

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 26 - 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz odpowiednio 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 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

1. Udzielający Zamówienia:

Centrum Medyczne Nieporęt spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Nieporęcie
ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt, ogłasza konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej:

Zakres A – Diagnostyka radiologiczna
Zakres B – Ultrasonografia
Zakres C – Mammografia
Zakres D – Kolposkopia
Zakres E – Zabiegi elektrokoagulacji i kriokonizacji szyjki macicy
Zakres F – Cytologia
Zakres G - Elektrokardiografia

2. Przedmiot konkursu:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej dla potrzeb Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. określonych w załączniku nr 1 do Szczegółowych Warunków konkursu ofert jest wykonywanie badań pacjentom Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. przez osoby i podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające udokumentowane kwalifikacje i uprawnienia do tej działalności określone w przepisach prawa.

3. Wymienione powyżej zakresy badań diagnostycznych i zabiegów (A,B,C,D,E,F,G) powinny być realizowane w pracowniach lub gabinetach Przyjmującego Zamówienie, usytuowanych na terenie gminy Nieporęt lub powiatu legionowskiego. Badania diagnostyczne oraz zabiegi będą wykonywane pacjentom Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o.o. zgłaszającym się bezpośrednio do miejsca wykonywania badań, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie, na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy zatrudnionych przez Udzielającego Zamówienie.

Okres oczekiwania na wynik powinien być możliwie jak najkrótszy.

Dopuszczalne jest składanie ofert częściowych na wybrane zakresy.

Szczegółowy wykaz badań diagnostycznych zawiera załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków konkursu ofert.

4. Umowa zostanie zawarta na okres od 01.01.2023 roku do 31.12.2023 roku.

Oferenci mogą się zapoznać ze Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert w siedzibie

Udzielającego Zamówienie tj. w Centrum Medycznym Nieporęt sp. z o. o. ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt oraz mogą pobrać obowiązujące formularze oferty ze strony internetowej www.cmn.nieporet.pl/ w zakładce Zamówienia Publiczne.

5. Ofertę na usługi należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie, oznakowanej napisem: **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej dla potrzeb Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o.”**
ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt w terminie do 25 listopada 2022 roku do godz. 11.00.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 listopada 2022r. o godzinie 11.30 w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest: Pani Marlena Rembelska
tel: 22 767-57-24.
8. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później niż w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
9. Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia upływu jej złożenia.
10. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert.
11. Oferent ma prawo do składania środków odwoławczych i skarg na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

12. KLAUZULA INFORMACYJNA

Dane osobowe w *Centrum Medycznym Nieporęt sp. z o.o.* są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa Unii Europejskiej (w szczególności z Rozporządzeniem 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 zwanym dalej „*RODO*”/rozporządzenie) i aktualnie obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych, wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz przepisami sektorowymi.

W związku z prowadzonym postępowaniem, informujemy, że Administratorem danych osobowych Oferenta jest Centrum Medyczne Nieporęt sp. z o.o. (ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt) reprezentowane przez Prezesa Zarządu. W sprawach związanych z danymi osobowymi można skontaktować się z powołanym Inspektorem ochrony danych: mailowo na adres iod@cmn.nieporet.pl bądź listownie na adres korespondencyjny wskazany powyżej.

Oferent ma prawo dostępu do swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do sprostowania danych, prawo sprzeciwu - korzystanie z uprawnień przysługujących osobie, której dane dotyczą, realizowane jest w oparciu o zasady i przepisy rozporządzenia, ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów sektorowych. Jeżeli Oferent uzna, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Dane osobowe Oferenta będą przetwarzane w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania, a następnie, jeśli to będzie miało miejsce do zawarcia i wykonania umowy.

Podanie przez Oferenta danych jest konieczne do przeprowadzenia ww. postępowania.

Podstawą prawną przetwarzania danych Oferenta jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której Wykonawca jest stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy).

Odbiorcami danych osobowych Oferenta będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania ich na gruncie obowiązujących przepisów prawa, w tym Urząd Skarbowy, organy kontrolne, upoważnieni pracownicy, a także podmioty świadczące na naszą rzecz usługi na podstawie podpisanych umów.

Dane osobowe będą przez nas przetwarzane przez cały czas, przez który będzie trwała procedura, w razie podpisania umowy – do zakończenia realizacji, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego.

Nieporęt, dnia 17.11.2022r.

PREZES ZARZĄDU
Dyrektor CM Nieporęt

Aneta Górecka

.....
Dyrektor Centrum Medycznego
Nieporęt sp. z o. o.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
DLA POTRZEB CENTRUM MEDYCZNEGO NIEPORĘT SP. Z O. O.**

INFORMACJE DODATKOWE

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych odpowiednio w przepisach:

- art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, zwanej dalej ustawą,
- 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 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Zarządzenia nr 8/2021 Prezesa/Dyrektora Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. z siedzibą w Nieporęcie w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na wykonanie badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na rzecz pacjentów Centrum Medycznego

Nieporęt sp. z o. o. i powołania Komisji Konkursowej w celu jego przeprowadzenia.

Szczegółowe Warunki konkursu ofert określają wymagania stawiane Oferentom, sposób przeprowadzenia konkursu, tryb składania ofert oraz tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów i odwołań związanych z tymi czynnościami. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach konkursu ofert.

Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy jest Centrum Medyczne Nieporęt sp. z o. o. ul. Podleśna 4 05-126 Nieporęt zwanym Udzielającym Zamówienia.

I. DEFINICJE

Ileokroć w Szczegółowych Warunkach konkursu ofert oraz załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

- 1) **Oferent** – to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 4 i art.5 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
- 2) **Udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Centrum Medyczne Nieporęt sp. z o. o. z siedzibą w Nieporęcie,
- 3) **Przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki obrazowej:

Zakres A – Diagnostyka radiologiczna

Zakres B – Ultrasonografia

Zakres C – Mammografia

Zakres D – Kolposkopia

Zakres E – Zabiegi elektrokoagulacji i kriokonizacji szyjki macicy

Zakres F – Cytologia

Zakres G - Elektrokardiografia

- 4) **Formularzu ofertowym** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący załącznik nr 1,

- 5) **Świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w zakresie wymienionym w punkcie 3 dla pacjentów Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. w Nieporęcie, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 6) **Umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący załącznik nr 4.

II. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami / uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres: Centrum Medyczne Nieporęt sp. z o. o. ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt, z dopiskiem na kopercie – „**Konkurs Ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnychw zakresie diagnostyki obrazowej dla potrzeb Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o.**”
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej ofert Udzielający Zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 10/2022 Prezesa/ Dyrektora Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o.o. w Nieporęcie w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie badań z zakresu diagnostyki obrazowej na rzecz pacjentów Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. i powołania Komisji Konkursowej w celu jego przeprowadzenia.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert lub do odwołania konkursu bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone jest na stronie internetowej Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. w Nieporęcie [http:// www.cm.nieporet.pl](http://www.cm.nieporet.pl), w zakładce BIP oraz na tablicy informacyjnej Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o.
5. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów biorących w nim udział listownie lub za pośrednictwem poczty internetowej, jeżeli Oferent podał swój adres e-mail.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w części I punkt 3 niniejszych Szczegółowych Warunków konkursu ofert, dla osób uprawnionych do świadczeń na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą posiadające kwalifikacje i uprawnienia do tej działalności określone w przepisach ustawy i wymaganiach NFZ.
2. Przedmiotem zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych: rtg, ultrasonografii (usg), mammografii, kolposkopii, zabiegów elektrokoagulacji i kriokonizacji szyjki macicy, cytologii, elektrokardiografii jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki powyżej wymienionej, w pracowniach i gabinetach Przyjmującego Zamówienie, które powinny być usytuowane na terenie gminy Nieporęt lub powiatu legionowskiego. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na każdy z wyżej wymienionych zakresów.



IV. OBOWIĄZKI OFERENTA

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze, spełniające wymagania opisane w ustawie o działalności leczniczej i niniejszych Warunkach Szczegółowych konkursu ofert.
2. Oferent winien posiadać personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania badań objętych konkursem ofert, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
3. Oferent winien posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań wymaganych przez Udzielającego Zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach:
 - Dz.U.2011 nr 51 poz.265 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej
 - Dz. U. 2006 nr 180 poz.1325 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi,
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonywującego działalność leczniczą Dz.U. 2019 poz 595.
 - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638)
 - Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2015r – w sprawie ogłoszenia
 - wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej Dz. URZ. Min. Zdr.2015.78.
4. Oferent będzie wykonywał świadczenia zdrowotne na podstawie indywidualnych zleceń opieczętowanych pieczęcią nagłówkową Udzielającego Zamówienia, wystawionych i podpisanych przez lekarzy Udzielającego Zamówienia z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego.
5. Oferent zapewni wykonanie badań zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i przy zachowaniu należytej staranności, zasad dobrej praktyki oraz zasad etyki obowiązujących przy wykonaniu czynności diagnostyki obrazowej.
6. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
7. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach konkursu ofert.
8. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia w jednej zamkniętej kopercie oferty wraz z wymaganymi dokumentami, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia.
9. Oferent zobowiązuje się zapewnić dostęp do udzielanych świadczeń określonych w załączniku nr 1.
10. Realizacja zamówienia winna być zgodna z warunkami zawartymi w załączniku nr 1.
11. Ilość poszczególnych badań wymienionych w załączniku nr 1 może być ruchoma w trakcie całego zamówienia. Dane ilościowe podane w w/w załączniku są wskazaniem orientacyjnym podanymi dla łatwiejszej wyceny całej usługi w okresie jej trwania i zostały przygotowane na podstawie zestawienia tych samych usług w okresie trwania poprzedniej umowy.
12. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość wprowadzenia nowych badań obrazowych w okresie trwania umowy na zasadzie sporządzenia stosownego aneksu do umowy.

V. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedna ofertę.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty Oferent ponosi we własnym zakresie.
4. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w Szczegółowych Warunkach konkursu ofert, wymienione w części VI.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron oraz kserokopie potwierdzone klauzulą „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej.
7. Strony ofert oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w ust. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez skreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się dopiskiem na ofercie „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
10. Wszystkie strony powinny być spięte i ponumerowane w taki sposób, by zapobiec zdekompletowaniu.
11. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
12. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie, opatrzonej napisem: „**Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej dla potrzeb Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o.**”
13. Udzielający Zamówienia potwierdza wpływ oferty poprzez adnotację na kopercie zawierającą datę i godzinę złożenia oferty.
14. Po zakończeniu postępowania konkursowego oferty złożone Udzielającemu Zamówienia wraz z wszelkimi dokumentami nie podlegają zwrotowi z wyjątkiem ofert złożonych po terminie.
15. Czas trwania umowy od dnia 01.01.2023. do 31.12.2023 r.
16. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty.
17. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
Osoba do kontaktu p. Marlena Rembelska, tel. 22 767 57 24

VI. INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

1. wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 1.
2. Oświadczenie Oferenta, stanowiący załącznik nr 2.
3. Warunki techniczne, stanowiący załącznik nr 3.
4. dokumenty potwierdzające uprawnienia do prowadzenia działalności leczniczej określone wymogami ustawy
 - aktualny odpis / zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych / zakładów opieki zdrowotnej potwierdzający uprawnienia Oferenta do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą,
 - aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - potwierdzenie dokonania wpisu do Centrali Ewidencji i Informacji o Działalności

Gospodarczej,

- NIP, REGON -potwierdzone za zgodność z oryginałem,
 - pełnomocnictwo, w przypadku gdy oferta sporządzana jest przez pełnomocnika.
5. Kserokopia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania tych świadczeń (Dz. U. 2011. 112. 654 art.25, Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r.- Dz. U.2011. 293).
 6. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu (pomimo wezwania do uzupełnienia), załącznika do oferty lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymogami, bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzucenie oferty.
 7. Cena jednostkowa w załączniku nr 1 musi być podana w PLN i utrzymana na tym samym poziomie przez cały okres obowiązywania umowy.

Łączna wartość oferty musi być podana cyfrowo i słownie w PLN i utrzymana na tym samym poziomie przez cały okres obowiązywania.

VII. ZASADY I KRYTERIA OCENY OFERT

Cena – 100%

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia (administracja Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o.) do godz. 11:00, w dniu 25.11.2022r. lub przesłać pocztą na adres jednostki: Centrum Medyczne Nieporęt sp. z o. o. ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do siedziby Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. do godz. 11:00 w dniu 25.11.2022r.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25.11.2022r. o godzinie 11:30.
4. Konkurs zostanie rozstrzygnięty nie później niż w ciągu 14 dni od daty otwarcia oferty.
5. Termin związania ofertą – 30 dni

IX. MIEJSCE, TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu niejawnym Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Nieporęcie ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt w dniu 25.11.2022r o godzinie 11:30.
2. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych.
3. W części jawnej, na której może być Oferent, nastąpi komisyjne:
 - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia,
 - c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów.
4. W części zamkniętej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja Konkursowa:
 - a) zbada, które z ofert spełniają warunki zawarte w specyfikacji,
 - b) odrzuci oferty nie odpowiadające warunkom lub złożone po wyznaczonym terminie,
 - c) dokona wyboru oferty albo nie przyjmie żadnej z ofert.
5. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę:
cenę - 100%
6. Wyniki konkursu obowiązują po uprzednim zatwierdzeniu przez Dyrektora Centrum

- Medycznego Nieporęt sp. z o. o. w Nieporęcie.
7. Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia.
 8. Udzielający Zamówienia ogłosi wyniki konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej <http://www.cm.nieporet.pl>
 9. Postępowanie konkursowe umarza się w przypadku, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
 10. W przypadku wystąpienia okoliczności w ust. 9 Komisja Konkursowa niezwłocznie dokona ponownego ogłoszenia konkursu.
 11. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

X. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

1. Oferent może złożyć umotywowaną skargę do Komisji Konkursowej w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
2. W ciągu siedmiu dni od daty rozstrzygnięcia konkursu Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest.
3. Wniesienie protestu jest dopuszczalne zgodnie z art.152, 153, 154 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

XI. ZAWARCIE UMOWY

1. Po rozstrzygnięciu protestów lub po upływie ich wniesienia Zamawiający zawiera z wybranym Oferentem umowę zgodnie z art. 27 ustawy o działalności leczniczej.
2. W przypadku, gdy zwycięzca konkursu nie podpisze umowy na świadczenie usług zdrowotnych w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo do wyboru oferty, która jest najkorzystniejsza z ofert pozostałych.
3. Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Załączniki:

- Formularz Ofertowy – załącznik nr 1,
- Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 2,
- Warunki Techniczne – załącznik nr 3,
- Wzór Umowy – załącznik nr 4,
- Tygodniowy harmonogram udzielania świadczeń – załącznik nr 5.



FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Centrum Medycznym Nieporęt sp. z o. o., dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursowym.

1. Dane Oferenta

.....

.....

(nazwa Oferenta)

ul.

kod pocztowy Miejscowość.....

Nr telefonu nr fax

E-mail

NIP REGON.....

Formularz ofertowy

2. Oferuję wykonanie umowy za cenę

Zakres A- DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA (RTG)

Lp.	Badanie	Liczba badań	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	RTG czaszki	8		
2.	RTG zatok	50		
3.	RTG żebra	60		
4.	RTG nosogardło	20		
5.	RTG osiowe stawów biodrowych	8		
6.	RTG jamy brzusznej- zdjęcie przeglądowe	10		
7.	RTG kości udowej	10		
8.	RTG podudzia	5		
9.	RTG miednicy	10		
10.	RTG porównawcze	100		

	stawów kolanowych			
11.	RTG porównawcze stawów skokowych	10		
12.	RTG porównawcze stóp	15		
13.	RTG ręki	60		
14.	RTG kość ramieniowa	10		
15.	RTG podudzia(POD)	15		
16.	RTG podudzia(PU)	5		
17.	RTG staw barkowy osiowy lub Y	5		
18.	RTG stawów biodrowych	130		
19.	RTG stawu barkowego	120		
20.	RTG pięty	20		
21.	RTG stawu kolanowego	140		
22.	RTG stawu skokowego	140		
23.	RTG stopy	80		
24.	RTG stawu łokciowego	20		
25.	RTG przedramienia	10		
26.	RTG nadgarstka, ręki	40		
27.	RTG palec	20		
28.	RTG porównawcze rąk	20		
29.	RTG klatki piersiowej	1000		
30.	RTG klatki piersiowej z sylwetką serca/bok	40		
31.	RTG kręgosłupa szyjnego	220		
32.	RTG kręgosłupa szyjnego (AP + boczne)	40		
33.	RTG kręgosłupa szyjnego AP+ BOK+ CZYNNOŚCIOWE (LUB SKOSY)	20		
34.	RTG kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy	10		
35.	RTG kręgosłupa lędźwiowego	440		
36.	RTG kręgosłup piersiowy	140		
37.	RTG rzepki osiowe lub Merchanta	10		
38.	RTG klatki piersiowej boczne	20		
39.	RTG kości ogonowej, krzyżowej	20		
	Razem	3081		

Zakres B – ULTRASONOGRAFIA (USG)

1.	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego - dorośli	70		
2.	USG węzłów chłonnych	20		
3.	USG tarczycy i przytarczyc	20		
4.	USG ślinianek	20		
5.	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	30		
6.	USG ciąży	60		
7.	USG narządów rodnych	60		
8.	USG piersi	40		
9.	USG jamy brzusznej u dzieci	30		
10.	USG węzłów chłonnych – u dzieci	30		
11.	USG ślinianek – u dzieci	10		
12.	USG barku	20		
13.	USG kolana	30		
14.	USG mięśni	5		
15.	USG stawu łokciowego, skokowego	10		
16.	USG nadgarstka	5		
17.	USG doppler tętnic szyjnych	5		
18.	USG doppler kończyn dolnych	10		
19.	USG żył kończyn dolnych	10		
20.	USG tętnic nerkowych	5		
21.	USG jamy brzusznej	100		
22.	USG ścięgna Achillesa	20		
23.	ECHO SERCA	100		
24.	AUDIOGRAM	50		
25.	URODYNAMIKA	20		
	Razem	660		

Zakres C – MAMMOGRAFIA

I	Mammografia	80		
	Razem	80		

Zakres D - KOLPOSKOPIA

1	Kolposkopia	10		
	Razem	10		

Zakres E – ZABIEGI ELEKTROKOAGULACJI I KRIOKONIZACJI SZYJKI MACICY

1.	Elektrokoagulacja	10		
2.	Kriokonizacja szyjki macicy	10		
	Razem	20		

Zakres F – CYTOLOGIA

1	Cytologia	250		
	Razem	250		

Zakres G – ELEKTROKARDIOGRAFIA

1	Próba wysiłkowa	100		
	Razem	100		

Razem :Wartość oferty wynosi.....
słownie

1. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi dokumentami oraz koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się za związanym (-ną) ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach w umowie, miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązuję się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
8. Oświadczam, iż po rozstrzygnięciu konkursu w danym zakresie oraz po otrzymaniu informacji o wybraniu mojej oferty, a przed upływem terminu obowiązywania umowy zarejestruję zakres badań w Portalu Potencjału.

Data.....

.....
Podpis i pieczętka Oferenta



OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie.
- Zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków konkursu ofert.
- Zapoznałem się z wzorem umowy.
- Wyrażam zgodę na zawarcie umowy zgodnie z tymi warunkami.
- Stan prawny określony w dokumentach załączonych do niniejszej oferty nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Stan zdrowia personelu pozwala na wykonywanie zawodu zgodnego z kwalifikacjami.
- Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań stanowiących przedmiot oferty.
- Spełniam wymogi sanitarno-epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane świadczenia.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów postępowania konkursowego.

Miejscowość, data

.....
podpis



WARUNKI TECHNICZNE

Warunki techniczne oraz wykaz stanowisk i kwalifikacji osób wykonujących badania

I. Świadczenia udzielać będzieosób o następujących kwalifikacjach:

(stanowiska, wykształcenie, specjalizacje- tylko te osoby, które mają uprawnienia do wykonywania świadczeń, bez personelu pomocniczego)

L.p.	Nazwa stanowiska	Wykształcenie	Kwalifikacje/ specjalizacje	Ilość osób zatrudnionych

*podano osoby, które mają uprawnienia do wykonywania świadczeń, bez personelu pomocniczego:

II. Wyposażenie Pracowni:

-
-
-
-
-
-

Miejscowość, data

.....
Podpis



UMOWA

na świadczenie usług medycznych w zakresie badań diagnostyki obrazowej
w zakresie

zawarta w Nieporęcie w dniu 2022r. Pomędzy:

Centrum Medyczne Nieporęt Sp. z o. o. z siedzibą w Nieporęcie, 05-126 Nieporęt, ul. Podleśna 4
zarejestrowanym w KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział
Gospodarczy pod numerem 0000477694; NIP 536-15-96-353 zwanym dalej Udzielającym
Zamówienia,

reprezentowanym przez :

Annę Górecką - Prezes Zarządu, Dyrektor CM Nieporęt

a

.....
.....
wpisanym do.....
pod numerem.....
zwanym dalej Przyjmującym zamówienie, reprezentowanym przez:
.....
.....

§1

Umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej dla potrzeb Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o. w Nieporęcie, przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z art. 26, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190) oraz odpowiednio 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 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zmianami.) 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 RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm).

§2

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy, określonym w §11, do wykonania badań pacjentom Udzielającego Zamówienia z zakresu diagnostyki obrazowej, których szczegółowy zakres i ceny (ofertowe) określa załącznik nr 1, stanowiący integralną część niniejszej umowy i wynika z oferty złożonej

przez Przyjmującego Zamówienie.

1. Integralną częścią umowy jest złożona oferta wraz z załącznikami, oświadczeniami i Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert.
2. Wartość umowy stanowi kwotę: (słownie:.....), i wynika z oferty złożonej przez Przyjmującego Zamówienie w dniu

§3

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż z racji swoich kompetencji i wyposażenia sprzętowego jest w pełni uprawniony i przygotowany do wykonywania usług na rzecz Udzielającego Zamówienia zgodnie z aktualną wiedzą przy zachowaniu należytej staranności, zasad dobrej praktyki oraz zasad etyki obowiązujących przy wykonaniu czynności diagnostyki obrazowej.

§4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać usługi w zakresie badań diagnostyki obrazowej na podstawie skierowań lekarskich, które zawierają dane osobowe pacjenta, rodzaj zleczanych badań i są oznaczone pieczęcią firmową Udzielającego Zamówienia.

§5

Przyjmujący Zamówienie będzie sporządzał miesięczne raporty z wykonywanych usług w podziale na lekarzy zlecających oraz miesięczne zestawienie wykonanych badań w wersji papierowej i elektronicznej.

§6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- poddania kontroli NFZ w zakresie wykonywania przedmiotu umowy,
- rejestracji w MOW NFZ (w odpowiednim systemie) wykonywania na rzecz Udzielającego Zamówienia usług określonych umową, w terminie nie przekraczającym 7 dni od daty zawarcia umowy,
- posiada umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy, przez cały okres związania umową.

§7

1. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie z tytułu udzielonych świadczeń należność wyliczoną na podstawie ilości badań w oparciu o cennik badań stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
2. Zapłata następować będzie po wykonaniu badań, na podstawie poprawnie wystawionej faktury przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 30 dni licząc od początku miesiąca następnego po miesiącu realizacji badań na konto:.....
.....
3. Do faktury powinien być dołączony raport – zestawienie wykonanych w danym miesiącu badań w celu weryfikacji przez Udzielającego Zamówienie wykonanych usług.
4. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo wglądu do archiwum zleceń przechowywanych u Przyjmującego Zamówienie, na podstawie których wykonano raport.
5. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo do złożenia umotywowanych zastrzeżeń do raportu Przyjmującego Zamówienie w terminie 7 dni od jego doręczenia.

6. Zgłoszenie zastrzeżeń następuje drogą elektroniczną i zostanie potwierdzone formą pisemną. Za datę dostarczenia zastrzeżeń uważa się datę odebrania korespondencji elektronicznej przez serwer pocztowy Przyjmującego Zamówienie.
7. Zastrzeżenia powinny być rozpatrzone w ciągu 2 dni.
8. Zweryfikowane przez Udzielającego Zamówienia zestawienie wykonanych badań będzie stanowić podstawę wystawienia faktury korygującej.

§9

W przypadku zlecenia przez Udzielającego Zamówienia badań nie wymienionych w załączniku nr 1 do umowy, cena tych badań będzie ustalana między stronami w drodze negocjacji.

§10

1. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z przepisami 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 RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. Poz. 1000 ze zm.).
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie na mocy przepisów ustawowych, a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy obowiązuje także po rozwiązaniu umowy.
4. Przyjmujący zamówienie jako podmiot, który przetwarza dane w celach zdrowotnych jest niezależnym administratorem danych i oświadcza, że:
 - 1) ma wdrożone adekwatne środki techniczne i organizacyjne zapewniające skuteczną ochronę i bezpieczeństwo danych osobowych pacjentów,
 - 2) zatrudniony personel został przeszkolony w zakresie ochrony danych osobowych, posiada stosowne upoważnienia i oświadczenia do zachowania poufności.

§11

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, od 01.01.2023r do 31.12.2023r.

§12

Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia wyrażonej na piśmie przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§13

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, w razie istotnego jej naruszenia przez drugą stronę. Możliwość wypowiedzenia umowy lub odstąpienia od niej ograniczona jest tylko do przypadków przewidzianych niniejszą umową.
2. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach, gdy:
 - zostanie ogłoszona upadłość, likwidacja lub wszczęto postępowanie naprawcze wobec Przyjmującego Zamówienie,
 - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Przyjmującego Zamówienie, który uniemożliwia

- wykonywanie przedmiotu umowy,
- Przyjmujący Zamówienie nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn.
3. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do wypowiedzenia umowy w wypadku, gdy Udzielający Zamówienia opóźnia się z płatnością powyżej 30 dni od terminu płatności.
 4. Po wygaśnięciu lub wcześniejszym rozwiązaniu umowy, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do wglądu w dokumentację pisemną i elektroniczną powstałą w czasie realizacji umowy, a dotyczącą danych osobowych i wyników wszystkich badań laboratoryjnych pacjentów za cały okres obowiązywania umowy.

§14

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 20.000,00 (słownie: dwadzieścia tysięcy) złotych w razie wypowiedzenia umowy bez przyczyny leżącej po stronie Udzielającego Zamówienia lub gdy Udzielający Zamówienia wypowie umowę z powodu zajścia okoliczności, za które odpowiada Przyjmujący Zamówienie.

§15

1. Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej umowy okaże się nieważne, nie będzie to miało wpływu na ważność pozostałych zapisów umowy. W takim przypadku strony sformułują postanowienie zastępcze, którego cel gospodarczy będzie równoważony lub zbliżony do celu postanowienia nieważnego lub bezskutecznego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
3. Niniejsza umowa ma charakter poufny i bez pisemnej zgody drugiej strony nie może być przekazana osobom trzecim.
4. W razie zajścia ewentualnych sporów wynikłych na tle wykonania niniejszej umowy oraz jakichkolwiek rozbieżności lub roszczeń odnoszących się do niej lub z niej wynikających, umawiające się strony zobowiązują się do współdziałania celem ich ugodowego rozstrzygnięcia w drodze obopólnego porozumienia.
5. W przypadku niemożności dojścia do porozumienia w ciągu jednego miesiąca od dnia otrzymania przez Stronę pisemnego wezwania do ugody, spory będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla Udzielającego Zamówienia.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
8. Integralną część umowy stanowi załącznik nr 1 – zakres i cennik badań diagnostycznych.

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie



Załącznik nr 5 –
do Szczegółowych Warunków konkursu ofert
na badania z zakresu diagnostyki obrazowej dla
potrzeb Centrum Medycznego Nieporęt sp. z o. o.
ul. Podleśna 4, 05-126 Nieporęt

TYGODNIOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Zakres świadczeń	Dni tygodnia	Godziny od – do

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

