

REGULAMIN KONKURSU OFERT

NA WYKONYWANIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI BADAŃ PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH
W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI
ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE

Regulamin konkursu ofert szczegółowo określa warunki i sposób przeprowadzenia konkursu.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
16-300 Augustów
tel. 87 644 42 84
strona internetowa: <https://www.spzoz.augustow.pl>
e-mail: sekretariat@spzoz.augustow.pl

II. TRYB POSTĘPOWANIA:

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) oraz odpowiednio art.140, art. 141, art. 142 ust. 1 i 2, art. 146 ust. 1, art.147, art. 148 ust.1, art. 149-150, art.151 ust.1, 2 i 4-6, art.152, art.153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021r. poz.1285 z późniejszymi zmianami), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie kompleksowej usługi badań pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Chirurgii Ogólnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie.
2. W zakres kompleksowej usługi wchodzi m.in.:
 - 1) Przyjęcie, badanie przedmiotowe i podmiotowe pacjenta w ramach Oddziału zgodnie ze standardem stosowanym w Oddziale.
 - 2) Analiza uzyskanych wyników, utworzenie epikryzy i wydanie zaleceń.
3. Wykaz usług świadczonych w ramach niniejszej umowy jest następujący:
 - 1) ECPW diagnostyczne
 - 2) ECPW z założeniem /wymianą protezy plastikowej
 - 3) Usunięcie protezy żółciowej

- 4) ECPW z założeniem/wymianą protezy samorozprężalnej do PŻW/przewodu trzustkowego
 - 5) Endoskopowe zniszczenie zmian trzustki/przewodu trzustkowego
 - 6) Endoskopowe wprowadzenie zgłębnika do przewodu trzustkowego
 - 7) Podwiązanie żyłaków przelyku
 - 8) EUS trzustki/dróg Żółciowych
 - 9) Cystogastrostomia EUS/ECPW w przebirgu OZT rozliczane jako objawowa torbiel i powikłania OZT (ICD 10 K85-E87+K56)
 - 10) ECPW z usunięciem złogów dróg żółciowych/ze sfinkterotomią
- 4.** Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia sprzętu niezbędnego do świadczenia usługi, w tym w szczególności:
- 1) Ultrasonografu klasy premium kompatybilnego z posiadanymi przez Zamawiającego procesorami endoskopowymi, do wyłącznego użytku pracowników Wykonawcy.
 - 2) Endosonografu liniowego współpracującego z posiadanymi przez Zamawiającego procesorami endoskopowymi.
 - 3) Specjalistycznych igieł biopsyjnych o zamiennych parametrach w zależności od potrzeb.
 - 4) Głowicy convexowej do oceny przezbrzuszej do dostarczonego ultrasonografu.
 - 5) Videoprintera kompatybilnego z dostarczonym ultrasonografem.
 - 6) Oprogramowania do elastografii.
- 5.** Badania wykonywane będą przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego zapewniającego bezpieczeństwo pacjenta w trakcie badania.
- 6.** Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego zawiadomienia Zamawiającego o awarii sprzętu lub innych sytuacjach uniemożliwiających wykonanie badań. W zawiadomieniu Wykonawca zobowiązany jest określić przewidywany czas przerwy w wykonywaniu usług.
- 7.** Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonanie badań.
- 8.** Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnej polisy OC, aktualnych badań lekarskich.
- 9.** Wykonawca zobowiązany jest w ramach świadczonej usługi do:
- 1) Osobistego świadczenia usługi lub za pomocą przeszkolonego personelu medycznego, w tym pielęgniarskiego, z którym Wykonawca ma podpisane odrębne umowy;
 - 2) Opracowania histopatologicznego i cytologicznego pobranego od pacjenta materiału (za wyjątkiem badań immunohistochemicznych).
- 10.** Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do poddania na każde wezwanie, kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych (Dz.U. z 2008r., Nr 164, poz. 1027 ze zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia, w tym w umowach z podwykonawcami.
- 11.** Wykonawca zobowiązany jest do realizacji usługi ze szczególną starannością zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy

respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych, a także zgodnie z zasadami PPOŻ i BHP.

12. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej dotyczącej wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
13. Do konkursu ofert mogą przystępować podmioty lecznicze w rozumieniu przepisów Ustawy o działalności leczniczej.
14. . Nazwa/y i kod/y Wspólnego Słownika Zamówień: (CPV):
 - 85120000 - Usługi medyczne i podobne
 - 85121100 - Ogólne usługi lekarskie

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.**
2. Wykonawca związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia badań w ilości wynikających z jego rzeczywistych potrzeb,
4. Zamawiający dopuszcza przedłużenie/skrócenie czasu trwania niniejszej umowy poprzez sporządzenie pisemnego aneksu.
5. Wykonawca zapewni ciągłość świadczeń niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy składać wyłącznie na formularzu oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu ofert wraz z wymaganymi załącznikami oraz dokumentami przedłożonymi w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela oferenta.
4. Wykonawca ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do złożenia **wraz z ofertą dokumentów** potwierdzających spełnianie wymagań określonych w warunkach konkursu, tj.:
 - 1) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG),
 - 2) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez okręgową radę lekarską właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza,
 - 3) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - dyplom ukończenia studiów kierunkowych,
 - dyplom specjalizacji II stopnia lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w wymaganej dziedzinie lub karta szkolenia specjalizacyjnego/dyplom

- specjalizacji II stopnia lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty lub karta szkolenia specjalizacyjnego,
- prawo wykonywania zawodu,
- 4) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy,
 - 5) zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego z dziedziny bezpieczeństwa i higieny pracy dla personelu medycznego,
 - 6) aktualna polisa ubezpieczeniowa lub pisemne zobowiązanie się Wykonawcy do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Kopię polisy na warunkach określonych w zobowiązaniu Wykonawca przedkłada najpóźniej przed podpisaniem umowy na realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
5. Dokumenty wymienione w ust.4 powinny być przedłożone w formie kserokopii, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcy.
 6. W przypadku gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Wykonawcę do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
 7. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty częściowej. Oferta musi być złożona na całość przedmiotu zamówienia
 8. Nie dopuszcza się oferty wariantowej.
 9. Informacje stanowiące tajemnicę Wykonawcy należy umieścić w jednej wyodrębnionej części oferty i w skuteczny sposób zabezpieczyć przed ujawnieniem.
 10. Oferta pod rygorem nieważności powinna być sporządzona w języku polskim. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza na język polski.
 11. Wykonawca 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 oferty poprzez złożenie nowej lub wycofanie oferty może nastąpić nie później niż przed upływem terminu składania ofert.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
16-300 Augustów
Sekretariat, pokój nr 4
w terminie do dnia 07.02.2023 r. do godz. 10.00

2. Otwarcie ofert nastąpi w:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
16-300 Augustów
w sali szkoleniowej SPZOZ w Augustowie
w dniu 07.02.2023 r. o godz. 10.10

3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

„**KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI BADAŃ PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE**, osobiście lub przesłać na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów.

4. Ofertę przesłana drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli:

- 1) data jej nadania w polskiej placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1041) lub w placówce pocztowej operatora świadczącego pocztowe usługi powszechne w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz
- 2) wpłynie ona na adres miejsca składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o postępowaniu **nie później niż na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.**

VII. KRYTERIA OCENY OFERTY:

1. Komisja konkursowa dokona oceny oferty według kryterium: cena 100 %

$$C = \frac{\text{cena najniższej oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

2. Komisja konkursowa oceni oferty:

- 1) pod kątem formalnym tj. spełnienia warunków podanych w dokumentacji konkursowej,
- 2) pod kątem merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z kryterium oceny ofert, tj. cena 100%

3. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna tę ofertę, która uzyskała największą ilość punktów. Maksymalna wartość punktowa oferty wynosi 100 pkt.

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Cenę ofertową należy wyrazić w złotych polskich.
2. W cenie brutto należy uwzględnić podatek od towaru i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów prawa sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towaru i usług oraz podatkiem akcyzowym.
3. Cena ofertowa musi być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. W przypadku zaproponowania kilku cen lub ceny w pewnym przedziale, oferta zostanie odrzucona.

IX. ODRZUCENIE OFERTY:

1. Zamawiający odrzuca ofertę jeżeli:
 - 1) została złożona po terminie składania ofert,

- 2) zawiera nieprawdziwe informacje,
- 3) oferent nie podał proponowanej liczby świadczeń lub ceny świadczeń,
- 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli oferta nie spełnia wymagań określonych w niniejszym regulaminie.

X. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU OFERT

1. Rozstrzygnięcie konkursu zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego: <https://www.spzoz.augustow.pl>, w zakładce KONKURSY OFERT.

XVI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez ogłaszającego konkurs zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

XVI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający zgodnie z art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1- formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – projekt umowy

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
16-300 Augustów
tel. 87 644 42
strona internetowa: <https://www.spzoz.augustow.pl>
e-mail: sekretariat@spzoz.augustow.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i dane firmy Wykonawcy

.....

Adres siedziby Wykonawcy (kod pocztowy)

.....

.....

W związku z ogłoszeniem postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie kompleksowej usługi badań pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Chirurgii Ogólnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie, **oferuję** wykonanie usługi za nw cenę jednostkową, zawierającą wartości wkładu technologicznego niezbędnego do prawidłowego wykonania poszczególnych badań:

L p.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa za wykonanie badania zawierająca wkład technologiczny niezbędny do prawidłowego wykonania badania	Szacowana ilość badań do wykonania w trakcie trwania umowy	Wartość łączna (zł)
1.	ECPW diagnostyczne			
2.	ECPW z założeniem /wymianą protezy plastikowej			
3.	Usunięcie protezy żółciowej			
4.	ECPW z założeniem/wymianą protezy samorozprężalnej do PŻW/przewodu trzustkowego			
5.	Endoskopowe zniszczenie zmian trzustki/przewodu trzustkowego			
6.	Endoskopowe wprowadzenie zgłębnika do przewodu trzustkowego			
7.	Podwiązanie żyłaków przelyku			
8.	EUS trzustki/dróg żółciowych			

9.	Cystogastrostomia EUS/ECPW w przebirgu OZT rozliczane jako objawowa torbiel i powikłania OZT (ICD 10 K85-E87+K56)			
10.	ECPW z usunięciem złogów dróg żółciowych/ze sfinkterotomią			
Razem:				

Zobowiązuję się do realizacji usług w zakresie wskazanym w Regulaminie i szczegółowych warunkach konkursu za łączną cenę:

Cena brutto zł:

(słownie:)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, Regulaminem konkursu ofert, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. spełniam określone w nich wymagania oraz posiadam doświadczenie zawodowe, wymagane do realizacji zamówienia.

.....

miejsowość, data

.....

(podpis Wykonawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W KONKURSIE OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie kompleksowej usługi badań pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Chirurgii Ogólnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie

Zgodnie 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), dalej RODO, informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów.**
- 2) Inspektorem Ochrony Danych jest :Pani Anna Predko-Maliszewska, e-mail: biuro@neasystem.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z udziałem Pani / Pana w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, na podstawie art.6 ust. 1 pkt b RODO.
- 4) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowania konkursowym.
- 5) Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych podmiotom innym niż upoważnione na mocy przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia procesu postępowania konkursowego, nie dłużej jednak niż przez **jeden rok** od zakończenia konkursu ofert - w przypadku nie wybrania Pani / Pana oferty.
- 8) W przypadku wybrania Pani/a/ oferty i podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pani/a/ dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie krócej jednak niż do dnia

przedawnienia roszczeń, wynikających z zawartej Umowy.

9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....
podpis Wykonawcy

UMOWA - PROJEKT
na świadczenie usługi diagnostyki endosonograficznej

zawarta w dniu 2023 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów wpisanym do KRS przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000037781, NIP 846-13-75-707

reprezentowany przez

Danutę Zawadzką - Dyrektora

zwanym w treści umowy – Zamawiającym

a

Firmą, NIP: reprezentowaną przez

..... –,

zwanym w treści umowy – Wykonawcą

§ 1
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie kompleksowej usługi badań pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Chirurgii Ogólnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie, w zakresie wskazanym w § 1 ust. 3.
2. W zakres kompleksowej usługi wchodzi m.in.:
 - 3) Przyjęcie, badanie przedmiotowe i podmiotowe pacjenta w ramach Oddziału zgodnie ze standardem stosowanym w Oddziale.
 - 4) Analiza uzyskanych wyników, utworzenie epikryzy i wydanie zaleceń.
3. Wykaz usług świadczonych w ramach niniejszej umowy jest następujący:
 - 1) ECPW diagnostyczne
 - 2) ECPW z założeniem /wymianą protezy plastikowej
 - 3) Usunięcie protezy żółciowej
 - 4) ECPW z założeniem/wymianą protezy samorozprężalnej do PŻW/przewodu trzustkowego
 - 5) Endoskopowe zniszczenie zmian trzustki/przewodu trzustkowego
 - 6) Endoskopowe wprowadzenie zgłębnika do przewodu trzustkowego
 - 7) Podwiązanie żyłaków przelyku
 - 8) EUS trzustki/dróg Żółciowych
 - 9) Cystogastrostomia EUS/ECPW w przebirgu OZT rozliczane jako objawowa torbiel i powikłania OZT (ICD 10 K85-E87+K56)

10) ECPW z usunięciem złożeń dróg żółciowych/ze sfinkterotomią

§ 2 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia sprzętu niezbędnego do świadczenia usługi, w tym w szczególności:
 - 1) Ultrasonografu klasy premium kompatybilnego z posiadanymi przez Zamawiającego procesorami endoskopowymi, do wyłącznego użytku pracowników Wykonawcy.
 - 2) Endosonografu liniowego współpracującego z posiadanymi przez Zamawiającego procesorami endoskopowymi.
 - 3) Specjalistycznych igieł biopsyjnych o zamiennych parametrach w zależności od potrzeb.
 - 4) Głowicy convexowej do oceny przezbrzuszej do dostarczonego ultrasonografu.
 - 5) Videoprintera kompatybilnego z dostarczonym ultrasonografem.
 - 6) Oprogramowania do elastografii.
2. Badania wykonywane będą przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego zapewniającego bezpieczeństwo pacjenta w trakcie badania.
3. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego zawiadomienia Zamawiającego o awarii sprzętu lub innych sytuacjach uniemożliwiających wykonanie badań. W zawiadomieniu Wykonawca zobowiązany jest określić przewidywany czas przerwy w wykonywaniu usług.
4. Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonanie badań.
5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnej polisy OC, aktualnych badań lekarskich.
6. Wykonawca zobowiązany jest w ramach świadczonej usługi do:
 - 1) Osobistego świadczenia usługi lub za pomocą przeszkolonego personelu medycznego, w tym pielęgniarskiego, z którym Wykonawca ma podpisane odrębne umowy;
 - 2) Opracowania histopatologicznego i cytologicznego pobranego od pacjenta materiału (za wyjątkiem badań immunohistochemicznych).
7. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do poddania na każde wezwanie, kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych (Dz.U. z 2008r., Nr 164, poz. 1027 ze zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia, w tym w umowach z podwykonawcami.
8. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji usługi ze szczególną starannością zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych, a także zgodnie z zasadami PPOŻ i BHP.
9. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej dotyczącej wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 3

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zapewnia możliwość wykonania laboratoryjnych badań podstawowych, takich jak: morfologia krwi, czas protrombinowy, CA 19-9 w surowicy, a także oznaczenia niezbędnych parametrów pobranego płynu ze zmian torbielowych (glukoza, CEA, amylaza).

§ 4

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa została zawarta na czas określony tj. **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.**
2. Strony postanawiają, iż umowa ulega rozwiązaniu w następujących wypadkach:
 - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
 - 3) z ważnych powodów - wskutek oświadczenia złożonego z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności gdy:
 - z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego dalsze wykonywanie umowy byłoby nieuzasadnione lub utrudnione,
 - z powodów zmian organizacyjnych lub kadrowych jakie wystąpiły u Wykonawcy, dalsze wykonywanie umowy okaże się niemożliwe lub utrudnione.
 - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:
 - Wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje przedmiotu umowy,
 - Wykonawca nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej.
 - Wykonawca odmówił poddania się kontroli, o której mowa w § 2 pkt 7 lub nie wykonał zaleceń pokontrolnych;
 - Wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową;
3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. W przypadku nie wywiązania się przez Wykonawcę z obowiązków określonych niniejszą umową Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
5. W przypadku rozwiązania umowy, o którym mowa w niniejszym paragrafie, Wykonawcy nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy.

§ 5

Wynagrodzenie Wykonawcy

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wynagrodzenie zostanie wypłacone za świadczenia rzeczywiście wykonane.
3. Rozliczenie za należyte wykonywanie przedmiotu Umowy realizowane będzie na podstawie przedstawionego przez Wykonawcę dokumentu zbiorczego wykonanych badań w danym miesiącu, zawierającego następujące dane:
 - 1) nr PESEL pacjentów objętych usługą w danym miesiącu,
 - 2) liczbę i rodzaj wykonanych usług, pomnożonych przez cenę jednostkową za wykonanie poszczególnych badań zgodnie ze złożoną ofertą.
12. Zaakceptowany przez Zamawiającego dokument wskazany w ust. 3, stanowi podstawę do wystawienia przez Wykonawcę miesięcznych faktur.
13. Płatność za fakturę nastąpi w terminie 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury.
14. Płatność za fakturę dokonana zostanie przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę.

§ 6

Ochrona danych osobowych

1. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe w celu realizacji niniejszej umowy.
2. W związku z obowiązkami Wykonawcy wynikającymi z przepisów prawa, m.in. w zakresie obowiązku przechowywania dokumentacji medycznej, Wykonawca staje się administratorem danych osobowych pacjenta uprawnionym do przetwarzania tych danych w zakresie wynikającym z przepisów prawa oraz ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie stwierdzone naruszenia reguł ochrony danych osobowych na gruncie powszechnie obowiązującego prawa, które wynikają z jego działania lub zaniechania.
3. Wykonawca jest zobowiązany przetwarzać dane osobowe w zgodzie i w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i odpowiednie przepisy krajowe, zwane dalej „RODO”.
4. Dane osobowe mogą przetwarzać tylko osoby posiadające upoważnienia, o których mowa w art. 29 RODO oraz przeszkolone z zakresu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
5. Wykonawca przetwarza m. in. następujące kategorie danych osobowych: imiona i nazwiska, nr PESEL, adresy zamieszkania oraz dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia pacjenta.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania Umowy.

3. W przypadku braku porozumienia, wszelkie spory wynikające na tle wykonania Umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy, w szczególności: ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz kodeksu cywilnego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający