

## OGŁOSZENIE KONKURSOWE

Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o. z siedzibą w Żyrardowie przy ul. Bolesława Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów, w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz.U. 2024.799 t.j), zwanej dalej Ustawą oraz ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 t.j.), oraz w oparciu o wewnętrzne przepisy prawne Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o., 96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 30.

ogłasza

1. Konkurs ofert na:

***Wykonywanie badań ultrasonograficznych na rzecz pacjentów urologicznych***

Okres na jaki zostanie zawarta umowa **01.08.2024 r. – 31.12.2027 r.**

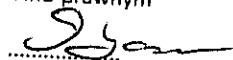
2. Ze szczegółowymi warunkami konkursu, formularzem ofert oraz projektem umowy można zapoznać się na stronie internetowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>
3. Miejsce i Termin rozstrzygnięcia konkursu:  
Sala Konferencyjna (budynek Administracji – Pawilon N, I piętro)  
ul. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów  
Oferty należy złożyć do dnia 26 lipca 2024 roku do godz. 14:00
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29 lipca 2024 roku o godz. 09:30
5. Termin związania z ofertą: 30 dni od dnia upływu składania ofert.
6. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert
7. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent ma prawo do złożenia umotywowanego protestu do Komisji Konkursowej
8. W terminie 3 dni od ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu.

PREZES ZARZĄDU

Marcin Piłta

Nie wnoszę zastrzeżeń  
pod względem formalno-prawnym

10.02.24  
data

  
podpis

**Zarządzenie nr ...../2024 Prezesa Zarządu  
„Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. z o.o.”  
z dnia ..... lipca 2024 roku**

*W sprawie: powołania i składu Komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie badań ultrasonograficznych na rzecz pacjentów urologicznych”*

Działając na podstawie § 10 ust. 2 i ust.4 oraz § 21 ust.2 Regulaminu Organizacyjnego CZMZ Sp. z o.o. w Żyrardowie oraz na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024.0.799 t.j.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024.0.146 t.j.) zarządzam co następuje:

**§ 1**

Powołuję Komisję Konkursową w następującym składzie:

1. Marta Pakowska-Szydłowska - przewodnicząca Komisji Konkursowej
2. Małgorzata Szady - członek Komisji konkursowej
3. Mariola Łopińska - członek Komisji konkurs
4. Daniel Aptapski - członek Komisji konkursowej

**§ 2**

Zadaniem Komisji konkursowej jest przygotowanie szczegółowych warunków konkursu ofert oraz rozpatrzenie ofert i rozstrzygnięcie konkursu wraz ze sporządzeniem protokołu z przebiegu konkursu ofert.

**§ 3**

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na stronie internetowej.

**§ 4**

Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, po zawarciu umów z wyłonionym Oferentem.

**§ 5**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29 lipca 2024 roku o godz. 09:30 w sali konferencyjnej CZMZ.
2. Obecność komisji obowiązkowa.

Do wiadomości otrzymują:

1. Marta Pakowska-Szydłowska - przewodnicząca Komisji Konkursowej
2. Małgorzata Szady - członek Komisji konkursowej
3. Mariola Łopińska - członek Komisji konkursowej
4. Daniel Aptapski - członek Komisji konkursowej

PREZES ZARZĄDU

*Marcin Płuta*

Nie wnoszę zastrzeżeń  
pod względem formalno-prawnym

*2024*  
.....  
data

*[Signature]*  
.....  
podpis

Żyrardów, dnia 17.07.2024

**Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o.  
Ul. B. Limanowskiego 30  
96-300 Żyrardów**

**Numer postępowania konkursowego: DLBK/4/2024**

### **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**na realizację zamówienia w zakresie wykonywania badań  
ultrasonograficznych na rzecz pacjentów urologicznych  
Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o.  
96-300 Żyrardów  
ul. B. Limanowskiego 30**

Procedura konkursowa prowadzona jest w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.0.799 t.j.), ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.0.146 t.j.) właściwe Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U z 2019 r. poz. 866 z późn. zm.) oraz w oparciu o wewnętrzne przepisy prawne Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o. o., 96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 30.

**UWAGA: PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAC SIĘ Z WARUNKAMI  
POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**



## I. INFORMACJE OGOLNE:

Użyte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert pojęcia oznaczają:

1. Udzielający Zamówienia:  
Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o. o. ul. B. Limanowskiego 30 96-300 Żyrardów
2. Przyjmujący Zamówienie: podmioty spełniające wymogi obowiązujących przepisów, tj. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. SWKO- Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
4. Oferent - ubiegający się o zamówienie.

## II. PRZEDMIOT KONKURSU, OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań ultrasonograficznych na rzecz pacjentów urologicznych zgłaszających się do Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o..
2. Termin realizacji przedmiotu konkursu: **od dn. 01.08.2024 r. do dn. 31.12.2027 r.**
  - a. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać przedmiot konkursu zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w:
    - i. ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawa o świadczeniach”;
    - ii. rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
    - iii. zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna
    - iv. ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia, wydanego na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”;
3. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż przedmiot konkursu musi być wykonywany przez Przyjmującego Zamówienie samodzielnie.



4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania przedmiotu konkursu przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Szczegółowy harmonogram pracy Przyjmujący Zamówienia przedstawi Udzielającemu Zamówienia przed zawarciem umowy, celem uzgodnienia.
6. Udzielający Zamówienia informuje, że: umowa na udzielanie świadczeń objętych przedmiotem konkursu dotyczy pacjentów zgłaszających się do Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o. w okresie obowiązywania umowy tj. od dnia 01.08.2024r. do dnia 31.12.2027 r.
7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do sfinansowania prawidłowo wykonanych i sprawozdanych świadczeń udzielonych w okresie rozliczeniowym do kwoty zobowiązania, zgodnie z Planem rzeczowo- finansowym, z podziałem kwoty zobowiązania na równe, comiesięczne wartości.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia we własnym zakresie personelu udzielającego świadczeń w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji świadczeń, będących przedmiotem konkursu.

### **III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY KONKURSOWEJ ORAZ OBLICZANIA CENY OFERTY:**

1. Przed przystąpieniem do przygotowania oferty Oferent zobowiązany jest do zapoznania się z treścią SWKO wraz z załącznikami, stanowiącymi jej integralną część.
2. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
3. Oferta musi zawierać:
  - i. wypełniony Formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru - Załącznik nr 1 do SWKO;
  - ii. zaakceptowany i parafowany Projekt umowy - Załącznik nr 2 do SWKO;
  - iii. zaakceptowane i parafowane dokumenty-Załącznik nr 3 i 4 do SWKO;
  - iv. dokumenty wymienione w Rozdz. IV SWKO.
4. Oferta musi być sporządzona na komputerze lub w inny czytelny i trwały sposób, w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Do sporządzenia oferty należy wykorzystać formularze Udzielającego Zamówienia dołączone do SWKO. W przypadku formularzy własnych muszą one zawierać co najmniej informacje wskazane w załącznikach do niniejszej SWKO.
6. Kopie dokumentów muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” zgodnie z wymaganiami ustawowymi. Poprawki w treści oferty powinny być parafowane przez osoby podpisujące oferty. Udzielający Zamówienia, w przypadku, gdy przedstawione kopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwości, zażąda przedstawienia oryginałów tych dokumentów do wglądu.



7. Zaleca się aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta, uniemożliwiająca jej samoistną dekompletację) oraz zawierała spis treści.
8. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia „za zgodność z oryginałem” kopii dokumentów przez osoby niewymienione w dokumencie rejestrowym (ewidencyjnym) Oferenta, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
9. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
10. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
11. Oferent poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
12. Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Udzielającego Zamówienia: ul. B. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów, sekretariat Zarządu Spółki (I piętro, pawilon „N”) i oznakowane w następujący sposób:

*Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o. o.  
96-300 Żyrardów, ul. B. Limanowskiego 30  
„Konkurs ofert w zakresie wykonywania  
badań ultrasonograficznych pacjentów urologicznych ”  
Nr postępowania DLBK/4/2024  
nie otwierać przed upływem terminu składania ofert*

- oraz ostemplowane pieczętką firmową z nazwą Oferenta.
13. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują wyłącznie w języku polskim, pisemnie pod rygorem nieważności.
  14. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert.
  15. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Oferenta, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną doliczone do oferty.
  16. Oferent ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad, jak przy wprowadzaniu zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności



postępowania Oferenta oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

17. Oferent zobowiązany jest do uwzględnienia w cenie oferty wszystkich wymagań Udzielającego Zamówienia dotyczących realizacji świadczeń zdrowotnych, zawartych w SWKO wraz z załącznikami.
18. Oferent określa ceny realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym - Załączniku nr 1 do SWKO - ceny oferty.
19. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a w szczególności wszystkich czynności składających się na jego prawidłowe wykonanie i realizację, zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia - Rozdz. II SWKO.
20. Nie uwzględnienie w cenie oferty jakiegokolwiek jej elementu objęte jest ryzykiem Przyjmującego Zamówienie i nie będzie zwalniać Przyjmującego Zamówienia, którego oferta zostanie wybrana, z konieczności jego wykonania na własny koszt.
21. Oferta musi mieć jedną cenę końcową, nie dopuszcza się wyceny alternatywnej ani wariantowej.
22. Ceny oferty Przyjmujący Zamówienia oblicza wg analizy własnej.
23. Cena musi być podana i wyliczona w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku, przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb.
24. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
25. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną oferty określoną słownie i cyfrą, przyjęta będzie za prawidłową cena podana słownie.

#### **IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJACEMU ZAMOWIENIU:**

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, spełniający następujące warunki (niespełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):
  - a. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
  - b. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia objętego przedmiotem konkursu.
2. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:
  - a. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
  - b. wypis (odpis, wyciąg) z właściwego rejestru z podaniem imienia i nazwiska, numeru wpisu i oznaczenia organu dokonującego wpisu, potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem;

- c. dokument potwierdzający, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
- d. wykaz osób udzielających świadczenia wraz potwierdzeniem kwalifikacji zawodowych

#### V. OCENA OFERT:

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej komisja konkursowa będzie brała pod uwagę ceny wykonania zamawianych świadczeń (waga kryterium - 100%).
2. Wartość punktowa w/w kryterium wyliczana jest według wzoru:

$$C = 100 \times (C_{\text{MIN}} - C_B)$$

C - wartość punktowa ceny

$C_{\text{MIN}}$  - cena najniższa spośród wszystkich ofert

$C_B$  - cena badanej oferty

#### VI. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu umowy wynikać będzie z iloczynu zrealizowanych i pozytywnie zweryfikowanych świadczeń, określonych wagami punktowymi i ceny jednostkowej za punkt.
2. Płatność dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w fakturze VAT.
3. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 21 dni od dnia zaakceptowania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

#### VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu 26.07.2024 r., o godz. 14:00.
2. Oferty należy dostarczyć do siedziby Udzielającego Zamówienia, budynek Administracji, Sekretariat Zarządu (I piętro, pawilon N) i zaadresować zgodnie z postanowieniami Rozdz. III pkt 12 SWKO.
3. Przed upływem terminu składania ofert Oferent może oferty zmodyfikować lub wycofać. Po upływie tego terminu niedopuszczalne jest modyfikowanie lub wycofanie oferty.
4. Oferty złożone po terminie składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Udzielającego Zamówienia, a nie data wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.





5. Oferta przesłana faksem lub w formie elektronicznej nie będzie rozpatrywana.
6. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 29.07.2024 r., o godz. 09:30, w siedzibie Udzielającego Zamówienia, budynek Administracji, sala konferencyjna.
7. Otwarcia ofert dokona komisja konkursowa.
8. Informacje ogłoszone w trakcie jawnego otwarcia ofert zostaną udostępnione nieobecnym Oferentom na ich wniosek.

#### **VIII. WARUNKI KONKURSU**

1. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
2. Komisja konkursowa rozpatruje złożone oferty w ciągu 7 dni od terminu określonego dla ich złożenia.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
4. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest. W takim przypadku:
  - a. do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona;
  - b. w ciągu 3 dni od dnia otrzymania protestu komisja konkursowa rozpatruje protest i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia;
  - c. w przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Na rozstrzygnięcie konkursu Oferent może wnieść odwołanie do Udzielającego Zamówienia, według obowiązujących zasad:
  - a. Oferent może wnieść odwołanie w ciągu 3 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
  - b. Udzielający Zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 3 dni od dnia jego otrzymania;
  - c. wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia;
  - d. w przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia może unieważnić postępowanie konkursowe lub unieważnić czynność rozstrzygnięcia postępowania i zarządzić powtórzenie czynności oceny ofert.



6. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty. W takim wypadku Udzielający Zamówienia niezwłocznie dokonuje ponownego ogłoszenia konkursu.
7. W razie, gdy do postępowania konkursowego została zgłoszona tylko jedna oferta, Udzielający Zamówienia może przyjąć ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w konkursie ofert i z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **IX. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU**

1. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową i uznana za najkorzystniejszą
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty, w zależności od potrzeb organizacyjnych, z tym zastrzeżeniem że wybór obejmie oferty kolejno najkorzystniejsze, zgodnie z ustalonym rankingiem ofert.
3. Umowa zostanie zawarta w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo do odwołania konkursu w każdym czasie, także bez podania przyczyn.

#### **X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJACEGO ZAMOWIENIA Z OFERENTAMI**

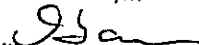
1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest pracownik Biura Kontraktów i Usług Medycznych 46 854 33 03
2. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia oraz Oferenci przekazują drogą elektroniczną:
  - a) e-mail Udzielającego Zamówienia: [sekretariat@szpitalzyrardow.pl](mailto:sekretariat@szpitalzyrardow.pl)

PREZES ZARZĄDU

  
Marcin Pluta

Nie wnoszę zastrzeżeń  
pod względem formalno-prawnym

13.04.21  
data

  
podpis

Załącznik nr 1 do postępowania konkursowego DLBK/4/2024

OFERTA

na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w Poradni Urologicznej

NAZWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMOWIENIE:

.....

ADRES:

.....

NIP: ..... REGON: .....

TELEFON: ..... e-mail: .....

Okres realizacji świadczeń	Rodzaj świadczeń	Liczba badań, jakie Udzielający Zamówienia przeznacza na finansowanie przedmiotowych świadczeń:	Wartość (w zł)
01.08.2024 – 31.12.2027	Badania ultrasonograficzne na rzecz pacjentów urologicznych	.....szt/m-c	

Średnia cena jednostkowa prawidłowo wykonanego badania wynosi 55,00 zł

Składający oferty oświadczą, że zapoznali się i akceptują treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, ogłoszenia i projekt umowy.

.....  
PODPIS SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ



**Umowa nr**

**o realizację zamówienia na świadczenia zdrowotne  
w zakresie realizacji badań ultrasonograficznych pacjentom urologicznym**

**Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. z o.o.**

*(projekt)*

zawarta w Żyrardowie dnia.....

pomiędzy: Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Żyrardowie, 96-300, ul. B. Limanowskiego 30, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000390318, o nadanym numerze NIP 8381843603 oraz numerze REGON 143149671,

reprezentowanym przez: [...] – [...],

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”,

a:

[...],

reprezentowanym przez: [...] – [...]

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”,

**PREAMBUŁA**

W wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Urologicznej na potrzeby Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. z o.o. 96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 30, przeprowadzonego zgodnie z art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024r. poz. 799 t.j.) (dalej: ustawa o działalności leczniczej) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024.146 t.j.) została zawarta umowa o następującej treści, zwana dalej „Umową”.

Celem Umowy jest realizacja badań ultrasonograficznych na rzecz pacjentów urologicznych, poprzez zapewnienie wielostronnej i powszechnie dostępnej diagnostyki.

**§ 1. – Przedmiot Umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji badań ultrasonograficznych na rzecz pacjentów urologicznych zwane dalej Przedmiotem Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia Przedmiotu Umowy zgodnie z wymaganiami określonymi w:
  - a) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawa o świadczeniach”;
  - b) rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
  - c) zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna



d) W przypadku zrealizowania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów w odmiennych proporcjach aniżeli proporcje zakładane w poszczególnych okresach rozliczeniowych, Strony dokonają rozliczenia wszelkich wykonanych świadczeń przewyższających przyjęte proporcje na koniec okresu rozliczeniowego, z zastrzeżeniem, że maksymalna wysokość wynagrodzenia za wykonane świadczenia nie będzie przewyższać określonej w Planie rzeczowo-finansowym wartości łącznej. Rozliczenia świadczeń, o których mowa w zdaniu pierwszym nastąpi na koniec danego okresu rozliczeniowego na podstawie dokumentacji, o której mowa w § 3 ust. 6 Umowy i będzie ujęte w fakturze VAT wystawionej za ostatni miesiąc danego okresu rozliczeniowego.

1. Strony przyjmują następujące okresy rozliczeniowe:
  - 1) Sierpień – wrzesień 2024r.
  - 2) Październik-grudzień 2024r.
  - 3) Styczeń- czerwiec 2025 r.
  - 4) Lipiec 2025- grudzień 2025 r.
  - 5) Styczeń-czerwiec 2026 r.
  - 6) Lipiec 2026-grudzień 2026r.
  - 7) Styczeń- czerwiec 2027 r.
  - 8) Lipiec - grudzień 2027 r.
2. Dla każdego okresu rozliczeniowego, o którym mowa w ust. 4 Strony ustalą Plan rzeczowo-finansowy według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do Umowy.
3. Kwota zobowiązania Udzielającego Zamówienia wobec Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji Przedmiotu Umowy w danym okresie rozliczeniowym będzie dzielona na równe, comiesięczne wartości celem dokonania rozliczeń.
4. Strony ustalają kwotę zobowiązania w okresie rozliczeniowym, o którym mowa w ust. 4 pkt 1) na kwotę: [...] zł (słownie: [...]).
5. Kwota zobowiązania dla kolejnych okresów rozliczeniowych (ust. 4 pkt 2) i 3)) zostanie ustalona w drodze aneksu do Umowy najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem danego okresu rozliczeniowego.

## **§ 2. – Realizacja Umowy**

1. Świadczenia gwarantowane w zakresie objętym Umową udzielane są przez Przyjmującego Zamówienie spełniającego wymagania prawne.
2. W ramach realizacji Przedmiotu Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, wymagane obowiązującymi przepisami prawa, zgodnie z wymogami NFZ, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do Umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizacji Przedmiotu Umowy z należytą starannością, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z poszanowaniem praw pacjenta oraz przestrzeganiem tajemnicy zawodowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa przez cały okres obowiązywania Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego zgłaszania utrudnień w należyтым wykonywaniu Przedmiotu Umowy oraz uczestnictwa w koordynacji opieki nad pacjentami. W przypadku wpłynięcia skargi związanej z realizacją Przedmiotu Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego jej

- wyjaśnienia oraz do pisemnego poinformowania Udzielającego Zamówienia o każdym zaistniałym przypadku.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest realizować Przedmiot Umowy zgodnie z zasadami i warunkami obowiązującymi w Narodowym Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
  6. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia sprzętu, niezbędnego do prawidłowej realizacji Przedmiotu Umowy.
  7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach.
  8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie sposobu udzielania świadczeń będących Przedmiotem Umowy, a Udzielający Zamówienia uprawniony jest do udzielania wiążących zaleceń Przyjmującemu Zamówienie w zakresie prowadzonych działań pokontrolnych. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do terminowego wykonania zaleceń pokontrolnych, a nie wykonanie tych zaleceń traktowane będzie jako rażące naruszenie postanowień Umowy.
  9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy w pomieszczeniach oraz przy użyciu sprzętu udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia.
  10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
  11. Udzielający zamówienia wymaga, aby dane w systemie informatycznym były wprowadzane na bieżąco, a kompletność i prawidłowość danych za dany okres sprawozdawczy (za każdy miesiąc) zapewniona i przekazana Udzielającemu Zamówienia najpóźniej piątego dnia roboczego, następującego po miesiącu sprawozdawczym. Brak wykonania powyższych wymagań w terminie skutkować będzie prawem do wstrzymania się przez Udzielającego Zamówienia z zapłatą za wykonane świadczenia do dnia zastosowania się przez Przyjmującego zamówienie do tych wymagań.
  12. W przypadku negatywnej weryfikacji świadczeń przez NFZ, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego wyjaśnienia oraz przekazania informacji Udzielającemu Zamówienia. Z chwilą udostępnienia systemu informatycznego, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia błędów, na podstawie raportu błędów generowanego w systemie informatycznym.

### **§ 3. – Wynagrodzenie i płatność**

1. Z tytułu wykonania Przedmiotu Umowy ustalono wynagrodzenie w wysokości [...] zł brutto (słownie: [...]) za jeden punkt jednostki rozliczeniowej wykonanego świadczenia. Wartość Umowy ustalono na kwotę [...] brutto w całym okresie obowiązywania Umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wyczerpuje wszelkie koszty związane z realizacją świadczeń medycznych wykazywane na rzecz pacjentów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wynika z iloczynu zrealizowanych i pozytywnie wykonanych badań, określonych ilością i ceną jednostkową za badanie. Maksymalna wartość wynagrodzenia nie będzie przewyższać wartości określonych w Planie rzeczowo-finansowym, stanowiącym Załącznik nr 3 do Umowy, a przyjętym na dany okres rozliczeniowy.
5. Płatność dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany



w fakturze VAT, wystawionej na podstawie dokumentu rozliczeniowego generowanego z systemu informatycznego, stanowiącego załącznik do faktury VAT.

6. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 21 dni od dnia zaakceptowania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

#### **§4. – Kary umowne**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Przedmiotu Umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie następującymi karami umownymi:
  - 1) w przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych – karą umowną w wysokości równowartości nienależnej refundacji cen leków na podstawie recept, wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie od dnia dokonania refundacji;
  - 3) w przypadku wystawienia zleceń na wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2022r., poz. 463 ze zm.) finansowanych w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych – karą umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji;
  - 4) w przypadku braku aktualnego ubezpieczenia OC, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy – karą w wysokości 50.000,00 zł;
  - 5) w przypadku uniemożliwienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych – karą umowną w wysokości 2.000,00 zł za każde naruszenie.
2. Kary umowne będą potrącane (kompensowane) przez Udzielającego Zamówienia przy realizacji płatności kolejnych faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie, bez konieczności uzyskiwania uprzedniej zgody Przyjmującego Zamówienia, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
3. Zapłata przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej nie wyłącza prawa Udzielającego Zamówienia do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie wykonuje, bądź nienależyście wykonuje zobowiązania wynikające z Umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego Zamówienia przez jednostki kontrolujące z winy Przyjmującego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie pokryje nałożoną karę w pełnej wysokości, w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty i wyraża zgodę na potrącenie pełnej wysokości kary z bieżących należności, pod warunkiem wyczerpania procedury odwoławczej przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 5. – Ubezpieczenie OC**

1. Przyjmujący Zamówienie, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2019 roku o obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866 z późn. zm.) jest zobowiązany do posiadania



ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania Umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest nie później niż w terminie 14 dni przed upływem zakończenia obowiązującej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub w każdym przypadku zmiany ubezpieczenia lub na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia, dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1.

#### **§ 6. – Odpowiedzialność za szkodę**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych Umową Strony ponoszą solidarnie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.

#### **§ 7. – Okres obowiązywania Umowy oraz jej rozwiązanie**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia 01 sierpnia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2027 r.
2. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę za wypowiedzeniem, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa wygasa z upływem czasu, na jaki została zawarta lub gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze jej wykonanie.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
5. Udzielającemu Zamówienia przysługuje uprawnienie do wypowiedzenia Umowy bez zachowania terminów wypowiedzenia wskazanych w ust. 2 powyżej (tj. w trybie natychmiastowym), gdy Przyjmujący Zamówienie w sposób rażąco narusza postanowienia Umowy, w szczególności, gdy:
  - 1) Przyjmujący Zamówienie nie posiada aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w § 5 ust. 1;
  - 2) Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
  - 3) Przyjmujący Zamówienie nie przedstawia w ustalonym terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - 4) Przyjmujący Zamówienie narusza zasady tajemnicy wskazanej w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentystry
  - 5) powtarzają się uzasadnione skargi pacjentów na sposób świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie;
  - 6) nastąpiła nieuzasadniona odmowa udzielenia pacjentowi świadczeń;
  - 7) Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia kontrolę przeprowadzaną przez Udzielającego Zamówienie, NFZ oraz inne uprawnione organy i podmioty i/lub nie wykonuje w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
  - 8) Przyjmujący Zamówienie świadczy przedmiotowe usługi w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w Umowie.

#### **§ 8. – Osoby odpowiedzialne za kontakt i bieżącą realizację Umowy**

1. Strony oświadczają, iż osobami odpowiedzialnymi za bieżącą realizację Umowy i kontakt są:

- 1) ze strony Udzielającego Zamówienia: [...] (imię i nazwisko) - [...] (stanowisko), tel. [...], fax. [...], adres e-mail: [...];





2) ze strony Przyjmującego Zamówienie: [...] (imię i nazwisko) - [...] (stanowisko), tel. [...], fax. [...], adres e-mail: [...].

2. Zmiana osoby, o której mowa w ust. 1 nie stanowi zmiany Umowy. Strona dokonująca zmiany osoby, o której mowa w ust. 1 jest zobowiązana niezwłocznie poinformować o tym drugą Stronę na piśmie.

#### § 9. – Dane osobowe

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o.96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 30
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [daniel.jeliński@szpitalzyrardow.pl](mailto:daniel.jeliński@szpitalzyrardow.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w trybie art. 6 ust.1 lit. B (przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania umowy) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 roku
4. Z pełną informacją Administratora dotyczącą przetwarzania danych osobowych w celu realizacji umowy, można zapoznać się poprzez kontakt z administratorem

#### § 10. – Postanowienia końcowe

1. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z Umowy, w tym przelew wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa dotyczące lub związane z Przedmiotem Umowy.
5. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania Umowy, podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku braku dojścia do porozumienia w drodze negocjacji, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia przez Jedną ze Stron drugiej Stronie pisemnego wezwania do negocjacji w celu zakończenia sporu, spór taki Strony poddadzą rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych Strony Zawierają odrębną umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, której wzór stanowi załącznik do Umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej Strony.

\_\_\_\_\_  
Udzielający Zamówienia

\_\_\_\_\_  
Przyjmujący Zamówienie

Nie wnoszę zastrzeżeń  
pod względem formalno-prawnym

19.7.24  
data

95  
podpis



**Załączniki do Umowy:**

*Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy*

*Załącznik nr 2 – Rozdział II SWKO (Przedmiot konkursu, opis przedmiotu zamówienia)*

*Załącznik nr 3 – Plan rzeczowo-finansowy*

*Załącznik nr 4 – Harmonogram – zasoby*

*Załącznik nr 5 – Umowa o powierzeniu przetwarzania danych osobowych*



## PLAN RZECZOWO - FINANSOWY

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY						
Nazwa Przyjmującego Zamówienia						
Okres rozliczeniowy od 01.08.2024 do 31.12.2027						
pozycja	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba wykonanych badań	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
1		badania ultrasonograficzne na rzecz pacjentów urologicznych	szt			
W poszczególnych okresach sprawozdawczych						
Pozycja	Kod zakresu Nazwa miejsca	Nazwa Zakresu	Świadczenia w zakresie urologii			
			Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena wartość					
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena wartość					
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena wartość					
			Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena wartość					
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena wartość					
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena wartość					
			Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena wartość					
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena wartość					
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena wartość					
			Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena wartość					
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena wartość					
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena wartość					

podpis Przyjmującego zamówienie

**Załącznik nr 4 do postępowania DLBK/4/2024**

**Wykaz osób wykonujących badania**

Lp.	imię nazwisko	uprawnienia zawodowe	PWZ
-----	---------------	----------------------	-----

Przyjmujący zamówienie

