny być wyrażone w złotych polskich (PLN) jako ceny brutto. Ponadto każda wskazana w ofercie cenowej, sporządzonej wg wzoru załącznika nr 2 do SWKO, cena powinna być ceną kompletną i ostateczną – uwzględniającą wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.
2. Oferent gwarantuje niezmiennosc cen w całym okresie obowiązywania umowy (dotyczy cen wskazanych w Ofercie cenowej).
3. Oferty będą oceniane wg poniższych kryteriów:

Lp.	Kryterium	Opis	Ilość punktów jakie można otrzymać za kryterium
1	JAKOŚĆ	Posiadanie przez Oferenta certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie radiologii interwencyjnej	10 pkt
2	DOSTĘPNOŚĆ	Odległość miejsca wykonywania świadczeń z zakresu radiologii interwencyjnej (Oddziału/Kliniki/Zakładu Oferenta) od siedziby Zamawiającego: < 5 km > 5 km	15 pkt 0 pkt
3	KOMPLEKSOWOŚĆ	Liczba zapewnianych przez Oferenta lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadających zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w zakresie <u>wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej</u> Liczba zapewnianych przez Oferenta pielęgniarek	5 pkt za każdego lekarza 5 pkt za każdą pielęgniarkę
4	CIĄGŁOŚĆ	Oferent realizuje świadczenia w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych od co najmniej 3 lat	5 pkt
5	CENA (C)	Kryterium <i>Cena</i> będzie wyliczone wg wzoru: $C = \frac{R1 \times W_{min}}{W_b}$ W <sub>min</sub> - wartość oferty najtańszej W <sub>b</sub> - wartość oferty badanej R1- waga punktowa kryterium	50 pkt

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów.

4. W przypadku złożenia przez Oferentów ofert w tej samej cenie oraz uzyskania takiej samej liczby punktów w zakresie pozostałych kryteriów, Komisja Konkursowa wezwie takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert cenowych w określonym przez Zamawiającego terminie z zastrzeżeniem, iż Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w złożonej ofercie.
5. W 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 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 dnia 23 września 2024 r.** Na zapytania skierowane po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał.

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

## VI. 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 wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii interwencyjnej. Nie otwierać przed dniem 3 października 2024 r., godz. 11<sup>00</sup>".**
3. Prawidłowo przygotowane oferty winny zostać złożone lub przesłane w terminie do **1 października 2024 r., godz. 11<sup>00</sup>**, na adres: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków (pocztą lub osobiście w Kancelarii Dyrektora Szpitala - preferowaną formą dostarczenia dokumentów 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.**

## VII. 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 konkursu.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu oraz niniejszych SWKO. Podczas otwierania kopert z ofertami, Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
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 **3 października 2024 r. o godz. 11<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 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 VII SWKO (po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia braków formalnych oferty).
3. W przypadku, gdy złożone oferty nie zapewniają właściwej możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych, Komisja Konkursowa jest uprawniona do odrzucenia wszystkich ofert.

### **VIII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **do 15 października 2024 r.**
2. Ogłoszenie zawierające nazwę i siedzibę wybranego Oferenta zamieszczone zostanie na stronie internetowej Szpitala.

### **IX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w przypadkach, gdy:
  - a. nie wpłynęła żadna oferta,
  - b. wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
  - c. odrzucone zostały wszystkie oferty,
  - d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
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 wpłynie więcej ofert.

### **X. 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. 152, 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.

### **XI. 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 świadczeń radiologii interwencyjnej, 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 (t.j. Dz.U.2024.799) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2024.146) 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 (RPWDL, KRS)</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Imię i nazwisko, 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 „X”)	
		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	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 5 do SWKO (niewłaściwe skreślić)</b>		
5	Informacja dotycząca kryteriów oceny oferty - <b>załącznik nr 6 do SWKO</b>		
6	Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego		
7	Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
8	Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę ( <u>jeśli dotyczy</u> )		
9	Wykaz lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadających zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w zakresie <u>wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej</u> oraz pielęgniarek		
10	Inne (wymienić jakie)		

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

## OFERTA CENOWA

L.p.	Nazwa świadczenia	Cena jednostkowa brutto za <u>procedurę/zabieg</u> (w zł)
1	Wykonywanie świadczenia z zakresu radiologii interwencyjnej przez lekarza specjalistę dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadającego zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w <u>zakresie wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej</u> , w tym koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego	
2	Wykonywanie świadczenia przez pielęgniarkę, w tym koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego	

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć 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 personelem spełniającym wymogi przewidziane w przepisach prawa dla wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą.

.....  
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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA KRYTERIÓW OCENY OFERTY**

Nazwa kryterium	ODPOWIEDŹ
Posiadanie przez Oferenta certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie radiologii interwencyjnej	<p><b>TAK/NIE</b></p> <p>.....</p>
Odległość miejsca wykonywania świadczeń z zakresu radiologii interwencyjnej (Oddziału/Kliniki Oferenta) od siedziby Zamawiającego:	<p>&lt; 5 km</p> <p>&gt; 5 km</p> <p><i>zaznaczyć właściwe</i></p>
<p>Liczba zapewnianych przez Oferenta lekarzy specjalistów dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadających zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w zakresie <u>wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej (należy załączyć kopię zaświadczenia)</u></p> <p>Liczba pielęgniarek</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
Oferent realizuje świadczenia w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat	<p><b>TAK/NIE</b></p> <p>.....</p>

.....  
 Data

.....  
 Podpis i pieczęć Oferenta

**UMOWA (WZÓR)**  
**o wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii interwencyjnej**

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:

.....  
zwanym dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**

a

.....KRS  
....., NIP ....., REGON ....., reprezentowanym przez:  
.....  
zwanym dalej **PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024.799) 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 (t.j. Dz.U.2024.146) Udzielający zamówienia zawiera z Przyjmującym zamówienie umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia Udzielającemu zamówienia, dostępu do świadczeń z zakresu radiologii interwencyjnej udzielanych przez zespół osób, w skład którego wchodzi co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadający zaświadczenie potwierdzające dwuletni staż pracy w zakresie wykonywania wewnątrznaczyniowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych z zakresu radiologii interwencyjnej oraz pielęgniarka, zwany dalej „Zespołem”, a Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłaty Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za wykonane świadczenia zdrowotne wg cen wskazanych w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie powinien zapewnić dostępność Zespołu możliwie niezwłocznie, w terminie każdorazowo uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.
3. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia zawiera **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
4. Świadczenia zdrowotne wskazane w ust. 1 obejmują również zapewnienie przez Przyjmującego zamówienie niezbędnych materiałów jednorazowych, zastrzeżeniem § 5 ust. 4.
5. Przyjmujący zamówienie gwarantuje niezmiennosc cen świadczeń wskazanych w **załączniku nr 1** (Ofercie cenowej), przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to cen zużytych materiałów jednorazowych.
6. Podstawą wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową będą imienne skierowania wystawione przez *Udzielającego zamówienia* według wzoru *Przyjmującego zamówienie* (wzór skierowania określa **Załącznik nr 3** do niniejszej umowy).

**§ 2**

1. Zespół *Przyjmującego zamówienie* będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.

2. W medycznie uzasadnionych przypadkach świadczenia stanowiące przedmiot umowy wykonywane będą w siedzibie *Przyjmującego zamówienie*. W takim przypadku *Udzielający Zamówienia* zobowiązuje się do zapewnienia stanowiska intensywnej terapii dla pacjenta albo ustalenia przed skierowaniem na świadczenia zdrowotne możliwości przyjęcia pacjenta w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii *Przyjmującego Zamówienie* oraz podania na skierowaniu danych lekarza, z którym stosowne ustalenia zostały podjęte. Koszt transportu pacjenta do siedziby *Przyjmującego zamówienie* pokrywa *Udzielający zamówienia*. W przypadku przyjęcia pacjenta do Oddziału *Przyjmującego zamówienie*, po wypisie z Oddziału *Udzielającego Zamówienia*, koszt świadczeń rozliczany jest w ramach umowy *Przyjmującego zamówienie* z NFZ.

### § 3

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej, przy uwzględnieniu właściwej jakości świadczeń.
2. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że:
  - a) 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,
  - b) 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, *Przyjmujący zamówienie* na żądanie *Udzielającego zamówienia* zobowiązany jest przedłożyć potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia),
  - c) 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 *Udzielającego zamówienia* do kontroli wykonywania umowy, w terminie każdorazowo uzgodnionym z *Przyjmującym zamówienie*.
3. W zakresie wykonywania umowy lekarz *Przyjmującego zamówienie* zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest niezwłocznie po zawarciu umowy do wprowadzenia w Portalu Potencjału MOW NFZ (w zakładce: *Umowy podwykonawstwa*) stosownych informacji, zgodnie z wymogami NFZ.
5. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że osoby które będą realizować świadczenia zdrowotne nie figurują w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym z dostępem ograniczonym (zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu przestępstwom na tle seksualnym).

### § 4

Dla realizacji zadań objętych niniejszą umową *Udzielający zamówienia* zapewnia *Przyjmującemu zamówienie* dostęp do wszystkich środków i urządzeń medycznych, sprzętu i aparatury, znajdujących się na terenie siedziby *Udzielającego zamówienia*, niezbędnych do wykonywania świadczeń w zakresie objętym umową, z wyłączeniem materiałów jednorazowych, o których mowa w § 1 ust. 4.

### § 5

1. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się do zapłaty *Przyjmującemu zamówienie* za wykonane świadczenia wymienione w *Załączniku nr 1* do niniejszej umowy oraz do pokrywania kosztów zużytych materiałów jednorazowych o których mowa § 1 ust. 4.
2. Strony ustalają, że w przypadku wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot umowy w siedzibie *Przyjmującego Zamówienie*, zgodnie z § 2 ust. 2, wynagrodzenie należne *Przyjmującemu zamówienie* w zakresie kosztów pracy Zespołu udzielającego świadczeń zdrowotnych określone w *Załączniku nr 1* zostanie powiększone o 100 %.
3. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wypłacane będzie przez *Udzielającego zamówienia* na podstawie faktur wystawianych przez *Przyjmującego zamówienie*, w terminie **60** dni od daty otrzymania faktury. Do faktury należy załączyć wykaz zawierający imię i nazwisko pacjenta, datę wykonania świadczenia oraz kod ośrodka kosztów komórki zlecającej.



4. Koszty zużytych przez *Przyjmującego zamówienie* materiałów jednorazowych, o których mowa w § 1 ust. 4, pokrywane będą przez *Udzielającego zamówienia* na podstawie specyfikacji kosztowej stanowiącej załącznik do faktury (wg cen zakupu materiałów przez *Przyjmującego zamówienie*). *Udzielającemu zamówienie* przysługuje prawo do kontroli kosztów uwzględnionych w specyfikacji poprzez żądanie przedstawienia faktury potwierdzającej zakup
5. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe *Przyjmującego zamówienie* wskazane na fakturze.
6. Zapłata następuje w dniu uznania rachunku bankowego *Przyjmującego zamówienie*.
7. Strony ustalają, że *Przyjmujący zamówienie* nie może bez zgody *Udzielającego zamówienia* przenieść skutecznie na osobę trzecią wierzycelności przysługujących mu wobec *Udzielającego zamówienia*. 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.
8. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności *Przyjmujący zamówienie* nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

#### § 6

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie *Przyjmujący zamówienie* i *Udzielający zamówienia*.
2. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy, a będącą następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności *Przyjmującego zamówienia*.
3. W przypadku jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 2 zobowiązany zostanie *Udzielający zamówienia*, niezwłocznie powiadomi o tym fakcie *Przyjmującego zamówienie* umożliwiając mu zajęcie stanowiska w sprawie. W przypadku ustalenia odpowiedzialności *Przyjmującego zamówienie*, zobowiązuje się on zwrócić *Udzielającemu zamówienia* wszystkie koszty związane z obowiązkiem naprawienia powstałej szkody.

#### § 7

1. Umowę zawarto na czas określony od 5 grudnia 2024 r. do 4 grudnia 2026 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z dwumiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku kiedy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:
  - a) *Przyjmujący zamówienie*, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych,
  - b) *Przyjmujący zamówienie*, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje umowy zgodnie z ustalonymi warunkami,
  - c) *Przyjmujący zamówienie* nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 3 ust. 2 pkt b,
  - d) *Przyjmujący zamówienie* odmówił poddania się kontroli, do której *Udzielający zamówienia* i NFZ są uprawnieni na podstawie niniejszej umowy,
  - e) *Przyjmujący zamówienie* utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - f) *Udzielający zamówienia*, pomimo wcześniejszego upomnienia, dokonuje zleceń niezgodnie z wymogami *Przyjmującego zamówienie*.
4. W przypadku zgodnej woli obu stron umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie.
5. Oświadczenia dotyczące rozwiązania umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

#### § 8

1. *Przyjmujący zamówienie* i *Udzielający zamówienia* 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. *Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia* będą wzajemnie udostępniać dane osobowe pacjentów, w związku z zawarciem niniejszej Umowy, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez *Udzielającego zamówienia*.
4. Celem przetwarzania danych osobowych pacjentów z tytułu realizacji zapisów niniejszej Umowy jest wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii interwencyjnej.
5. Zakres przetwarzanych przez Strony danych musi być adekwatny, stosowny oraz ograniczony do danych niezbędnych dla realizacji powyższego celu.
6. *Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia* oświadczają, iż przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z RODO, 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.

#### § 9

1. *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje prawo do wynagrodzenia wyłącznie za wykonany przedmiot umowy.
2. *Przyjmujący zamówienie* na żądanie *Udzielającego zamówienia* w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.
3. 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.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*.

#### § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają zapisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024.799), Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (t.j. Dz.U.2024.146), Kodeksu Cywilnego oraz innych aktów prawnych obowiązujących w zakresie objętym umową.

#### § 11

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 12

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

#### § 13

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

**ZATWIERDZAM SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**Dr hab. Wojciech Cyrul, Prof. UJ**  
**Dyrektor**  
**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**